

### 中部地區學齡前幼兒主要照顧者對流感認知及 流感預防行為之調查研究

駱明潔<sup>1\*</sup>、蔡端慧<sup>2</sup>

#### 摘要

近年來流感每年均造成國內不同規模的疫情，依據疾病管制署調查發現，各年齡層之類流感急診就診率以 0-6 歲幼兒最高。因此，本研究旨在探討中部地區學齡前幼兒流感疫苗接種之情形，以及主要照顧者對流感認知及流感預防行為之現況。研究設計以中部地區五縣市就讀於公、私立立案幼兒園之 3-6 歲幼兒主要照顧者為研究對象，採分層隨機抽樣法，共得有效樣本 944 份，以自編之調查問卷為測量工具，採用描述性統計進行資料分析。研究結果如下：（一）幼兒流感疫苗接種率為 63.0%。（二）會讓孩子接種流感疫苗的主要原因為「小孩抵抗力差，怕被傳染」（36.0%）、「流感正在流行」（24.0%）、「覺得疫苗有效」（11.4%）。（三）不讓孩子接種流感疫苗的前二項主要原因為「擔心會產生副作用」（48.4%）、「擔心流感疫苗成分不安全」（29.2%）。（四）幼兒主要照顧者最主要是經由「電視」獲得流感疫苗接種相關資訊（40.0%）。（五）主要照顧者「流感認知」得分略高於中等程度，整體得分為 68.2%，「流感預防行為」得分居於中上等程度，整體得分為 83.0%。建議幼兒主要照顧者應增進自我對流感的認知，幼兒園及政府相關單位可透過各種管道多加宣導，將有助於流感之防治。

**關鍵字：**主要照顧者；幼兒流感疫苗接種情形；流感認知；流感預防行為

<sup>1</sup> 國立臺中教育大學

投稿日期：2015年04月21日

<sup>2</sup> 臺中市大元國民小學

接受日期：2015年05月07日

通訊作者：駱明潔<sup>1\*</sup>

DOI：10.6524/EB.20151013.31(19).001

E-mail：mjlo@ms3.ntcu.edu.tw

## 前言

流感病毒透過染病者咳嗽或打噴嚏時產生的飛沫和微粒傳染，主要影響患者之鼻、喉、支氣管，並偶爾影響肺部。感染通常持續約一週，特徵是突發高燒、肌肉酸痛、頭痛和嚴重不適、乾咳、喉嚨痛和鼻炎。多數染病的患者在一至二週內可康復，但是，對於幼兒、老年人和患有其它嚴重疾病者，感染後易導致嚴重的併發症、肺炎甚至死亡[1]。依據衛生福利部疾病管制署（以下簡稱疾管署）之監測資料，國內各年齡層之類流感急診就診率以 0–6 歲幼兒最高，其次為 65 歲以上族群[2]。

接種流感疫苗可以有效的降低流感發病率以及致死率，是控制流感流行最重要的方法，也是最安全、經濟、有效的措施[3–5]。目前市面上正在使用的流感疫苗，分為「注射型非活性流感疫苗」及「鼻噴劑型活性減毒流感疫苗」（臺灣並未上市）兩種，兩者皆包含兩種 A 型流感病毒株(H1N1、H3N2)及一種 B 型流感病毒株之抗原的三價疫苗，由於流感病毒易產生變異而改變其組成成分，造成每年流感病毒株有所不同，此外因為注射型流感疫苗屬於非活性的免疫特性，無法產生持久免疫，故流感疫苗必須每年重新接種。除了上述三價疫苗外，國內核有上市許可證之流感疫苗產品還包括 4 種疫苗株（2 種 A 型、2 種 B 型）成分之不活化四價流感疫苗，但其只能使用於 3 歲以上幼兒及成人[6,7]，因此研究者想瞭解「幼兒流感疫苗接種情形」，以及幼兒主要照顧者對「流感認知」及「流感預防行為」之現況。

