流行病學、流感疫苗及接種政策

2026.9.5

成大醫院感染科 李明吉



2026-09-01 18:07:14 新聞來源：新頭條

開學流感+新冠夾擊！ 流感上周就診人次破10萬 新冠肺炎仍處高原期



生活中心／綜合報導

流感及新冠疫情持續，加上各級學校陸續開
類流感門急診就診呈緩升趨勢，且新增14例
下降，但仍處高原期，上周新增18例本土死

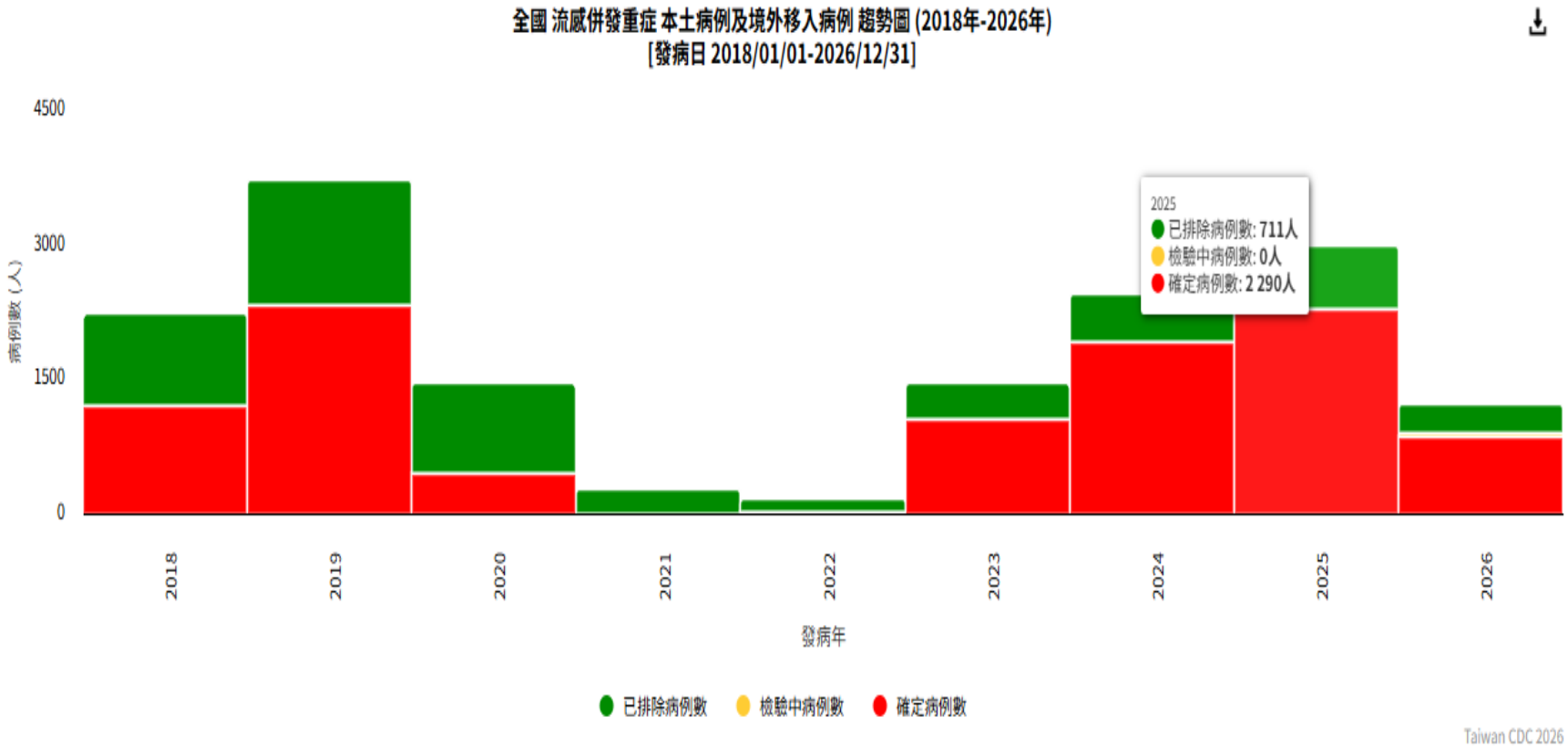
流感單周85重症創新高 疾管署：一、兩周進流行期 40多歲抗癌女新冠逝

2026-09-01 16:24 聯合報／ 記者沈能元／台北即時報導



衛福部疾管署發言人林明誠(中)說，上周新增85例流感併發重症病例為本流行季新高，且流感急診就診百分比達10.5%，已經十分接近流行閾值的11%，預估最快這一、二周流感正式進入流行期。記者沈能元／攝影

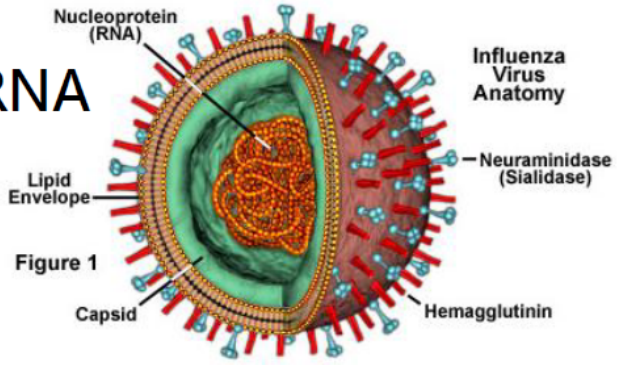
https://news.pchome.com.tw/living/thehubnews/20260901/index-78825723421888306009.html
https://udn.com/news/story/7266/9727579



2026年 (今年累計數)	853
2025年(去年總數)	2290
上週與前三週平均數比較 (病例數)	△14.67
上週與過去三年同期平均數比較 (病例數)	△41.67
今年累計死亡數	154

流感病毒的基本構造及分型

- 正黏液病毒科（Orthomyxoviridae）
- 基因體含8段（ A、B型）或7段（ C、D型）單股RNA
- 依NP及M蛋白可分為A型、B型、C型及D型
  - A型：人畜共通，會感染人類、哺乳動物與鳥類
  - B型：只會感染人類
  - C型：感染人類後不造成明顯臨床症狀
  - D型：目前僅主要感染牛隻，對人類是否有致病性仍未知
- A型流感又可依外套膜上的HA與NA 2種醣蛋白分為各種分型
  - 血球凝集素（Hemagglutinin, HA），共有18種
  - 神經胺酸酶（Neuraminidase, NA），共有11種



