

北醫附醫提醒民眾接種流感疫苗，也能降低新冠肺炎重症的機率

流感病毒有 A~D 型，會引起大流行或季節性流感則只有 A 型及 B 型。常見症狀包括發燒、頭痛、肌肉酸痛、疲倦、流鼻水、喉嚨痛及咳嗽、噁心、嘔吐及腹瀉等腸胃道症狀，也可能併發重症造成肺炎、心肌炎、腦炎或多重器官衰竭等併發症，甚至死亡。

流感疫苗於每年秋冬施打，接種有一定程度的保護力，可預防感染或降低感染後引發重症的風險，特別是年幼、年長、慢性疾病、肥胖和免疫力低下等高風險族群。流感疫苗的發展早已成熟，為不活化疫苗，2021 年公費流感疫苗皆為四價，包括 A 型的 H1N1 及 H3N2



兩種亞型，與 B 型流感病毒的 B/Washington 及 B/Phuket 兩種亞型。【圖：北醫附醫成人感染科莊涵琄主任（左圖）、藥劑部陳姿廷藥師（右圖）】

流感疫苗與新冠感染的臨床實證，新冠肺炎疫苗研發成功之前，對 65 歲以上年長者接種流感疫苗後，證實流感疫苗可刺激體內非特異性的免疫反應，降低約 24% 新冠病毒感染和降低 28% 變成重症。今年多國多中心的研究，觀察 7 千多萬病患，發現接種流感疫苗後可降低新冠肺炎感染引發的敗血症、中風、深靜脈血栓形成等併發症，及降低轉入加護病房的機率。這種潛在的保護作用可使尚未接種新冠疫苗的人群受益。



接種疫苗後，疫苗接種日後的第 15 天，體內才算有疫苗起始保護效用。目前尚無證據顯示流感疫苗與新冠疫苗間有交互作用，但基於分辨兩者疫苗的安全性和監測疫苗副作用，臺灣目前建議仍須相隔 7 天。另外，9 歲以下的兒童若初次接種流感疫苗，需接種 2 劑，2 劑間隔 4 週以上，且可接種不同廠牌。

目前新冠病毒全球疫情仍然嚴峻，同時仍須防堵流感病毒造成季節流行及引發重症的風險，預防勝於治療，民眾可於慢性病門診追蹤時或掛家醫科門診施打流感疫苗。

【左圖：9 歲以下的兒童若初次接種流感疫苗，需接種 2 劑】

（文/莊涵琄、陳姿廷，北醫附醫成人感染科主任、藥劑部藥師）