



2019-2020 北半球季節性流感疫苗

常見問題集 – 目錄

1. 為何需要接種季節性流感疫苗？.....	3
2. 衛生局 2019-2020 北半球季節性流感疫苗的免費對象及接種方式為何？.....	3
3. 接種時需帶備甚麼文件？.....	3
4. 為何每年都要接種流感疫苗？.....	4
5. 孕婦可以接種流感疫苗嗎？.....	4
6. 處於哺乳期的婦女可以接種流感疫苗嗎？.....	4
7. 如果在 2018 年 9 月至 2019 年 8 月曾接種過 2018-2019 流感疫苗，仍需要接種 2019-2020 年北半球季節性 流感疫苗嗎？.....	4
8. 若在 2018 年 9 月至 2019 年 8 月已接種了 2018-2019 流感疫苗，接種 2019-2020 年北半球流感疫苗需間隔 多久？.....	5
9. 接種後多久才產生足夠的免疫力？.....	5
10. 哪些人需要接種兩次流感疫苗？.....	5
11. 接種流感疫苗需要注意哪些事項？.....	5
12. 有哪些情況不適宜接種流感疫苗？.....	5
13. 接種流感疫苗有沒有副作用？.....	6
14. 流感疫苗會引起格林巴利綜合徵嗎？.....	6
15. 2019-2020 年北半球流感疫苗的抗原成份為何？.....	6
16. 三價和四價滅活流感疫苗有何分別？.....	7
17. 各種流感疫苗的適應症和禁忌症有何不同？.....	7



18. 不同的流感疫苗副作用有不同嗎?.....	8
19. 近期服用抗病毒藥物的人士可以接種流感疫苗嗎?.....	8
20. 免疫功能不足的人士可以接種流感疫苗嗎?.....	9
21. 哮喘的人士可以接種流感疫苗嗎?.....	9
22. 從未食過雞蛋的兒童，需要試食過雞蛋才可以接種流感疫苗嗎?.....	9
23. 流感疫苗接種一定要經醫生評估嗎?.....	9
24. 流感疫苗可以和其他疫苗同時接種嗎?.....	9
25. 甚麼是流感? 流感病毒可分哪幾類?.....	9
26. 本澳流感多發於甚麼時期?.....	10
27. 流感的傳染源? 如何傳染?.....	10
28. 哪類人群易感?為甚麼?.....	10
29. 流感的潛伏期有多長?.....	10
30. 流感與普通感冒有甚麼不同? 有甚麼症狀?.....	10
31. 流感會否併發其他疾病?.....	11
32. 流感嚴重者會怎樣? 會否致命?.....	11
33. 如何診斷及治療流感?.....	11
34. 為甚麼長期病患者及前線醫務人員等人士需及早注射流感疫苗?.....	11
35. 流感病毒是否經常變種?是否很危險?.....	11
36. 市民應如何預防流感?.....	12



2019-2020 北半球季節性流感疫苗

常見問題集

1. 為何需要接種季節性流感疫苗？

答：接種季節性流感疫苗是預防流感最有效的措施。一般來說，大部分人士感染流感後，可在 2-7 天內自行痊癒，但一些高危人群，如孕婦、幼兒、長者、慢性病患者、肥胖人士（身體質量指數 BMI 為 30 或以上），在感染流感病毒後較易產生嚴重併發症，甚至死亡。接種流感疫苗可以預防感染流感，及降低感染後出現嚴重併發症和死亡的機會。

2. 衛生局 2019-2020 北半球季節性流感疫苗的免費對象及接種方式為何？

答：衛生局除為流感高危人士免費接種流感疫苗外，為更大保障居民健康，衛生局由 2019 年 12 月 10 日起將 2019-2020 年流感疫苗免費接種擴展至全澳居民，直至疫苗用完或過期為止。免費對象包括 6 個月或以上所有澳門居民，同時為預防在院舍、托兒所、學校及醫療場所的流感爆發，以下在澳門就學及工作的非澳門居民，包括在院舍中居住的人士及在該等院舍中工作的工作人員、在澳門入讀托兒所、幼稚園、小學、中學及各高等院校的學生、教職員工及衛生工作者亦可免費接種。欲接種人士，請前往各衛生中心或衛生站、仁伯爵綜合醫院接種站接種；澳門居民亦可選擇前往與衛生局有合作協議的鏡湖醫院接種站、科大醫院門診及工人醫療所接種，其中，衛生中心及衛生站需透過親臨、電話或網上預約接種，其他地點則無需預約，衛生局將根據接種情況隨時調整接種方式。