https://micro.magnet.fsu.edu/cells/viruses/influenzavirus.html

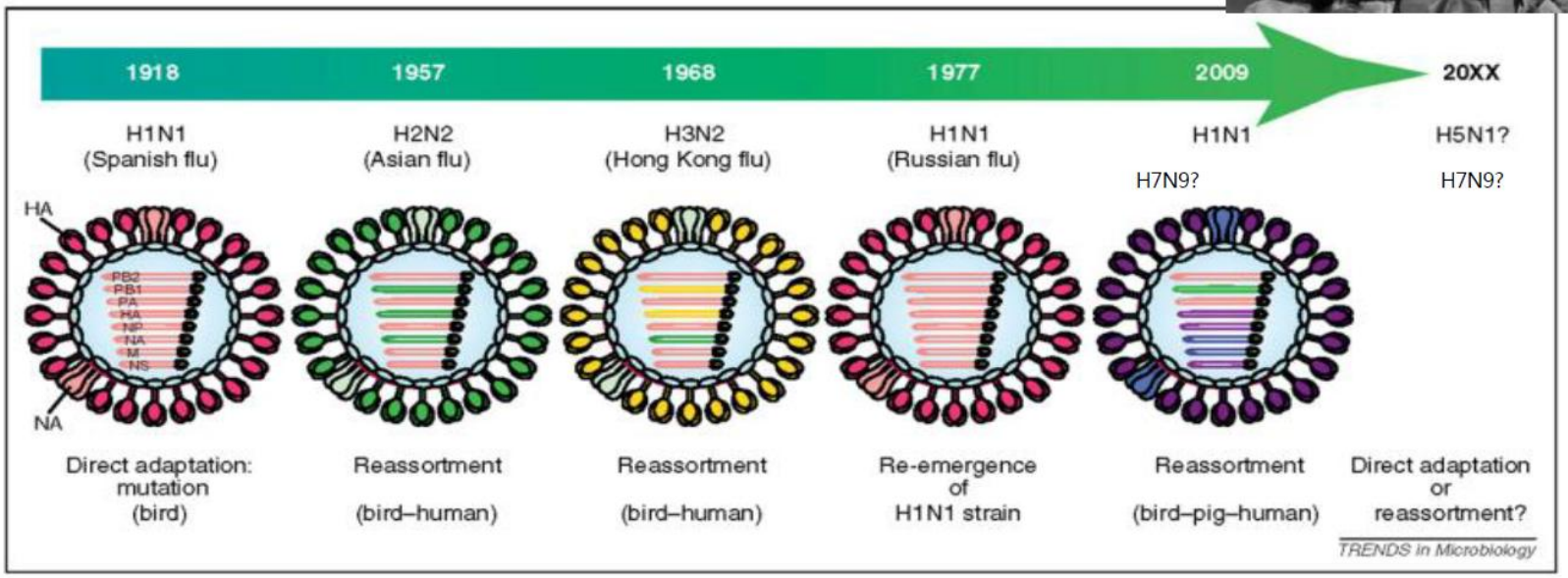
流感病毒的變異

- 流感病毒的抗原變異主要分為下列二種
  - 抗原微變(Antigenic drift)：
    - 連續變異
    - 與地區性流行有關
    - HA(H1-18)或NA(N1-11)基因突變
  - 抗原移型(Antigenic shift)：
    - 不連續變異
    - 不同病毒株引發的基因重組, 不常發生
    - 與全球大流行有關
- 新型流感病毒株則是由突變和基因重組（Reassortment）產生



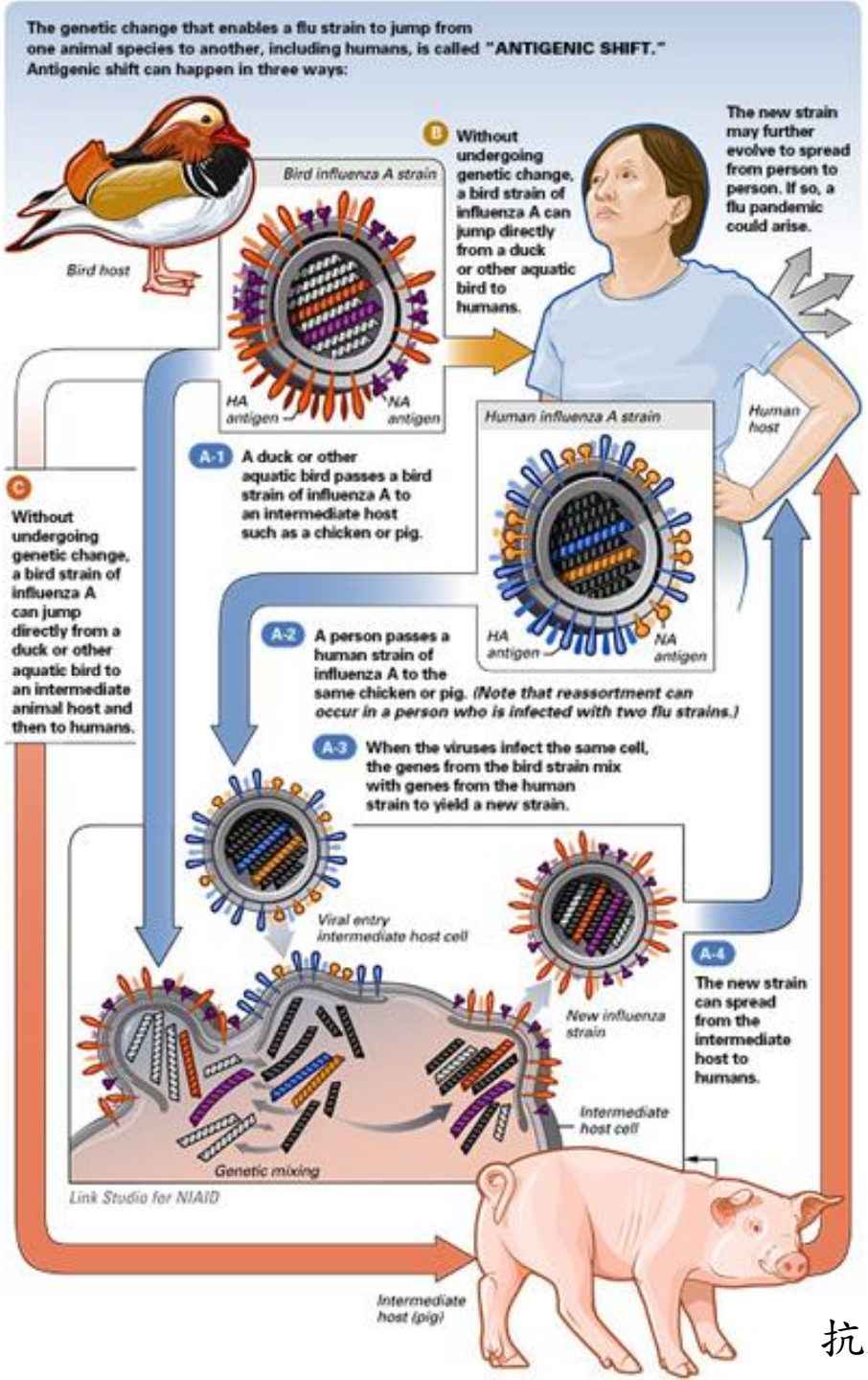
流感大流行的歷史

百年間主要之全球性大流行：



4~5千萬人死亡	逾200萬人死亡	100萬人死亡	70萬人死亡	超過1.8萬人死亡

A型流感病毒可在不同物種間重組



抗原移型(Antigenic shift)

流行情形

台灣流行情形

- 流行約自11月開始，12月至隔年3月為流行高峰期
- 主要流行病毒型別與全球相同，可能為A/H3N2、A/H1N1、B/Yamagata、B/Victoria任一或共同流行
- 以2011年至2023年台灣健保資料庫之次級資料及疾病管制署傳染病通報系統估算
  - 每年約有11%的人因肺炎或流感而就醫
  - 門診就醫之流感病患中，約有0.6%需住院治療，其中約9%的病患需住加護病房治療；流感併發重症個案中，流感相關死亡率約為2成6

資料來源
1. 疾病管制署健保IC卡資料庫次級資料2011年至2023年肺炎或流感門診及住院就診人次分析(未歸人)
2. 疾病管制署傳染病通報系統2011年至2023年流感併發重症確定病例統計

公費流感疫苗10月1日開打 羅一鈞揭今年回歸三價原因

2025

周刊王CTWANT |李羿璇
2025年5月3日



今年疫苗從過去的四價改回三價，原因在於B型流感中的「山形株」自2020年春季起全球消失。（圖／報系資料照）

[周刊王CTWANT] 為因應今（114）年秋冬流感季節，衛福部疾病管制署2日宣布，今年公費流感疫苗自10月1日起開打，採購總量達686萬4,910劑，總預算15.7億元。與往年不同的是，今年疫苗從過去的四價改回三價，原因在於B型流感中的「山形株」自2020年春季起全球消失，依照世界衛生組織（WHO）建議，今年疫苗株組成僅包含A型H1N1、H3N2與B型維多利亞株三種。