綜觀國內過去流感相關研究，曾有針對屏東縣幼兒主要照顧者[8]、雲林縣國小低年級學童家長[9]、全國 3 歲以下嬰幼兒照顧者[10]所做的調查研究。本研究針對中部地區學齡前 3–6 歲幼兒「流感疫苗接種之情形」、幼兒主要照顧者對流感認知及流感預防行為現況進行探討，以期能根據研究結果，作為政府相關衛生單位對流感認知宣導及制定相關防疫措施之參考，以達到防治流感的最大助益。

## 材料與方法

### 一、預試樣本選取與分佈

研究者以便利取樣方式，以中部地區五縣市（苗栗縣、臺中市、彰化縣、南投縣及雲林縣）立案之公、私立幼兒園之 3–6 歲幼兒主要照顧者為預試對象，以考驗問卷之信、效度。共計發出 130 份，回收 125 份，刪除填答不完全，有遺漏值之問卷，得到有效問卷 116 份，問卷可用率為 92.8%。

### 二、正式樣本的選取與分佈

正式樣本採分層隨機抽樣，以中部地區五縣市立案之公、私立幼兒園之 3–6 歲幼兒主要照顧者為研究對象，發出 1,010 份，回收 976 份，回收率達 96.6%，剔除無效問卷 32 份，得有效問卷 944 份。

### 三、研究工具之信效度分析

研究者參考相關文獻[3-4,8,10]後，編製「學齡前幼兒主要照顧者對流感認知及預防行為之調查問卷」初稿，函請 11 位具有醫療背景、健康領域、幼教領域之專家學者及實務工作者，針對問卷初稿進行審題，以建立內容效度。「主要照顧者對流感認知」量表屬於知識性量表，因此使用庫李信度分析，量表信度為.74；「主要照顧者對流感預防行為」量表之信度分析，採 Cronbach's  $\alpha$  係數，此量表內部一致性係數為.85。

## 結果

### 一、幼兒及主要照顧者之背景變項

中部地區幼兒主要照顧者與幼兒之關係，以「媽媽」人數最多；居住地區以「臺中市」的人數最多。幼兒主要照顧者之年齡以「31-35 歲」人數最多，教育程度以「大學/專科」人數最多達 64.5%，其次依序為「國中/高中職」、「研究所以以上」，人數最少的是「國小（含）以下」。在職業方面，以「工商服務」居多，其次依序為「家管」、「軍公教」、「其他」、「農林漁牧」。中部地區幼兒是否有慢性病史，「無」者，達 96.5%。孩子最近三個月內，是否因流感就診的人數，「無」者，達 76.3%（表一）。

表一、幼兒主要照顧者背景變項分析 (n = 944)

| 背景變項             | 組別        | 人數       | 百分比   |
|------------------|-----------|----------|-------|
| 與幼兒之關係           | 媽媽        | 720      | 76.3% |
|                  | 爸爸        | 122      | 12.9% |
|                  | 叔、伯、姑、嬸   | 35       | 3.7%  |
|                  | 阿姨、舅舅     | 35       | 3.7%  |
|                  | 祖父母（外祖父母） | 15       | 1.6%  |
|                  | 其他        | 17       | 1.8%  |
|                  | 居住地區      | 苗栗縣      | 110   |
| 臺中市              |           | 450      | 47.7% |
| 彰化縣              |           | 132      | 13.9% |
| 南投縣              |           | 86       | 9.1%  |
| 雲林縣              |           | 166      | 17.6% |
| 年齡               |           | 20歲（含）以下 | 2     |
|                  | 21至25歲    | 24       | 2.5%  |
|                  | 26至30歲    | 118      | 12.5% |
|                  | 31至35歲    | 330      | 35.0% |
|                  | 36至40歲    | 310      | 32.8% |
|                  | 41至45歲    | 121      | 12.8% |
|                  | 46至50歲    | 24       | 2.6%  |
|                  | 51歲（含）以上  | 15       | 1.6%  |
|                  | 教育程度      | 國小（含）以下  | 9     |
| 國中/高中職           |           | 264      | 28.0% |
| 大學/專科            |           | 609      | 64.5% |
| 研究所（含）以上         |           | 62       | 6.6%  |
| 職業               | 工商服務      | 350      | 37.1% |
|                  | 家管        | 258      | 27.3% |
|                  | 軍公教       | 219      | 23.2% |
|                  | 農林漁牧      | 19       | 2.0%  |
|                  | 其他        | 98       | 10.4% |
|                  | 孩子是否有慢性疾病 | 無        | 911   |
| 有                |           | 33       | 3.5%  |
| 孩子最近三個月內，是否因流感就診 | 無         | 720      | 76.3% |
|                  | 有         | 224      | 23.7% |