3. 接種時需帶備甚麼文件？

答：接種人士須持有由澳門特別行政區發出的有效身份證明文件及衛生局使用者卡、流感疫苗接種卡(如有)、符合免費資格的職業證明文件等。無衛生局使用者卡人士請聯絡衛生中心辦理。



4. 為何每年都要接種流感疫苗？

答: 流感疫苗時效一般為一年，且流感病毒的抗原性每年都會發生變化，因此需每年重覆接種，以保持適當的免疫力。

5. 孕婦可以接種流感疫苗嗎？

答: 衛生局提供的 2019-2020 北半球流感疫苗是滅活疫苗，孕婦可以接種。世界衛生組織建議孕婦應最高優先接種流感疫苗，孕婦接種後可減少孕婦及新生嬰兒感染流感的機會，及降低孕婦感染流感後出現嚴重併發症的風險。孕婦接種滅活流感疫苗是安全有效的，可在妊娠任何期間接種，無證據顯示孕婦接種滅活流感疫苗(即使在妊娠第一期)會對胎兒造成不良影響。

6. 處於哺乳期的婦女可以接種流感疫苗嗎？

答: 處於哺乳期的婦女建議接種滅活流感疫苗。由於小於 6 個月的嬰兒未能接種流感疫苗，而哺乳期的媽媽在照顧嬰兒時經常密切接觸，故哺乳期的媽媽接種流感疫苗尤為重要，可以降低嬰兒感染流感的機會。

7. 如果在 2018 年 9 月至 2019 年 8 月曾接種過 2018-2019 流感疫苗，仍需要接種 2019-2020 年北半球季節性流感疫苗嗎？

答: 需要。2019-2020 北半球流感疫苗含有的流感抗原成份已更新，與 2018-2019 流感疫苗的成份有所不同，新一批疫苗預期能更吻合 2019-2020 年度將流行的流感病毒種類。故不論是否曾接種過 2018-2019 流感疫苗，合資格人士仍可接種 2019-2020 北半球流感疫苗。



8. 若在 2018 年 9 月至 2019 年 8 月已接種了 2018-2019 流感疫苗，接種 2019-2020 年北半球流感疫苗需間隔多久？

答：可按照一般流感疫苗接種的準則，同一種類疫苗兩次接種之間應最少間隔 1 個月。

9. 接種後多久才產生足夠的免疫力？

答：流感疫苗接種通常 2-3 星期後可獲得抗感染的血清保護。接種後對同種類或近似種類的免疫力會不同，但通常可維持 6-12 個月。

10. 哪些人需要接種兩次流感疫苗？

答：成人、9 歲以上兒童或曾經接種過流感疫苗的人士只需注射一劑即可，而 9 歲以下從未注射過流感疫苗的兒童，應接種兩劑疫苗，兩劑流感疫苗之間的注射時間應至少相隔 4 個星期。

11. 接種流感疫苗需要注意哪些事項？

答：上述流感疫苗(以及澳門市面常見的流感疫苗)為滅活疫苗，具有滅活疫苗的一般特性：

- 1) 和其他疫苗的接種不必相隔 1 個月(但同一疫苗重複接種需相隔 1 個月)；
- 2) 不受輸血或輸注免疫球蛋白影響；
- 3) 免疫功能受損者亦可安全接種(但產生的抗體可能較弱)；
- 4) 肌肉注射；
- 5) 需保存於 2-8°C 的溫度下，不可凍結。