疾管署副署長羅一鈞說明，國內自2019年起施打四價流感疫苗，涵蓋A型H1N1、H3N2與B型的山形株、維多利亞株。然而山形株自2020年以來未再被全球偵測到，世界各國包括台灣皆依WHO指引，調整為三價疫苗。



應用專區
« 統計專區
傳染病統計資料查詢系統
疾病管制署資料開放平臺
COVID-19疫情週報
流感速訊
腸病毒疫情週報
疫情監測速訊
愛滋病統計資料
台灣結核病防治數位年報
結核病統計資料(Monitor)
預防接種受害救濟業務統計資料
傳染病監視-月報

統計專區

傳染病統計資料查詢系統
疾病管制署資料開放平臺
COVID-19疫情週報
流感速訊
腸病毒疫情週報
疫情監測速訊
愛滋病統計資料
台灣結核病防治數位年報
結核病統計資料(Monitor)
預防接種受害救濟業務統計資料

點選流感

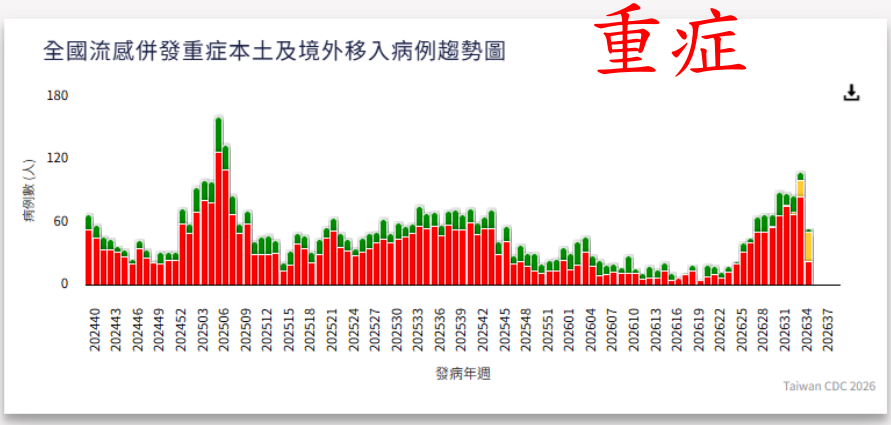
統計資料查詢系統

病

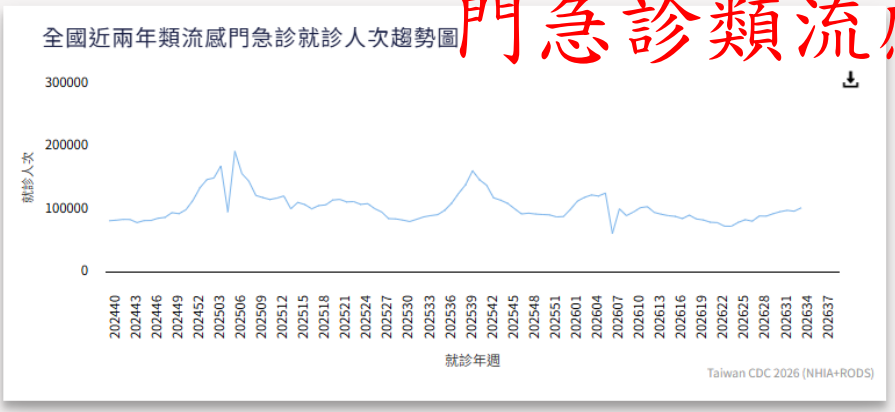
登革熱 流感 COVID-19 腸病毒

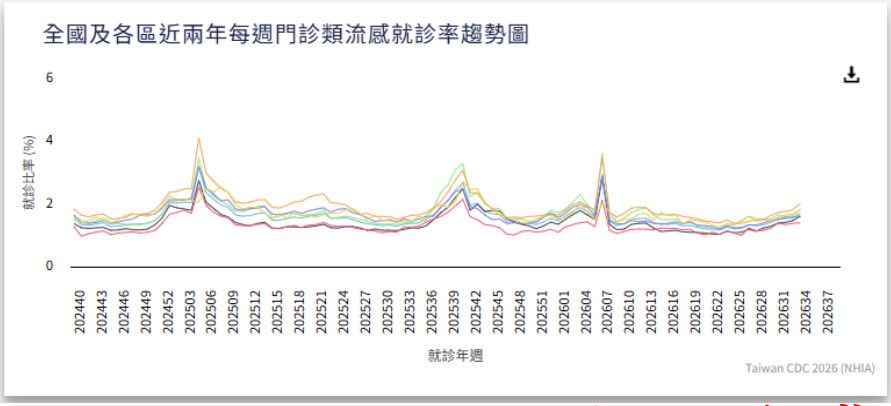
每頁

重症

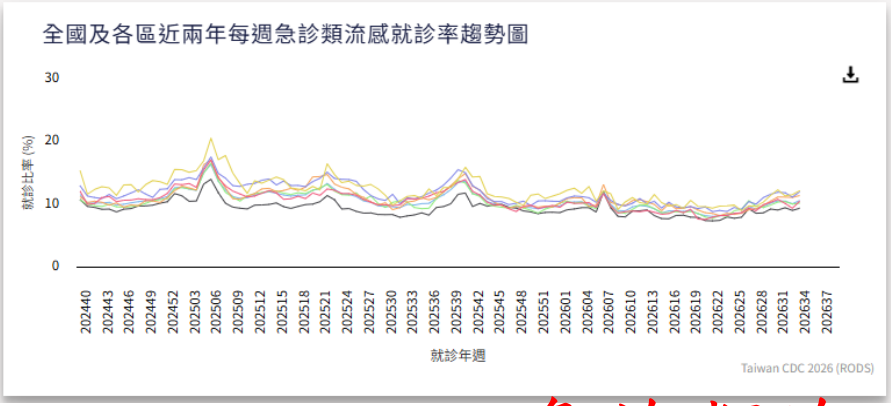


門急診類流感





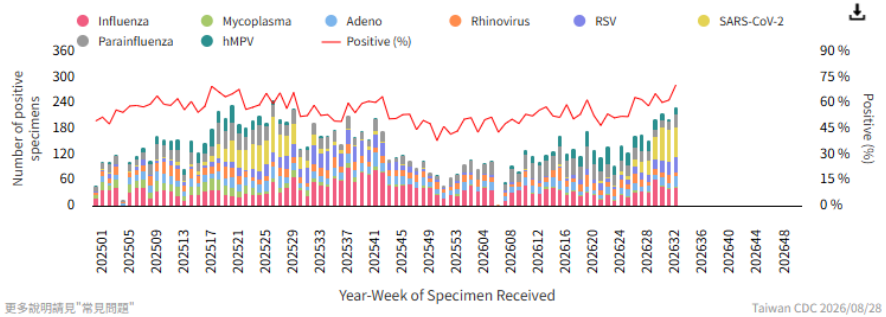
門診類流感



急診類流感

登革熱 流感 COVID-19 腸病

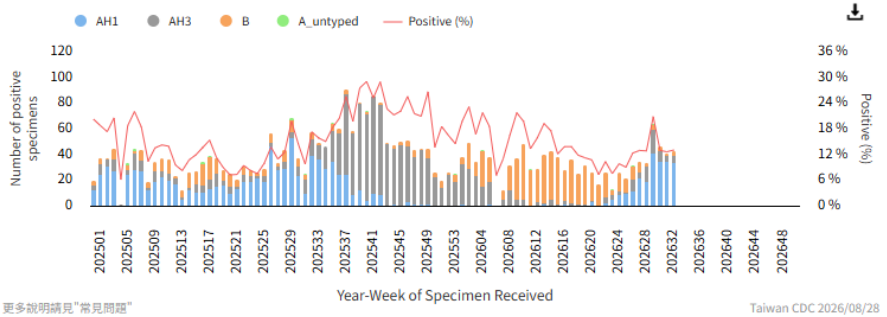
全國每週呼吸道病原體分子生物學檢出情形



更多說明請見"常見問題"