## 二、主要照顧者對幼兒流感疫苗接種情形之現況

### (一) 幼兒流感疫苗接種率高於半數以上

中部地區孩子今年度「已接種流感疫苗」或「尚未接種，但改天會去」者共有 595 人(63.0%)，顯示出半數以上的幼兒主要照顧者會讓孩子接種流感疫苗。

### (二) 幼兒接種流感疫苗的主要因為「小孩抵抗力差，怕被傳染」

中部地區幼兒主要照顧者會讓孩子接種流感疫苗，最主要的原因，以「小孩抵抗力差，怕被傳染」人數為最多(36.0%)，其次為「流感正在流行」(24.0%)，第三為「覺得疫苗有效」(11.4%)，之後依序為「衛教宣導」、「聽從醫護人員的建議」、「可以免費接種」、「聽從老師建議」、「其他」。

### (三) 不讓幼兒接種流感疫苗的前二項主要因為「擔心產生副作用」與「擔心流感疫苗成分不安全」

中部地區幼兒主要照顧者不會讓孩子接種流感疫苗，最主要的原因，以「擔心會產生副作用」人數最多(48.4%)，「擔心流感疫苗成分不安全」(29.2%) 次之，第三為「其他」(9.7%)，其餘原因依序為「覺得小孩抵抗力好，不會被傳染」、「曾經接種過，但產生副作用」、「小孩生病中，等好了再去接種」、「小孩吃蛋會過敏」。

### (四) 幼兒主要照顧者最主要是經由「電視」獲得流感疫苗接種相關資訊

中部地區幼兒主要照顧者最主要獲得流感疫苗接種的管道，以「電視」人數最多(40.0%)，「醫療院所」(23.6%)次之，第三為「幼兒園」(12.8%)，其他依序為「衛生所衛教傳單、海報」、「網路資訊」、「報章雜誌」、「收音機」、「其他」。

## 三、主要照顧者對「流感認知」之現況

幼兒主要照顧者在「流感認知」量表的得分愈高，表示其對流感的認知愈正確。量表的計分方式，答「對」得1分，答「錯」或「不知道」得0分，總分為12分，平均得分為8.18，標準差為2.09，整體答對率為68.2%。

中部地區幼兒主要照顧者之流感認知，平均得分以「流感病毒是經由飛沫和接觸傳染的」得分最高，其次為「流感患者在發病前 1 天到發病後 7 天都具有傳染力」，且由表三可知幼兒主要照顧者，對於流感「傳染途徑」、「傳染力」、「流感預防接種」與「急性感染病人的注意事項」的知識較為正確。而答對率低於 60% 之題目，依序為「預防流感最有效的方法是施打流感疫苗」、「流感病毒可以寄宿在其他動物身上並傳染給人體」、「施打流感疫苗可能會引發嚴重的副作用」、而「長期使用哮喘、高血壓、心臟疾病藥物的人，不應該接受流感疫苗注射」只達三成七。由此可知中部地區幼兒主要照顧者，對於「預防流感最有效的方法」、「流感病毒的宿主」、「施打流感疫苗之副作用」與「使用藥物治療的慢性病人可以接種流感疫苗」之知識較為缺乏。