12. 有哪些情況不適宜接種流感疫苗？

答：流感疫苗出現不良反應的機會極低，並不比目前“澳門防疫接種計劃”採用的疫苗高。若有下列情況則不直接種：1) 以前接種任何流感疫苗後出現過敏性反應或其他嚴



重不良的反應； 2)對蛋或雞肉嚴重過敏(食用蛋或雞肉後出現口唇腫脹、蕁麻疹、哮喘/呼吸困難等)； 3)某些抗生素如 neomycin、gentamicin 或對 formaldehyde、sodium chloride、potassium chloride、disodium phosphate dihydrate、potassium dihydrogen phosphate、sodium deoxycholate、 α -tocopheryl hydrogen succinate、octoxinol-9、octoxinol-10 過敏者； 4)對聚山梨醇酯 polysorbate 80 (常用於食品添加劑)過敏者； 5) 對疫苗任何成份有過敏性反應(詳見疫苗使用說明書)； 6) 正在患中至重度的發熱性疾病應暫緩接種。

13. 接種流感疫苗有沒有副作用？

答：目前衛生局使用的流感疫苗為針劑滅活流感疫苗，非常安全，並不會因為接種流感疫苗而感染流感。常見的副作用輕微，包括低熱、疲倦、噁心、肌肉疼痛、頭痛或注射部位疼痛和紅腫等。這些症狀一般只會持續一至二天，無需治療而消退。如接種後的症狀持續或轉嚴重，應立即到醫院就診(最好帶備疫苗接種卡以使醫護人員盡快作出相應處理)。在極為罕見的情況下，對疫苗中的成份過敏的人士，可能會出現嚴重的過敏反應，但可透過醫護人員在接種前仔細排除禁忌症，以及在接種現場進行即時處理，有助減少此類情況發生的機會及所導致的嚴重後果。

14. 流感疫苗會引起格林巴利綜合徵嗎？

答：格林巴利綜合徵和 1976 年美國使用的豬流感疫苗有關，1977 年之後，各國科學家和機構不斷進行監測研究，顯示格林巴利綜合徵和其他流感疫苗沒有明確的因果關係。

15. 2019-2020 年北半球流感疫苗的抗原成份為何？

答：世界衛生組織建議 2019-2020 年北半球季節性流感疫苗包括以下成份：

- 甲型 / 布里斯本 / 02 / 2018 (H1N1) pdm-09 類似病毒
- 甲型 / 肯薩斯 / 14 / 2017 (H3N2) 類似病毒
- 乙型 / 科羅拉多 / 06 / 2017 類似病毒(乙型/維多利亞株/2/87 系列病毒)



- 乙型 / 布吉 / 3073 / 2013 類似病毒(乙型/山形株/16/88 系列病毒)

16. 三價和四價滅活流感疫苗有何分別？

答：三價和四價滅活流感疫苗均獲准註冊在澳門使用及有效預防流感。三價疫苗可以預防兩種甲型和一種乙型流感，能達到預防大多數的流感個案，多年來在全球被廣泛使用。而四價疫苗可以預防兩種甲型和兩種乙型流感，故可提供對抗多一種乙型流感的額外保護。

17. 各種流感疫苗的適應症和禁忌症有何不同？

答：

	針劑疫苗 (三價/四價)	噴鼻式疫苗
適應症	6 個月以上的嬰幼兒和成人(部份四價疫苗只適用於 3 歲或以上人士)	2 至 49 歲沒懷孕的健康人群
疫苗種類	滅活疫苗	活疫苗
禁忌症	<ul style="list-style-type: none"> • 以前接種任何流感疫苗後出現過敏性反應或其他嚴重不良的反應; • 對蛋或雞肉嚴重過敏(食用蛋或雞肉後出現口唇腫脹、蕁麻疹、哮喘/呼吸困難等); • 某些抗生素如 gentamicin 、 kanamycin 、 neomycin 、 formaldehyde 等過敏者; • 對十六烷基三甲基溴化銨 (CTAB)(常用於個人護理用品，如牙膏、洗髮用品)和聚山梨醇酯 polysorbate 80(常用於食品添加 	<ul style="list-style-type: none"> • <2 歲的人士; • >50 歲的人士; • 長期慢性病患者，包括慢性心肺疾病，如哮喘或敏感性氣道疾病；糖尿病或腎衰竭病人；免疫力低下病人；或曾服用降低免疫系統功能藥物的病人； • 兒童<5 歲伴有反覆喘鳴史； • 兒童或成人服用阿士匹靈； • 接種流感疫苗後曾出現格林巴利綜合徵病史的人士；