Taiwan CDC 2026/08/28

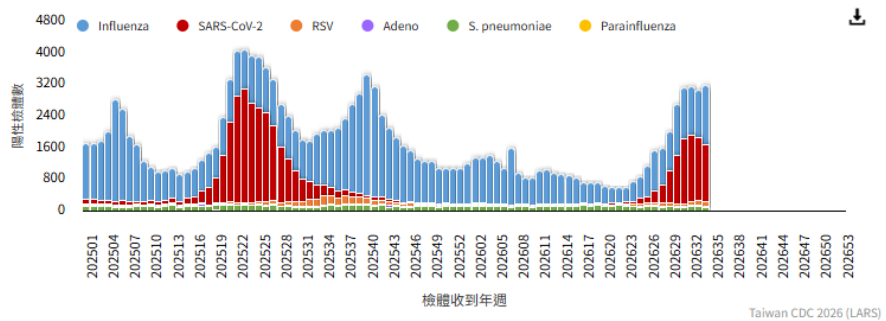
全國每週流感病毒分子生物學檢出情形



更多說明請見"常見問題"

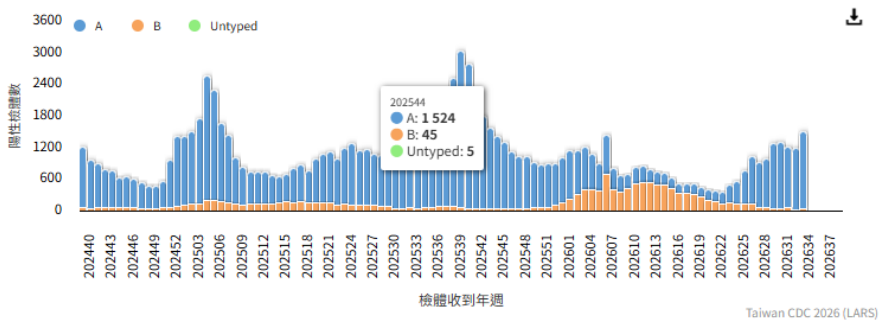
Taiwan CDC 2026/08/28

實驗室傳染病自動通報系統（LARS）每週重點呼吸道病原體陽性檢體數趨勢圖



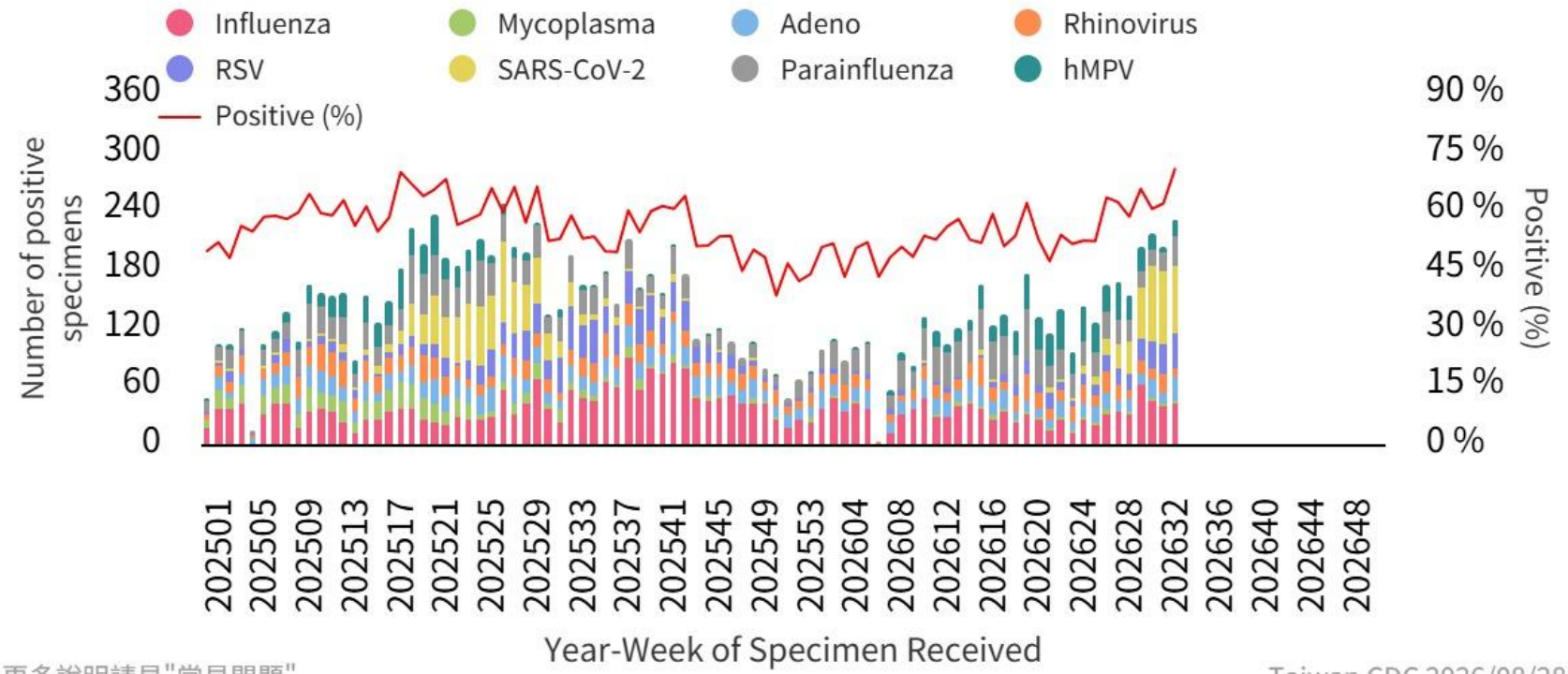
Taiwan CDC 2026 (LARS)

實驗室傳染病自動通報系統（LARS）每週流感病毒陽性檢體數趨勢圖



Taiwan CDC 2026 (LARS)

往下翻頁



更多說明請見"常見問題"

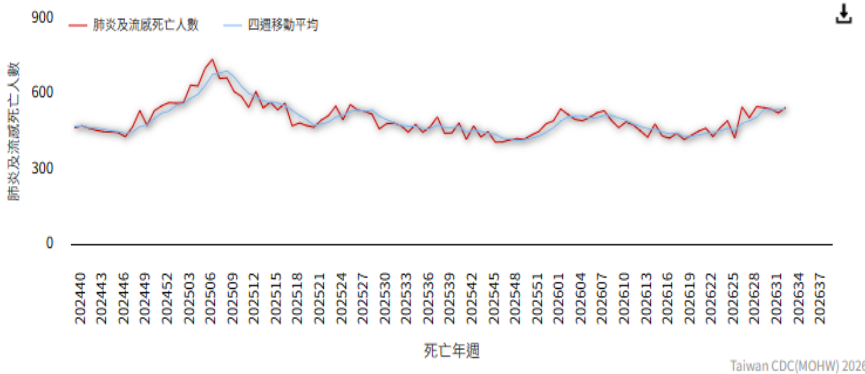
Taiwan CDC 2026/08/28

統計資料查詢系統

登革熱 流感 COVID-19 腸病毒

每頁呈現

每週肺炎及流感死亡監測



Taiwan CDC(MOHW) 2026

流感預報站

- 類流感地圖
- 全臺概況
- 分區概況

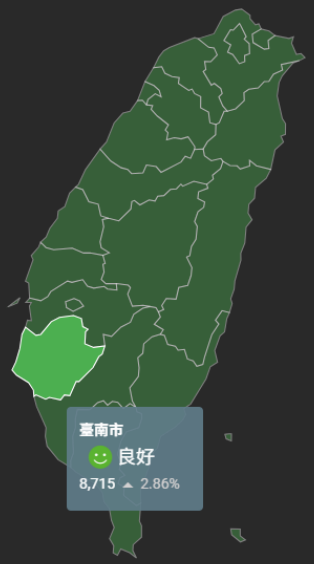


本平台係利用衛生福利部疾病管制署所開放之監測系統歷史資料 以人工智慧模型推估出未來四週之預測類流感就診人次，此預測數值僅供參考，做為民眾提供自我防護之提醒。

感預報站 類流感地圖 全臺趨勢 分區趨勢 使用說明

總就診人次 門診 急診

危險，請避免前往人潮眾多的地區
中等，請隨身攜帶口罩
良好，請放心出門，保持正常作息









更新時間：2026-09-01 19:5

類流感地圖

預測下週類流感病患人次及狀態如下表所示

台北區

查看 趨勢 >

地區	狀態預測	預測未來一週就診人次
臺北市		12,227 ▲ 5.38%
新北市		17,328 ▲ 5.54%
連江縣		33 ▼ 0.00%
金門縣		118 ▲ 3.51%
宜蘭縣		2,515 ▲ 5.32%
基隆市		1,529 ▲ 5.16%