表二、主要照顧者對幼兒流感疫苗接種情形之現況分析 (n = 944)

| 變項                               | 組別                      | 人數       | 百分比   |
|----------------------------------|-------------------------|----------|-------|
| 孩子今年度是否已接種<br>流感疫苗               | 不會去接種                   | 349      | 37.0% |
|                                  | 已經接種                    | 335      | 35.5% |
|                                  | 尚未接種，但改天會去              | 260      | 27.5% |
| 會讓孩子接種流感疫苗，<br>最主要的原因？           | 小孩抵抗力差，怕被傳染             | 214      | 36.0% |
|                                  | 流感正盛行                   | 143      | 24.0% |
|                                  | 覺得疫苗有效                  | 68       | 11.4% |
|                                  | 衛教宣導                    | 53       | 8.9%  |
|                                  | 聽從醫護人員的建議               | 52       | 8.7%  |
|                                  | 可免費接種                   | 48       | 8.1%  |
|                                  | 聽從老師的建議                 | 9        | 1.5%  |
|                                  | 其他                      | 8        | 1.4%  |
|                                  | 不會讓孩子接種流感疫苗<br>的最主要的原因？ | 擔心會產生副作用 | 169   |
| 擔心流感疫苗成分不安全                      |                         | 102      | 29.2% |
| 其他                               |                         | 34       | 9.7%  |
| 覺得小孩抵抗力好，不會被傳染                   |                         | 17       | 4.9%  |
| 曾經接種過，但產生副作用                     |                         | 12       | 3.4%  |
| 小孩生病中，等好了再去接種                    |                         | 11       | 3.2%  |
| 小孩吃蛋會過敏                          |                         | 4        | 1.2%  |
| 最主要是經由哪個管道<br>獲得流感疫苗接種的相<br>關資訊？ | 電視                      | 377      | 40.0% |
|                                  | 醫療院所                    | 223      | 23.6% |
|                                  | 幼兒園                     | 121      | 12.8% |
|                                  | 衛生所衛教傳單、海報              | 116      | 12.3% |
|                                  | 網路資訊                    | 47       | 5.0%  |
|                                  | 報章雜誌                    | 41       | 4.3%  |
|                                  | 收音機                     | 17       | 1.8%  |
|                                  | 其他                      | 2        | 0.2%  |

表三、幼兒主要照顧者對「流感認知」量表之各題目分析摘要表 (n = 944)

| 題號  | 題目                               | 答對人數 | 百分比 % | 平均數  | 標準差  |
|-----|----------------------------------|------|-------|------|------|
| 1   | 流感病毒是經由飛沫和接觸傳染的。                 | 894  | 94.7  | .95  | .22  |
| 4   | 流感患者在發病前 1 天到發病後 7 天都具有傳染力。      | 808  | 85.6  | .86  | .35  |
| 9   | 每年流感的病毒株會有所不同，所以每年都應接種流感疫苗。      | 799  | 84.6  | .85  | .36  |
| 8   | 正處於急性感染病發中的病人，應該延遲注射流感疫苗。        | 783  | 82.9  | .83  | .38  |
| 3   | 流感好發於秋、冬季節。                      | 746  | 79.0  | .79  | .41  |
| 10  | 目前慢性病正在急性發作中的病人，應該延遲注射流感疫苗。      | 698  | 73.9  | .74  | .44  |
| 5★  | 施打流感疫苗之後，隔天就可以達到預防的效果。           | 671  | 71.1  | .71  | .45  |
| 2   | 流感的病毒株分為 A、B、C 三型。               | 651  | 69.0  | .69  | .46  |
| 7   | 預防流感最有效的方法是施打流感疫苗。               | 498  | 52.8  | .53  | .50  |
| 12  | 流感病毒可以寄宿在其他動物身上並傳染給人體。           | 447  | 47.4  | .47  | .50  |
| 11★ | 施打流感疫苗可能會引發嚴重的副作用。               | 380  | 40.3  | .40  | .49  |
| 6★  | 長期使用哮喘、高血壓、心臟疾病藥物的人，不應該接受流感疫苗注射。 | 349  | 37.0  | .37  | .48  |
|     | 流感認知量表 (共 12 題)                  | 7724 | 68.2  | 8.18 | 2.09 |

註：★表示反向題；流感認知量表平均答對百分比計算方式：〔總平均數／總分（12 分）〕×100%。

#### 四、主要照顧者對「流感預防行為」之現況

在「流感預防行為」量表方面，得分愈高，表示主要照顧者對幼兒流感的預防行為愈好。計分方式，採李克特四點量表計分，1 分表示「完全不符合」，2 分表示「大部份不符合」，3 分表示「大部分符合」，4 分表示「完全符合」。