	<p>劑)過敏；</p> <ul style="list-style-type: none">• 對疫苗任何成份有過敏性反應；• 下列情況下應暫緩接種: 正在患中至重度的發熱性疾病。	<ul style="list-style-type: none">• 懷孕婦女；• 對蛋或雞肉嚴重過敏(食用蛋或雞肉後出現口唇腫脹、蕁麻疹、哮喘/呼吸困難等)或對疫苗任何成份有過敏性反應。
--	--	--

18. 不同的流感疫苗副作用有不同嗎？

答: 1) **針劑疫苗**：針劑疫苗為滅活流感疫苗，不會因為接種流感疫苗而感染流感。常見的副作用輕微，包括低熱、疲倦、噁心、肌肉疼痛、頭痛或注射部位疼痛和紅腫等。這些症狀一般只會持續一至二天。在極為罕見的情況下，對疫苗中的成份過敏的人士，可能會出現嚴重的過敏反應。

2) **噴鼻式疫苗**：噴鼻式疫苗為減毒活疫苗，部分人士在接種噴鼻式疫苗後會出現輕微類流感病徵。常見的副作用輕微，兒童包括流涕、喘鳴、頭痛、嘔吐、肌肉痛、發熱，成人則包括流涕、頭痛、咽痛、咳嗽。這些症狀一般只會持續一至二天。在極為罕見的情況下，對疫苗中的成份過敏的人士，可能會出現嚴重的過敏反應。

19. 近期服用抗病毒藥物的人士可以接種流感疫苗嗎？

答: 1) 針劑疫苗: 近期服用抗病毒藥物的人士可同時接種針劑滅活流感疫苗。

2) 噴鼻式疫苗: 近期服用抗病毒藥物的人士可於服用最後一劑抗病毒藥物後 48 小時接種噴鼻式疫苗，如在接種噴鼻式疫苗後的兩周內服用抗病毒藥物，則需重新接種疫苗(因為抗病毒藥物有可能殺滅於體內引起免疫反應的疫苗病毒)。



20. 免疫功能不足的人士可以接種流感疫苗嗎？

答：免疫功能不足的人士建議接種針劑滅活流感疫苗。因為一旦感染流感，特別容易出現細菌性及病毒性肺炎而具有較高的死亡率。

21. 哮喘的人士可以接種流感疫苗嗎？

答：哮喘的人士建議接種針劑滅活流感疫苗。哮喘人士氣道較腫脹和敏感，一旦感染流感則容易導致較嚴重的氣管和肺部炎症，並加重哮喘症狀。

22. 從未食過雞蛋的兒童，需要試食過雞蛋才可以接種流感疫苗嗎？

答：無需試食，可直接進行流感疫苗接種。

23. 流感疫苗接種一定要經醫生評估嗎？

答：一般來說，只要護士評估沒有禁忌症(急性發熱性疾病期間，對任何成分過敏等)，可以不必由醫生評估後才接種。

24. 流感疫苗可以和其他疫苗同時接種嗎？

答：可以和任何衛生局供應的疫苗在不同的部位同時接種，但決不可混在同一針筒內接種。一般在不同的肢體接種，如必須在同一肢體接種，只要接種部位相隔超過 1- 2 英吋，使兩種疫苗的局部反應不會重疊即可。

25. 甚麼是流感？流感病毒可分哪幾類？

答：流行性感冒，簡稱流感，是一種由流感病毒引起的急性呼吸道傳染病。流感病毒屬於正粘液病毒科病毒，根據其表面抗原性質的不同，可分為甲、乙和丙型三種類別。其中甲、乙型較常見。由於編碼表面抗原的基因，尤其是甲型流感病毒，經常發生變異，導致新亞型的出現而造成流行或大流行。2009 年的大流行甲型 H1N1 流感病毒就是甲型流感



病毒其中一種類型。

26. 本澳流感多發於甚麼時期?

答: 流感多發生於冬、春季(北半球為 10 月-4 月), 而四季均可散發。根據衛生局的監測, 本澳流感高峰期以往通常為每年 1 至 3 月份。

27. 流感的傳染源? 如何傳染?

答: 流感的傳染源主要是病人和隱性感染者。發病前 1 日至病後 7 日內均有傳染性, 以發病初期 2-3 日傳染性最強。病毒存在於病人的鼻涕、口涎和痰液中, 主要是通過飛沫傳播和直接接觸傳播。

28. 哪類人群易感? 為甚麼?