北區

查看 趨勢

地區	狀態預測	預測未來一週就診人次
桃園市		10,981 ▲ 4.28%
新竹縣		2,317 ▲ 4.32%
苗栗縣		2,148 ▲ 4.47%
新竹市		2,474 ▲ 4.26%

中區

查看 趨勢 >

地區	狀態預測	預測未來一週就診人次
臺中市		18,912 ▲ 6.24%
彰化縣		5,192 ▲ 6.22%
南投縣		1,974 ▲ 6.19%

南區

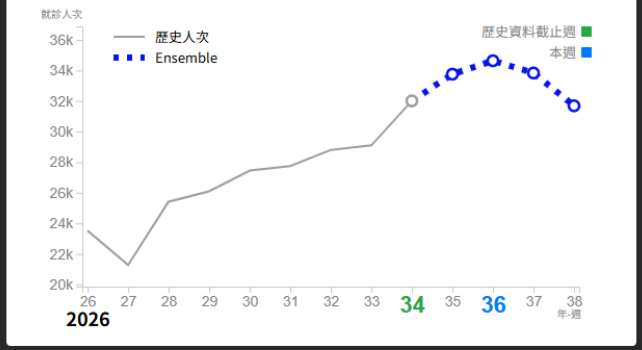
查看 趨勢

地區	狀態預測	預測未來一週就診人次
臺南市		8,715 ▲ 2.86%
雲林縣		2,143 ▲ 2.68%
嘉義縣		1,445 ▲ 2.70%

流感預報站 類流感地圖 全臺趨勢 分區趨勢 使用說明

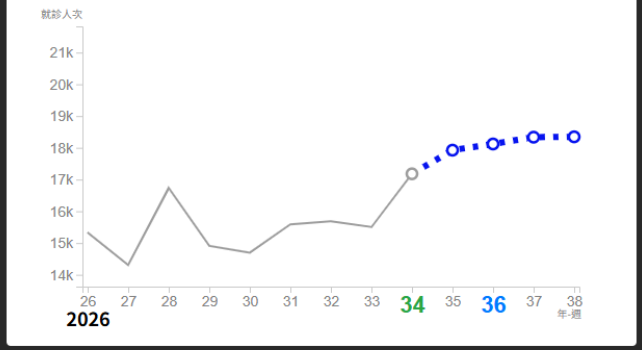
台北區
金門、馬祖、台北、新北、基隆、宜蘭

未來四週預測 下載CSV



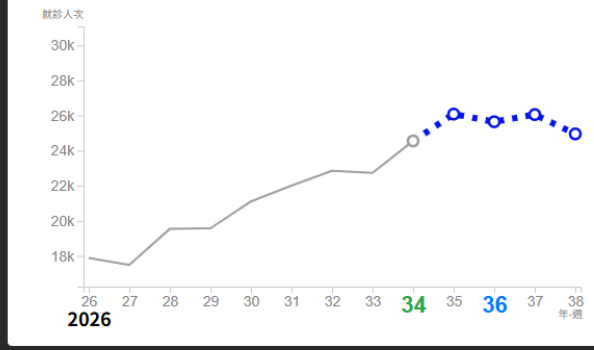
北區
桃園、新竹、苗栗

未來四週預測 下載CSV



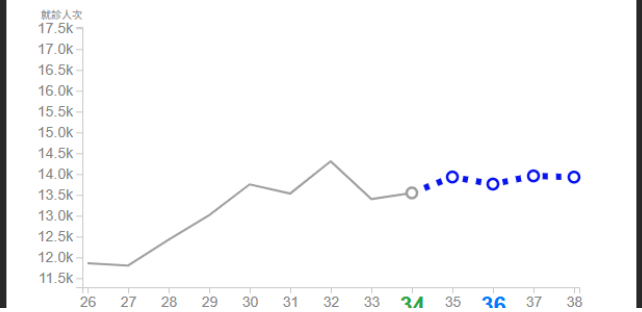
中區
台中、彰化、南投

未來四週預測 下載CSV



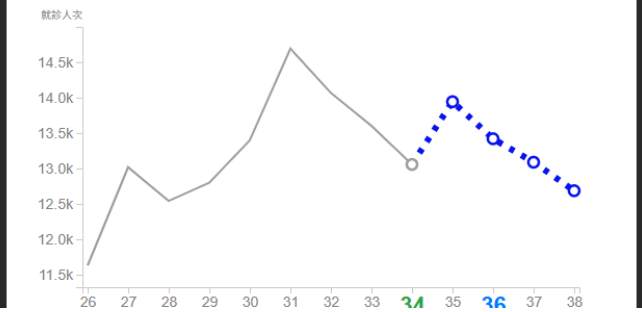
南區
雲林、嘉義、台南

未來四週預測 下載CSV



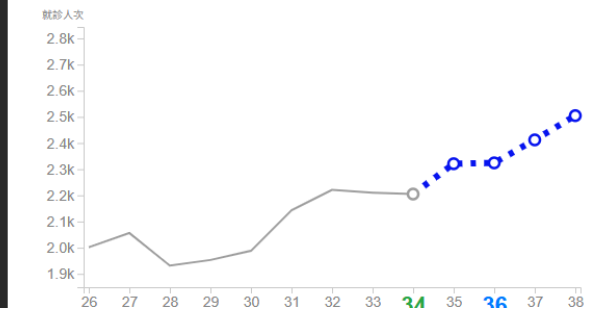
高屏區
高雄、屏東、澎湖

未來四週預測 下載CSV



東區
花蓮、台東

未來四週預測 下載CSV



應用專區

« 統計專區

傳染病統計資料查詢系統
疾病管制署資料開放平臺
COVID-19疫情週報
流感速訊
腸病毒疫情週報
疫情監測速訊
愛滋病統計資料
台灣結核病防治數位年報
結核病統計資料(Monitor)

統計專區

傳染病統計資料查詢系統
疾病管制署資料開放平臺
COVID-19疫情週報
流感速訊
腸病毒疫情週報
疫情監測速訊
愛滋病統計資料
台灣結核病防治數位年報

傳染病統計資料查詢系統
疾病管制署資料開放平臺
COVID-19疫情週報
流感速訊
腸病毒疫情週報
疫情監測速訊
愛滋病統計資料
台灣結核病防治數位年報
結核病統計資料(Monitor)
預防接種受害救濟業務統計資料
傳染病監視-月報
傳染病監視-年報
法定傳染病境外移入確定病例統

流感速訊

全部展開

流感速訊出刊時間

本刊物將從每年10月1日起開始出刊，每週1次，直至當季流感流行期結束；若流感再度流行，將再次出版。若無流感流行期，則在農曆春節高峰後2週停刊為原則。

最後更新日期 2025/11/18

2025-2026流感流行季

項次	週別	連結
6	第45週(2025/11/2-2025/11/8)	流感速訊_2025年第45週.pdf (下期速訊將視流感疫情適時出刊)
5	第44週(2025/10/26-2025/11/1)	流感速訊_2025年第44週.pdf
4	第43週(2025/10/19-2025/10/25)	流感速訊_2025年第43週.pdf
3	第42週(2025/10/12-2025/10/18)	流感速訊_2025年第42週.pdf