中部地區幼兒主要照顧者在流感預防行為量表的各題平均值均位在中位數 2.5 以上，範圍介於 2.98 至 3.62 之間，平均值為 3.32，居中上程度，表示大多數幼兒主要照顧者對於流感能做出正向、積極的預防行為。其中以「孩子有呼吸道症狀時，我不會自行購買成藥給孩子服用」得分最高，其次「我會要求孩子不要有揉眼睛、挖鼻孔及將手指放入嘴巴等行為」，第三為「如果口罩沾到口鼻分泌物時，我會幫孩子立即更換」；表現較差的是「我會要求孩子每天做規律的運動，以提升抵抗力」平均數未達 3 分，表示幼兒主要照顧者在「要求孩子每天做規律的運動」方面較為不足。綜合上述，中部地區幼兒主要照顧者對「流感預防行為」量表之整體答對百分比為 83.0%，表示其對流感預防行為屬中上程度。

表四、幼兒主要照顧者對「流感預防行為」量表之各題目分析摘要表 (n = 944)

| 題號                | 題目                               | 人數 (%)      |               |               |               | 平均數   | 標準差  |
|-------------------|----------------------------------|-------------|---------------|---------------|---------------|-------|------|
|                   |                                  | 完全不符合       | 大部份不符合        | 大部分符合         | 完全符合          |       |      |
| 11                | 孩子有呼吸道症狀時，我不會自行購買成藥給孩子服用         | 56<br>(5.9) | 33<br>(3.5)   | 129<br>(13.5) | 726<br>(76.2) | 3.62  | .81  |
| 10                | 我會要求孩子不要有揉眼睛、挖鼻孔及將手指放入嘴巴等行為      | 8<br>(0.8)  | 32<br>(3.4)   | 320<br>(33.6) | 584<br>(61.3) | 3.57  | .60  |
| 13                | 如果口罩沾到口鼻分泌物時，我會幫孩子立即更換           | 12<br>(1.3) | 51<br>(5.4)   | 299<br>(31.4) | 582<br>(61.1) | 3.54  | .66  |
| 6                 | 我會注重幼兒身體保健，以提升抵抗力                | 9<br>(0.9)  | 35<br>(3.7)   | 357<br>(37.5) | 543<br>(57.0) | 3.52  | .62  |
| 2                 | 我會要求孩子養成正確洗手(濕、搓、沖、捧、擦)的衛生習慣     | 12<br>(1.3) | 42<br>(4.4)   | 344<br>(36.1) | 546<br>(57.3) | 3.51  | .65  |
| 12                | 如果遇到有呼吸道症狀的人，我會要求孩子與他交談時，盡可能保持距離 | 11<br>(1.2) | 80<br>(8.4)   | 403<br>(42.3) | 450<br>(47.2) | 3.37  | .69  |
| 3                 | 我會盡量避免帶孩子出入人潮擁擠的公共場所             | 17<br>(1.8) | 81<br>(8.5)   | 435<br>(45.6) | 411<br>(43.1) | 3.31  | .70  |
| 1                 | 孩子如果有打噴嚏或咳嗽的情形，我會要求他戴口罩          | 15<br>(1.6) | 95<br>(10.0)  | 449<br>(47.1) | 385<br>(40.4) | 3.28  | .71  |
| 5                 | 我會要求孩子打噴嚏或擤完鼻涕後，立即徹底清潔雙手         | 18<br>(1.9) | 143<br>(15.0) | 436<br>(45.8) | 347<br>(36.4) | 3.18  | .75  |
| 4                 | 如果孩子一有感冒的症狀時，我會讓他在家休息，並觀察是否需要就診  | 24<br>(2.5) | 151<br>(15.8) | 429<br>(45.0) | 340<br>(35.7) | 3.15  | .78  |
| 7                 | 我會要求孩子每天均衡攝取六大類食物，以提升抵抗力         | 14<br>(1.5) | 159<br>(16.7) | 478<br>(50.2) | 293<br>(30.7) | 3.11  | .73  |
| 9                 | 我會要求孩子每天至少有 10 小時以上的夜間睡眠，以提升抵抗力  | 29<br>(3.0) | 168<br>(17.6) | 473<br>(49.6) | 274<br>(28.8) | 3.05  | .77  |
| 8                 | 我會要求孩子每天做規律的運動，以提升抵抗力            | 23<br>(2.4) | 215<br>(22.6) | 462<br>(48.5) | 244<br>(25.6) | 2.98  | .76  |
| 流感預防行為量表 (共 13 題) |                                  |             |               |               | 百分比<br>83.0%  | 43.18 | 5.78 |

