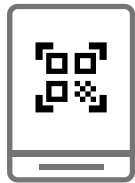


115年度流感疫苗接種計畫

縣立溪陽國中接種意願書



手機掃左側QR碼
或輸入下方連結網址



勾選意願資訊



線上完成簽名



簽署連結：<https://nias-school-survey.cdc.gov.tw/survey/000000000000ADf1f520?openExternalBrowser=1>

⚠ 簽署前注意

- 一、若簽署當下學生年滿18歲已成年，建議家長與學生充分溝通討論後，再由學生本人完成簽署意願書。
- 二、若簽署當下學生尚未成年，仍需有法定代理人同意。惟接種活動當天學生已成年，可由學生自行決定接種意願。

ℹ 簽署細節

- 一、若完成線上意願書且留下電郵，您可以收到簽署結果！
- 二、需要修改接種意願時，也可以在意願收集截止期限前直接掃QR碼重新填寫
- 三、如遇操作問題可至 (<https://reurl.cc/NxN1b5>) 觀看簽署步驟
- 四、如截止期限後想修改接種意願或需紙本簽署，請洽各校學校人員

❓ 聯絡客服(服務時間為上班日上午 8:30 到 12:30；下午1:30~5:30)

- 一、客服信箱 cdcnias@cdc.gov.tw
- 二、客服專線 02-23959825 分機 3201

公費流感疫苗接種須知

一、認識流感與流感疫苗

- **流感定義：**由「流感病毒」引起的急性呼吸道疾病，症狀比感冒明顯且病程較長。
- **症狀：**發燒、頭痛、肌肉酸痛、疲倦、流鼻涕、喉嚨痛以及咳嗽等。
- **併發症：**肺炎、中耳炎、鼻竇炎、腦炎、腦病變、心肌炎、雷氏症候群，嚴重時可能導致死亡。
- **傳播途徑：**透過咳嗽、打噴嚏等呼吸道飛沫傳染，亦可透過接觸受污染物體表面上的流感病毒後觸摸口、鼻而感染。
- **傳染期：**發病的前1天到發病後的3~7天均具傳染力。
- **流感疫苗：**
 1. **種類：**不活化疫苗。
 2. **成分：**含有世界衛生組織(WHO)建議當年度抗原成分。
 3. **保護效果：**接種後約2週產生保護力，效果持續1年。
 4. **安全性：**疫苗為死病毒製成，不會導致流感。
- **學校學生接種流感疫苗重要性：**學生較易被流感病毒侵襲，往往是流行季時最早的發病者，且學生是流感病毒的重要傳播者。針對學生接種流感疫苗，不但能有效減少學生感染流感的機率，降低醫療費用的支出，且亦能降低流感病毒的散播，進而間接保護老人、幼兒等高危險族群，減少他們因感染而發生嚴重併發症的機率。

二、接種劑量、間隔與收費方式

學生每次流感疫苗接種劑量是0.5mL。由於每年流行的流感病毒不一定相同，因此，**每年均須重新接種**。

6個月以上至未滿9歲兒童的接種方式依年齡與過去接種史而定：

流感疫苗過去接種史/ 年齡組	未曾接種	僅曾接種 1劑	曾接種2劑
6個月以上至未滿3歲	2劑 (間隔4週以上)		1劑
3歲以上至未滿9歲	2劑 ^註 (間隔4週以上)	1劑	
未滿9歲但已入學 或9歲以上	1劑 ^註		

註：國小學童若為應接種2劑的情形，可於學校第1劑接種至少4週後，至醫療院所自費接種第2劑。

流感疫苗可以和其他疫苗同時接種在身體不同部位或間隔任何時間接種。本年度提供之疫苗分別由國光生物科技股份有限公司、荷商葛蘭素史克藥廠股份有限公司台灣分公司、台灣東洋藥品工業股份有限公司、賽諾菲股份有限公司及高端疫苗生物製劑股份有限公司等疫苗廠生產或進口，5廠牌的疫苗效力與安全性皆符合我國衛生福利部食品藥物管理署查驗登記規定，且經其核准使用/進口，將依照疫苗到貨順序依序提供。**針對學生於學校集中接種，全面提供1劑公費疫苗接種，且無須負擔任何費用，惟倘無法於安排接種日接種者，則需持學校發給之通知單至指定院所接種並自付相關醫療費用。**

三、疫苗保護力

流感疫苗的保護力需視當年度使用的疫苗株是否與實際流行的病毒株型別相符、以及不同年齡或身體狀況而異，平均約為30-80%，對18歲以上成人因確診流感而住院的保護力約有48%，入住加護病房的流感重症保護力可達82%。6個月至未滿18歲兒童青少年族群接種流感疫苗之保護力與成人相仿。

四、接種禁忌與注意事項

《接種禁忌》

- 一、已知對疫苗的成分有嚴重過敏者，不予接種。
- 二、過去注射曾經發生嚴重不良反應者，不予接種。

《接種注意事項》

- 一、發燒或正患有急性中重疾病者，宜待病情穩定後再接種。
- 二、出生未滿6個月，因無使用效益及安全性等臨床資料，故不予接種。
- 三、先前接種流感疫苗6週內曾發生Guillain-Barré症候群（GBS）者，宜請醫師評估。
- 四、其他經醫師評估不適合接種者，不予接種。

五、青少年常見的暈針反應

暈針是因心理壓力與恐懼轉化成的生理反應，常見眩暈或噁心，與疫苗安全性無關且無後遺症，在青少年集體接種時偶有集體發生現象。預防上建議接種前避免空腹及脫水，透過音樂或聊天放鬆心情，並採取坐姿接種。接種後應原地坐臥休息並密切觀察15分鐘，以防昏厥摔倒。倘若發生暈針，應立即平躺或坐下休息並通知醫護人員，如症狀持續則需送醫診治。

六、接種後照顧

(一) 疫苗安全性說明：

1. **正常反應**：可能出現注射部位疼痛、紅腫，或輕微發燒、頭痛、肌肉痠痛、噁心等，通常 1~2 天內自然恢復。
2. **嚴重反應**：極罕見(如過敏性休克)，通常於接種後數分鐘至數小時內出現。
3. **雞蛋過敏者接種建議**：根據國際研究與世界衛生組織建議，對雞蛋過敏者可安心接種流感疫苗，其過敏反應發生率並未因雞蛋過敏病史而增加。
4. **孕婦接種建議**：現有研究結果與世界衛生組織報告均顯示，孕婦於懷孕期間接種不活化流感疫苗，並未增加妊娠及胎兒不良事件之風險。
5. **罕見神經系統風險**：極少數零星報告提及神經系統症狀（如 Guillain-Barré 症候群），惟除特定年度疫苗外，目前尚無確切統計數據證明與接種流感疫苗有直接關聯。

(二) 接種後注意事項：

1. **現場留觀**：接種後應於單位或附近休息觀察 15 分鐘。
2. **凝血異常者**：使用抗凝血藥物或凝血功能異常者，施打後應加壓至少 2 分鐘並觀察有無出血。
3. **緊急就醫**：若持續發燒超過48小時、意識改變、呼吸困難或心跳加速，應儘速就醫並主動告知醫師疫苗接種史，並同步通報學校師長。
4. **維持良好衛生習慣**：接種流感疫苗後仍可能罹患其他呼吸道感染，請維持良好衛生習慣，維護健康。