衛生福利部疾病管制署

台灣流感速訊

2025 年第 45 週 (2025/11/2– 2025/11/8)

國內疫情摘要

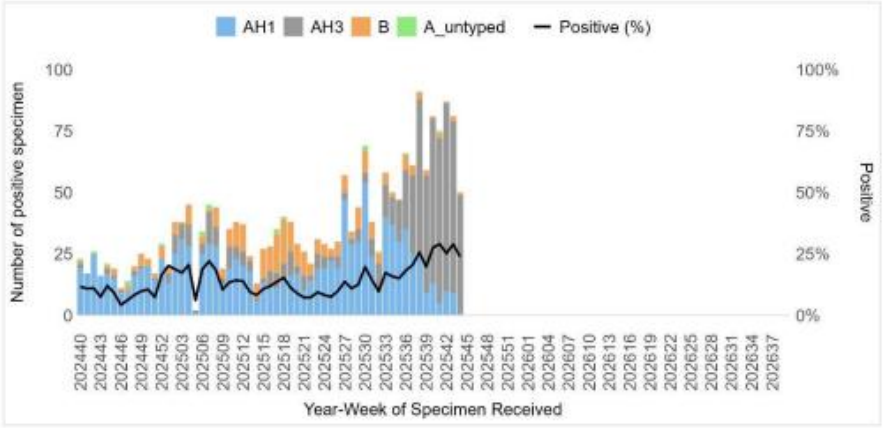
流感疫情趨緩，急診就診病例百分比連續兩週低於流行閾值，研判疫情脫離流行期；惟近期氣溫變化大，且流感併發重症病例數仍多，須留意疫情變化及重症病例發生風險；社區流感病毒以 A 型 H3N2 為主。

- 門急診就診人次及急診就診病例百分比近期呈下降趨勢。
- 近四週合約實驗室監測顯示，社區呼吸道病原體以流感病毒為多。流感病毒以 A 型 H3N2 為主，其次為 A 型 H1N1。
- 本(2025-2026)流感季(自 2025 年 10 月 1 日起)累計 258 例流感併發重症，其中 27 例死亡。

病毒性感染症合約實驗室監測[2]

第 41-44 週流感病毒檢出件數 A 型高於 B 型，其中以 A 型 H3N2 占 89.2%為高，其次為 A 型 H1N1 占 8.5%、B 型占 2.0%及 A 型未分型 0.3%。

全國每週流感病毒分子生物學檢出情形



我國115年度公費流感疫苗接種對象

階段順序	公費接種對象
第一階段 （115.10.1起）	➢醫事及衛生防疫相關人員 ➢65歲以上長者 ➢55歲以上原住民 ➢安養、長期照顧（服務）等機構之受照顧者及其所屬工作人員 ➢滿6個月以上至國小入學前幼兒 ➢孕婦 ➢具有潛在疾病者，包括（19-64歲）高風險慢性病人、BMI≧30者、罕見疾病患者及重大傷病患者 ➢6個月內嬰兒之父母、祖父、祖母或實際扶養者 ➢幼兒園托育人員、托育機構非臨時性工作人員及居家托育人員（保母） ➢國小、國中、高中、高職、五專一至三年級學生 ➢禽畜相關及動物防疫相關人員
第二階段 （115.11.2起）	➢50至64歲無高風險慢性病成人

疫苗介紹

公費流感疫苗係不活化疫苗，僅含抗原成分不含病毒殘餘之活性，為依據世界衛生組織（下稱WHO）每年對北半球建議價數（三價/四價）及抗原成分之流感疫苗，其保護效力與國際各國狀況相同。115年度依據衛生福利部傳染病防治諮詢會建議，全數採用三價流感疫苗，包含2種A型（H1N1及H3N2）及1種B型（Victoria）不活化病毒株，使用之疫苗適用於2026-2027年北半球流感季，每劑疫苗依WHO建議含下列符於規定之抗原成分：

1. 雞胚胎蛋培養疫苗
   - A/Missouri/11/2025 (H1N1)pdm09-like virus（本季更新）
   - A/Darwin/1454/2025 (H3N2)-like virus（本季更新）
   - B/Tokyo/EIS13-175/2025 (B/Victoria lineage)-like virus（本季更新）
2. 細胞培養疫苗，重組蛋白質疫苗或核酸疫苗
   - A/Missouri/11/2025 (H1N1)pdm09-like virus（本季更新）
   - A/Darwin/1415/2025 (H3N2)-like virus（本季更新）
   - B/Pennsylvania/14/2025 (B/Victoria lineage)-like virus（本季更新）

衛生福利部疾病管制署
Taiwan Centers for Disease Control

「雞蛋過敏」已不再列為流感疫苗接種的禁忌症

- 依國際文獻資料顯示，對「蛋」的蛋白質有嚴重過敏者，接種流感疫苗後**出現嚴重過敏反應之機率極低**
- 我國傳染病防治諮詢會預防接種組專家建議參依美、英等國作法，將「已知對『蛋』之蛋白質有嚴重過敏者」自**接種禁忌症移除**，惟應於**注意事項**(precaution)加列對蛋嚴重過敏者接種疫苗之相關說明內容
- 已知對「**蛋**」之蛋白質有嚴重過敏者，**可在門/住診由熟悉處理過敏症狀之醫事人員提供接種**，並於接種後觀察30分鐘，無不適症狀再離開

115年度公費流感疫苗政策更新（1）

- 國內上市之加強型流感疫苗為含佐劑及高劑量兩種，研究顯示，相較標準型流感疫苗，加強型流感疫苗對65歲以上長者有較佳保護力，美英加澳等國皆已建議長者優先接種加強型疫苗，兩者在長者族群保護效果相近
- 經財團法人醫藥品查驗中心研究評估符合成本效益，衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組(ACIP)建議將加強型流感疫苗列為優先推動疫苗政策
- 目前國內兩款疫苗均已取得許可證，115年度秋冬起，採購20萬劑加強型流感疫苗優先供長照及安養機構65歲以上長者接種，以強化高齡族群免疫屏障

115年度公費流感疫苗採購情形-標準型

許可證持有廠商	疫苗品名	適用年齡[註1]	劑型	供貨數量[註2]	疫苗製程
國光生物科技股份有限公司	AdimFlu-S 安定伏裂解型流感疫苗	3歲以上	0.5mL	319萬8,450劑	雞胚胎蛋培養 （egg-based）
荷商葛蘭素史克藥廠股份有限公司台灣分公司	Fluarix Trivalent 伏流感疫苗	6個月以上	0.5mL	178萬5,460劑	雞胚胎蛋培養 （egg-based）
賽諾菲股份有限公司	Vaxigrip 菲流達三價流感疫苗	6個月以上	0.5mL	79萬540劑	雞胚胎蛋培養 （egg-based）
台灣東洋藥品工業股份有限公司	Flucelvax 輔流威護流感疫苗	6個月以上	0.5mL	64萬6,900劑	細胞培養 （cell-based）
高端疫苗生物製劑股份有限公司	Fluvacgen 福喜健三價流感疫苗	3歲以上	0.5mL	42萬8,010劑	雞胚胎蛋培養 （egg-based）

註1：以食藥署核准之仿單說明為準。
註2：共計採購684萬9,360劑；包含115年度流感疫苗接種計畫實施對象所需疫苗量644萬8,960劑、中央及地方委託代購量20萬400劑，及可視實際需求再額外下訂之數量20萬劑。