註：流感預防行為量表之百分比計算方式：〔總平均數／量表總分 (52 分)〕×100%

根據以上研究發現幼兒主要照顧者的「流感認知」整體答對百分比，低於「流感預防行為」的整體答對百分比，研究者推論可能是因為幼兒主要照顧者的流感認知來源大部分來自於電視新聞媒體的報導，因媒體的報導有時誇大其辭且非完整的概念，因此造成幼兒主要照顧者無法獲得完整且正確的流感認知，以至於「流感認知」的整體表現會低於「流感預防行為」。

## 討論

### 一、主要照顧者對幼兒流感疫苗接種情形之現況

陳美芳等人(2009)針對屏東地區主要照顧者決定幼兒接種流感疫苗的主因，前四項「衛教宣導」、「醫師建議」、「小孩容易生病怕被傳染」、「疫苗有效」[8]，與本研究所進行的研究結果，各項得分之次序，雖略有不同，但仍以「小孩抵抗力差，怕被傳染」、「覺得疫苗有效」及「衛教宣導」此三項之得分較高。

本研究發現，中部地區幼兒主要照顧者不會讓孩子接種流感疫苗，最主要的原因，以「擔心會產生副作用」人數最多，此結果與國內陳美芳等人(2009)針對屏東地區幼兒主要照顧者未讓幼兒接種流感疫苗的主因[8]、何麗莉等人(2012)針對全國3歲以下嬰幼兒照顧者未讓嬰幼兒接種流感疫苗的原因[10]，以及國外Sypsa等人(2009)針對希臘住戶不願意接種流感疫苗的主因[11]、Chen等人(2012)針對英國區域兒科中心醫護人員不願意接種疫苗的原因[12]，所進行的結果大致相同，得分最高皆為「害怕產生副作用」。

依據表二資料顯示，本研究與何麗莉等人(2012)研究全國3歲以下嬰幼兒主要照顧者獲得流感疫苗資訊的來源[10]，以及黃惠萍等人(2007)針對65歲以上的老人接種流感疫苗的訊息[13]、蔡宗益等人(2011)針對南台灣中老年健檢民眾流感資訊的獲得主要媒介[14]，所進行的研究結果一致，皆以「電視」得分最高，並與黃惠萍等人(2007)針對65歲以上老人接種流感疫苗的訊息第二高分之「醫療院所」[13]，研究結果相同。故建議政府相關單位應善用電視、報章雜誌或網路媒體，來宣導流感及流感疫苗接種的相關知識，亦可在醫療院所或幼兒園辦理各種大型宣導活動或提供宣導品，以利流感預防及流感疫苗正確相關知識的傳遞。

### 二、主要照顧者對「流感認知」之現況

研究結果顯示，幼兒主要照顧者對於「預防流感最有效的方法就是施打流感疫苗」、「流感病毒的宿主」、「施打流感疫苗之副作用」與「長期使用藥物的病人接種流感疫苗注意事項」之相關知識較為缺乏。因此建議幼兒主要照顧者可以多注意流感相關資訊，例如：多留意電視上有關流感的宣導短片或疾管署宣導有關於流感的宣傳單，也可以自行上「衛生福利部疾病管制署之流感防治網」查詢關於流感防治議題，或至醫療院所、衛生所詢問流感相關問題，可以增加本身對流感的正確認知。表三第8題「正處於