答: 人群對流感病毒普遍易感, 病後可獲得同型和同株免疫力, 但三種類型流感病毒之間和甲型流感病毒的不同亞型之間無交叉免疫, 加之流感病毒不斷發生變異(變種、抗原漂移), 故可引起反覆發病。

29. 流感的潛伏期有多長?

答: 一般潛伏期 1-3 天。

30. 流感與普通感冒有甚麼不同? 有甚麼症狀?

答: 普通感冒是最常見的上呼吸道感染, 主要是由鼻病毒、冠狀病毒、副流感病毒、呼吸道合胞病毒、腺病毒等引起的, 起病緩慢, 一般症狀輕, 發熱不高, 臨床表現為急性鼻炎和上呼吸道卡他症狀為主。

流感臨床典型表現為突起畏寒、高熱、頭痛、全身肌肉關節痛、疲倦乏力等全身症狀, 呼吸道症狀(流涕、喉嚨痛、咳嗽等症狀)輕微或不明顯。病程一般為一周。確診有賴於實驗室檢測(病毒分離與血清學檢查)。



31. 流感會否併發其他疾病?

答: 可併發繼發性細菌性上呼吸道感染(如急性化膿性扁桃腺炎)、繼發性細菌性氣管炎和支氣管炎、繼發性細菌性肺炎。

32. 流感嚴重者會怎樣? 會否致命?

答: 重症者(流感病毒性肺炎)可出現高熱不退、衰竭、煩躁、咯血性痰, 繼而呼吸困難、發紺, 抗菌藥物治療無效, 最後可死於呼吸循環衰竭。

33. 如何診斷及治療流感?

答: 流行期間根據流感典型臨床表現及實驗室診斷可確診。可使用抗病毒藥物 (特敏福 oseltamivir/tamiflu, 樂感清 zanamivir, 金剛胺 amantadine 或金剛乙胺 rimantadine) 治療季節性流感。

34. 為甚麼長期病患者及前線醫務人員等人士需及早注射流感疫苗?

答: 一般健康的成年人罹患流行性感冒的症狀雖然比普通感冒來得嚴重, 但通常會在七天內康復。老年人, 患有心、肺、腎臟及代謝性疾病, 或免疫功能不全者的人士特別容易出現細菌性及病毒性肺炎而具有較高的死亡率。醫務工作者因經常接觸病人而較容易受到感染, 而受感染的醫務人員亦容易將病毒傳給和醫務人員有密切接觸的病人, 而這些病人往往是患有上述危險的病人。

35. 流感病毒是否經常變種?是否很危險?

答: 甲型、乙型流行性感冒病毒的抗原會經常發生變化, 若抗原性質出現較大的變化(即俗稱的變種), 或者因為原先在動物中存在的流感病毒(如禽/豬流感)變種後傳給人類, 因為大部分人都沒有免疫力而出現大流行。過去一百多年來, 曾經分別在 1889、1918、1957 及 1968 年發生世界性大流行, 每次大流行引起的死亡數以萬乃至千萬計。發生地區流行時, 一般群體的臨床侵襲率大約在百分之十至二十, 在人員稠密如學校及院舍



等處，則達到百分之五十以上。

36. 市民應如何預防流感？

答:

- 1) 每年接種流行性感疫苗是世界衛生組織(WHO)推薦的有效預防方法；
- 2) 培養健康的生活習慣，包括均衡飲食、定時運動、足夠休息和不要吸煙等等；
- 3) 經常打開窗戶，保持室內空氣流通；
- 4) 避免前往人多擠迫且空氣流通不佳的地方；
- 5) 打噴嚏或咳嗽時應用即棄的紙巾掩著口鼻，然後把紙巾棄置於有蓋的垃圾桶內；
- 6) 經常洗手，特別是手被呼吸道分泌物污染時，應使用皂液，用即棄的紙巾抹乾，或使用乾手機，不應共用毛巾；避免觸摸眼睛、鼻及口，如需觸摸，應先洗手；
- 7) 如有呼吸道受感染的病徵，市民應戴上口罩，及早求診；不要上班或上學，或不要到人煙稠密的地方。