提醒

國光及高端公司疫苗不可用於3歲以下幼兒！

115年度公費流感疫苗採購情形-加強型

許可證持有廠商	疫苗品名	適用年齡[註1]	劑型	供貨數量[註2]	疫苗製程
台灣東洋藥品工業股份有限公司	Fluad 佐劑 輔流禦流感疫苗	50歲以上	0.5mL	11萬7,470劑	雞胚胎蛋培養（egg-based）
賽諾菲股份有限公司	Efluelda High-Dose Trivalent Influenza Vaccine 菲優達高劑量三價流感疫苗	65歲以上	0.5mL	8萬3,320劑	雞胚胎蛋培養（egg-based）

註1：以食藥署核准之仿單說明為準。
註2：共計採購20萬790劑；包含115年度流感疫苗接種計畫實施對象所需疫苗量17萬790劑、及可視實際需求再額外下訂之數量3萬劑。

115年度公費流感疫苗政策更新（2）

- **幼兒流感疫苗接種建議調整：**

依國際研究結果及參酌國際接種建議，未滿3歲兒童於初次接種流感疫苗時，完整接種2劑兒童可顯著提升保護效益，爰調整季節性流感疫苗接種劑次建議（115年3月11日ACIP第1次會議決議）

- **未滿3歲兒童**：若為初次接種，**或於本流感季前僅接種過1劑者**，應接種2劑，2劑間隔4週以上；若曾接種過2劑者，則僅需接種1劑
- **3歲至未滿9歲兒童**：若為初次接種，應接種2劑，2劑間隔4週以上；若過去任一流感季曾接種過流感疫苗（不論1劑或2劑），本流感季皆僅需接種1劑
- **9歲以上者**：不論過去是否曾接種過，每一流感季皆僅需接種1劑
- **國小學童**：於校園集中接種，全面提供1 劑公費流感疫苗；若為出生後首次接種之國小一、二年級學童，可於學校第一劑接種至少4 週後，至醫療院所自費接種第二劑

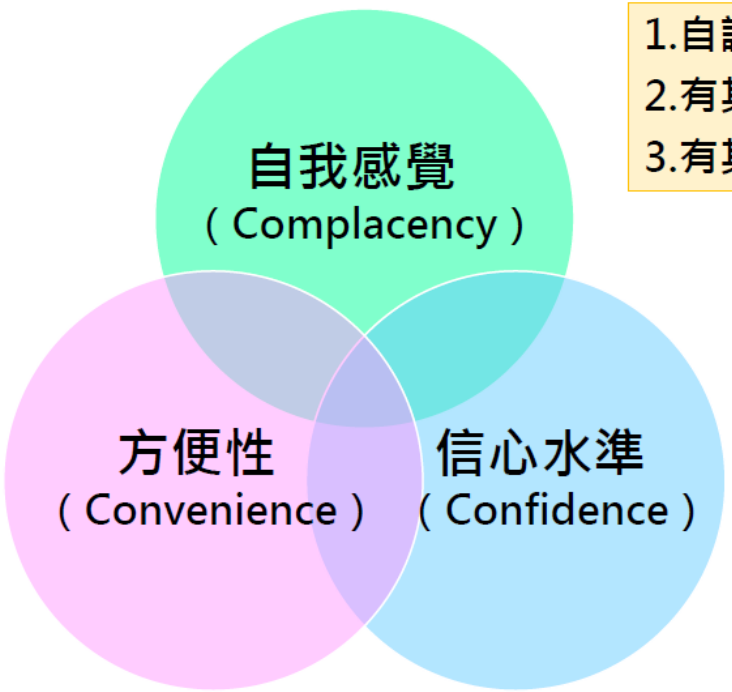
疫苗猶豫（Vaccine Hesitancy）

- **定義：即使可接種疫苗，但因某些原因延遲或拒絕接種**
- **WHO於2019年列為世界十大健康威脅之一**

Report of the SAGE working group on vaccine hesitancy (WHO, 2014)

- 全球性的議題，但不同國家之狀況或有不同
- 和時間、地域、疫苗種類、接種計畫均有相關
- 存在已久，但近年較為人所關注
- 較常在新疫苗，或大規模接種（Mass Campaigns）發生

造成疫苗猶豫的因素



1.自認罹病風險不高
2.有其他方法可預防疾病
3.有其他更重要的事要做

疫苗價格、接種可近性、對衛教知識的理解程度

對政府、公衛系統、決策者與疫苗的整體信任程度

https://pharmaceutical-journal.com/article/ld/how-to-address-vaccine-hesitancy

« 流感疫苗

流感疫苗簡介

年度流感疫苗接種計畫

流感疫苗保護力（Vaccine effectiveness）

校園專區

婦幼專區

醫護專業人員專區

長照專區

醫護專業人員專區

全部展開

醫護接種疫苗重要性

醫護人員因工作之特殊性，較其他民眾更容易感染流感，工作中亦接觸許多流感高風險族群。醫護人員接種流感疫苗除可避免自身受感染外，並可減少感染流感後將病毒傳染給病人之機率。對於醫療機構來說，機構內醫療照護人員接種流感疫苗，可降低機構內流感群聚發生率，維持機構正常運作，節省醫療成本支出。因此，世界衛生組織將醫護人員列為應優先接種流感疫苗之對象，我國接種計畫亦將醫護人員納為公費接種對象。