急性感染病發中的病人，應該延遲注射流感疫苗」，目前的概念認為輕度的感染是不須要延遲注射流感疫苗，如輕微傷風雖處於病發中，仍可接種。第 12 題「流感病毒可以寄宿在其他動物身上並傳染給人體。」，目前的概念認為流感病毒可以「感染」其它動物如禽類或豬隻等，並傳染給人類。而「寄宿」並非為精確的動詞，易產生誤解而造成幼兒主要照顧者回答「否」。因此，建議未來研究者在設計流感認知的題目時應該說明得更清楚及口語化，且專有名詞的引用需更加精確，避免造成填答者的誤解。

### 三、主要照顧者對「流感預防行為」之現況

研究結果顯示，幼兒主要照顧者對於「我會要求孩子每天做規律的運動，以提升抵抗力」方面表現較不理想，建議幼兒主要照顧者可以先從日常生活中多培養幼兒運動的習慣，例如：利用課餘時間與幼兒至學校操場或附近公園一起騎腳踏車、慢跑、打球或溜直排輪等運動 30 分鐘，既可達成強健身體之目的，又可以增進親子關係。

### 誌謝

感謝國立臺中教育大學予以研究經費補助（研究計畫編號 NTCU102402），促使本研究得以順利完成。

### 參考文獻

1. World Health Organization•Health topics –Influenza – update. Available at: <http://www.who.int/topics/influenza/en/>。
2. 衛生福利部疾病管制署。世衛組織幹事長提警告「反疫苗情結令人擔憂」；面對流感季，疾管局疫苗及用藥兩大策略嚴陣以待，呼籲民眾認識風險做好個人防護，以遠離威脅，2012 年 12 月 25 日，取自 <https://www.cdc.gov.tw/professional/info.aspx?treeid=beac9c103df952c4&nowtreeid=a59c545d09b7af24&tid=21374272F983B94B>。
3. 劉清泉、何宗憲：認識流感疫苗－教學手冊。台北市：衛生署疾病管制局，2011；1-40。
4. 郭秀娥、林惠賢、周心寧等：醫療機構工作人員對流感與流感疫苗的認知、態度及接種流感疫苗行為之探討。感染控制雜誌 2009;2(19): 69-80。
5. 衛生福利部疾病管制署。因應流感大流行執行策略計畫第三版，2013 年 3 月 12 日，取自 <http://www2.cdc.gov.tw/public/data/112129285071.pdf>。
6. 黃璫寧：季節性流感疫苗。台灣醫學 2011;3(15):273-81。
7. 衛生福利部疾病管制署。季節性流感疫苗 Q & A 疫苗篇，2015 年 5 月 1 日，取自 <https://www.cdc.gov.tw/qa.aspx?treeid=5784355bfd011a1c&nowtreeid=db3cd706fd404a01>。



8. 陳美芳、王瑞霞、吳金雀等：影響屏東地區主要照顧者對幼兒流感疫苗施打因素之探討。疫情報導 2009;12(25):782-93。
9. 許淑雲、廖宏恩、洪百薰等：國小低年級學童家長對其子女接種流感疫苗醫意向之轉變情形及其相關因素分析—以雲林縣學童家長為例。台灣衛誌 2010;29(4):326-336。
10. 何麗莉、陳秋美、趙偉翔等：全國 3 歲以下嬰幼兒照顧者決定攜子女接種流感疫苗之影響因素探討。疫情報導 2012;3(28):33-44。
11. Sypsa V, Livanios T, Psychogiou M, et al. Public perceptions in relation to intention to receive pandemic influenza vaccination in a random population sample : Evidence from a cross-sectional telephone survey. Euro Surveillance 2009;14(49): 1-5.
12. Chen SC, Hawkins G, Aspinall E, et al. Factors influencing uptake of influenza A (H1N1) vaccine amongst healthcare workers in a regional pediatric centre: lessons for improving vaccination rates. Vaccine 2012;30(2):493-7.
13. 黃惠萍、趙偉翔、何麗莉等：2007 年老人流感疫苗預防接種意向電話調查報告。疫情報導 2007;12(23):683-92。
14. 蔡宗益、賴寧生、郭淑慧等：南台灣中老年健檢民眾接種 H1N1 疫苗的意願和其相關因素調查。志為護理 2011;3(10):73-82。