另醫師為民眾最信賴之訊息來源，面對民眾之疫苗猶豫，醫師對流感疫苗接種之態度將影響民眾對疫苗之信心。若醫師本身接種流感疫苗，將可大幅提升病患接種之意願。

最後更新日期 2026/8/24

如何和你的病人討論流感疫苗

附件

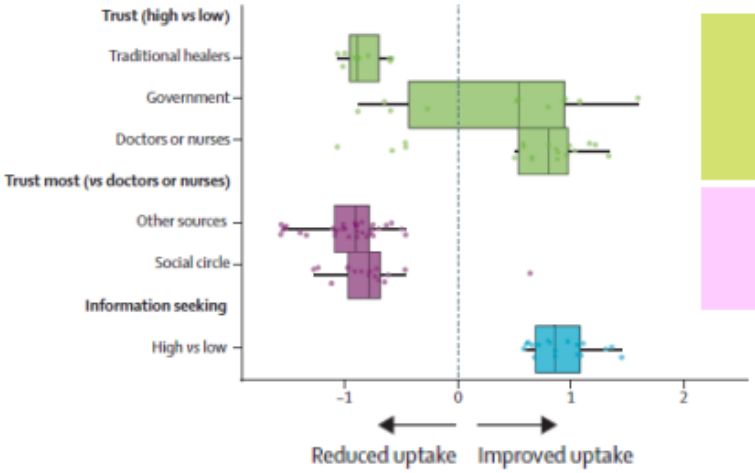
如何和你的病人談論流感疫苗.pdf

最後更新日期 2025/9/18

醫護人員的鼓勵，可增進民眾接種率

- 許多研究顯示，醫護人員是民眾最信賴的健康知識來源
- 醫護人員對疫苗的態度，在民眾決定是否接種疫苗時，扮演關鍵性的角色





對政府信任程度兩極
醫護鼓勵接種最有效

社群負面影響較大

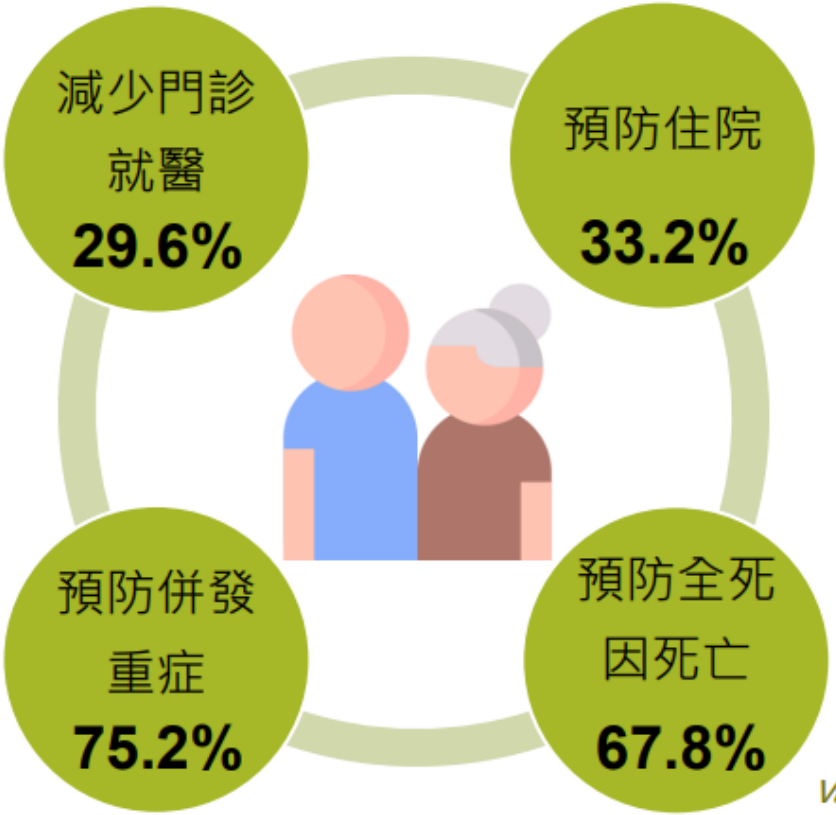
Lancet 2020; 396: 898–908

流感重症高風險族群—65歲以上長者

- 依我國2019-2024年流感季資料統計，65歲以上長者占流感併發重症個案五成，占死亡個案67%，其中僅25%有接種當季流感疫苗
- 65歲以上長者常見多重慢性病，更增加流感對健康之威脅
- 減少可接種但未接種之就診機會(missed opportunities)：經醫師評估後，慢性病回診、健康檢查、手術出院、急診返家時均為可能接種流感疫苗之機會，不限科別，均應鼓勵接種

流感疫苗對長者具中高程度保護力

國內研究顯示，接種流感疫苗顯著減少長者因實驗室確診流感之疾病負擔。



Vaccine 2025; 64: 127690

流感重症高風險族群—孕婦

- 自2012年以來，WHO即將孕婦列為接種流感疫苗最優先對象
- 孕婦感染流感除造成自身健康風險外，亦對胎兒有不良影響
- 孕婦接種後產生之抗體可透過胎盤傳給胎兒，提供保護力
- 目前無證據顯示孕婦接種流感疫苗與妊娠不良預後有關
- 根據研究，若醫師建議孕婦接種，可大幅提升其接種意願

Seasonal influenza vaccines: An overview for decision makers (WHO).

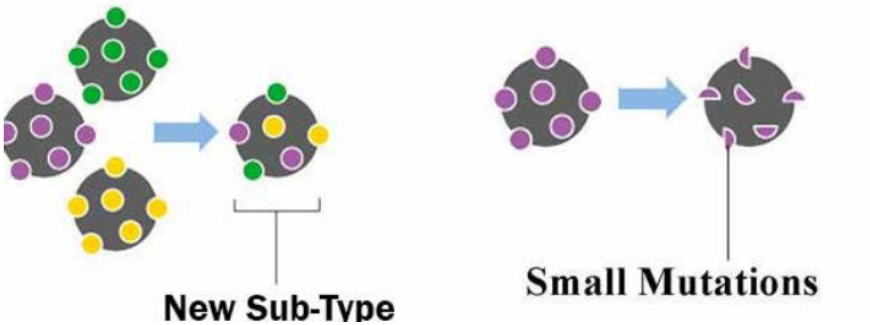
我去年有打流感疫苗，還是得了流感或感冒

- 可能在接種前就被感染
- 可能被非疫苗所涵蓋之型別感染
- 流感疫苗只能預防流感病毒，接種後還是可能感染其他呼吸道病毒
- 接種流感疫苗後，即使仍感染，但能有效降低疾病嚴重度與死亡率



為什麼每年都要接種流感疫苗？（1）

- 流感病毒極易產生變異，幾乎每年流行的病毒株都會稍有不同，原施打疫苗對不同抗原型之病毒保護效果減低
- 即使病毒未發生變異，疫苗接種4-6個月後保護效果即可能下降，保護力一般不超過1年
- WHO建議每年均須接種1劑流感疫苗，是全球一致性的作法



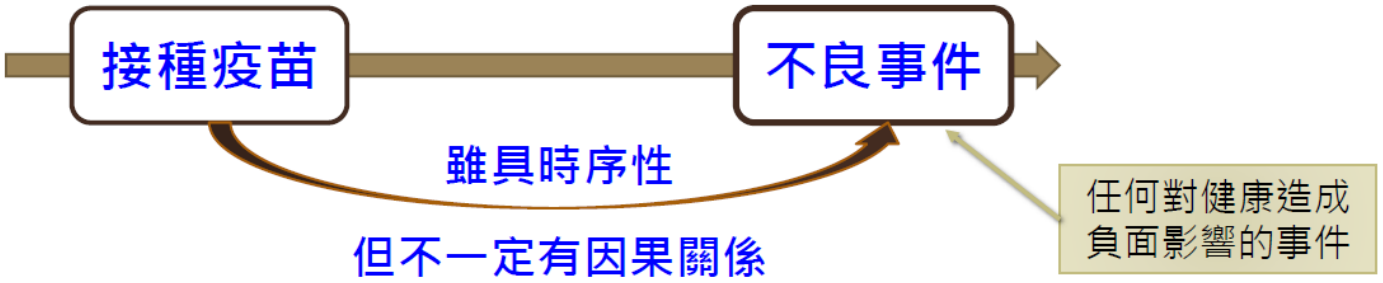
打流感疫苗會有副作用

- 嚴重過敏反應發生率僅有百萬分之一
- 最常見的不良反應是接種局部腫痛
- 局部不良反應通常在1至2天內恢復

- 流感疫苗已使用超過50年，數百億人曾接種，證明其安全性
- 衛生福利部食品藥物管理署持續針對疫苗不良事件通報進行安全訊號偵測
- 接種流感疫苗即使產生不適，遠小於感染流感造成的不適

預防接種不良事件/反應

- **不良事件**：依照世界衛生組織的定義，預防接種不良事件(adverse events following immunization, AEFI) 是指在預防接種後所發生任何對健康造成負面影響的事件，該事件與預防接種之間**雖有時序上的關聯性**(temporal association)，**但不一定有因果關係(causal association)**。
- **不良反應**：接種疫苗後所發生之有害**且與接種疫苗具有合理因果關係**之反應
- 兩者都發生在接種疫苗之後，且對健康造成負面影響；但**不良反應跟接種疫苗有因果關係，而不良事件則不一定有因果關係**。



- 流感疫苗可與其他活性或非活性疫苗同時，或間隔任何時間接種
- 幼兒常規疫苗或旅遊疫苗，均常見同時接種多種疫苗 (如滿6個月大時，同時接種B型肝炎、五合一疫苗、輪狀病毒疫苗及流感疫苗)
- 同時接種多種疫苗可提高方便性、降低就醫成本，且不影響個別疫苗保護力



https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10142308/pdf/KHVI_19_2195786.pdf



115年度

左流右新 護肺顧心

115年10月1日起 公費新冠、流感疫苗 開打！

★接種至疫苗用罄為止

疫情通報及諮詢專線：1922　詳細內容請查詢疾病管制署網站www.cdc.gov.tw

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC

廣告

結論

- 我國季節性流感高峰期：12月到隔年3月(近年常見流感型別：A/H3N2，2009A/H1N1，B)。
- 疾管署網站可提供即時流感概況
- 疫苗為預防流感重症的最佳方式，建議每年接種。B型山形株自2020春季消失，近年疫苗調整為三價(二A一B)。有新增加強型疫苗，優先給65歲以上的長照或安養機構長者。