



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare  
促進全民健康與福祉

## 今季ワクチンはサブクレード K にも有効

衛生福利部

www.mohw.gov.tw

2026-01-23

來源： 疾病管制署

インフルエンザワクチンが新たなサブクレード **K** ウイルス感染をどの程度防御するかは、常に世界中で注目されている。観察した地区や対象者、サンプル数の違いにより、種々の研究でさまざまな結果が得られた。疾病管制署（以下疾管署）によると、**EU** やフランス、英国、中国で実施された今シーズンの **A/H3N2** サブクレード **K** に対する研究を総合すると、感染後の軽症・重症のいずれにもワクチンに予防効果があり、その予防率は総じて約 **3～5 割** となっている。中でも、**5 歳未満の小児**では **7 割**、**6～17 歳**では **3～5 割**、**18～64 歳**では **3～6 割**、**65 歳以上**では少なくとも **25%**の予防効果が得られる。これは、今シーズンのワクチンがサブクレード **K** に対して依然中～高レベルの予防効果を発揮していることを示している。

提供「本季流感疫苗保護力受流感病毒 **K** 分支影響」相關真實世界的數據，澄清說明如下：

疾管署は、『インフルエンザワクチンは効果がない』という僅かしかない研究による人々の誤解を避けるため、『今季のインフルエンザワクチンのサブクレード **K** にたいする保護効果への影響』に関する各国の研究と観察（宮本注：観察結果）を総合し、実世界のデータをまとめているが、詳細は以下のとおりとなると指摘している：

- 一、サブクレード **K** は **2025** 年夏にオーストラリアなど南半球諸国で発見されてから、徐々に北半球へと拡大し、秋までに台湾や日本、韓国及び欧米での主流ウイルスとなった。
- 二、サブクレード **K** は **A/H3N2** の変異株だが、これまで流行していた **H3N2 型**のウイルスや今季のワクチン株の抗原が大幅に変化しているため、医学界は当初、ワクチンの保護力が大幅に低下すると予想していたが。実際、世界の観察によると、ワクチンの予防力は依然 **36.4%～52%** となることが示されている。
- 三、昨年 **11** 月中旬以降、既に **EU** や英国、フランス、中国による実世界におけるワクチンの有効性に関する研究が発表され、いずれも今シーズンのインフルエンザワクチンが様々な年齢層において軽症・重症化への保護効果を示していることが確認されている。
  - (1) **EU**、フランス、中国におけるインフルエンザ（軽症患者）に対するワクチンの予防効果に関する研究：**5 歳未満の小児**では **70.9%**、**6～17 歳の小児・青年**では **37.4%～52%**、**18～64 歳の成人**では **45.1%～57%**の保護効果があり、**65 歳以上**では少なくとも **25.3%**となっている。
  - (2) 英国における重症入院に対するワクチンの予防効果に関する研究：ワクチンの予防効果は、小児および青年（**18 歳未満**）では **72%～75%**、成人（**18 歳以上**）では **32%～39%**である。これから、全年齢層および軽症・重症の両インフルエンザ症例のデータから、ワクチンを接種することで軽症患者や重症（入院）患者の発生率を低下させることが示されている。
- 四、さらに、流行監視データによると、我が国では昨年 **10** 月のインフルエンザワクチン接種開始以降、サブクレード **K** を主とする秋季インフルエンザの流行は急速に減少しているが、冬季の流行も例年より **1 か月遅れ**でのシーズン入りとなっている。流行状況の変化は、今シーズンのワクチンが優れた免疫保護を提供しており、流行の制御と遅延に役立つことも示している。

現在、ワクチンは約 **15** 万回分残っており、接種資格のある人、特に幼児や高齢者、リスクの高い慢性疾患を持つ人は、春節休暇の **2 週間前**までにワクチン接種を完了することが求められる。これにより、免疫力が高まり、感染や重症化、入院、さらには死亡のリスクが軽減し、家族全員が健康な新年を迎えることができるようになるのだ」と強調している。

<https://www.cdc.gov.tw/Bulletin/Detail/Kkpb-QYuHKIEUyQvZGk1dg?typeid=9>

**CDC explained that this season's flu vaccine provides protection against both mild and severe cases of infection with the newly mutated "K branch" virus strain.**

Ministry of Health and Welfare

www.mohw.gov.tw

2026-01-23

Source: Department of

The protective efficacy of influenza vaccines against the newly mutated K-branch strain of influenza virus has been a focus of global attention. Different studies have yielded varying results due to differences in the regions observed, the subjects studied, and the sample size. According to the Centers for Disease Control (CDC), which synthesized studies from the EU, France, the UK, and China on this season's vaccines against influenza A H3N2 K-branch, the vaccine provides protection against both mild and severe illness after infection, with an overall protection rate of approximately 30-50%. Specifically, protective efficacy reaches 70% for children under 5 years old, 30-50% for those aged 6-17, 30-60% for those aged 18-64, and at least 25% for those over 65. This indicates that this season's vaccine still offers a moderate to high level of protection against the K-branch strain.

CDC points out that, in order to avoid the public misunderstanding that "flu vaccines are ineffective" due to a small number of studies, it has compiled real-world data on "the impact of the K branch of the influenza virus on the protective efficacy of this season's flu vaccine," based on research and observations from various countries. The clarification is as follows:

- I. The K branch emerged in the summer of 2025 from Southern Hemisphere countries such as Australia, and gradually spread to the Northern Hemisphere, becoming the mainstream virus in Taiwan, Japan, South Korea, and Europe and the United States by autumn.
- II. The K branch is a variant of type A H3N2, but it shows significant antigenic shifts from previously prevalent H3N2 viruses and this season's vaccine strain. Therefore, the medical community initially anticipated a significant decrease in vaccine protection. However, real-world observations show that vaccine protection still ranges from 36.4% to 52%.
- III. Since mid-November last year, real-world vaccine efficacy studies from the EU, UK, France, and China have been published, all confirming that this season's influenza vaccine provides protection against mild and severe infections across different age groups:
  - (1) EU, French, and Chinese studies on the protective efficacy of influenza vaccines for hospitalized patients (mild cases): The protective efficacy reached 70.9% in children under 5 years old, 37.4%–52% in children and adolescents aged 6–17, 45.1%–57% in adults aged 18–64, and at least 25.3% in those over 65.
  - (2) UK study on the protective efficacy for hospitalized patients with severe illness: The vaccine protection efficacy was 72%–75% in children and adolescents (<18 years old), and 32%–39% in adults (>18 years old). Therefore, data from all age groups and for both mild and severe cases of influenza show that vaccination can reduce the incidence of mild and severe (hospitalization) influenza.
- IV. based on epidemic monitoring data, since influenza vaccination began in October last year, the autumn influenza epidemic, with the K branch as the main circulating strain, has rapidly declined. Even the winter epidemic has been delayed until this week, a month later than usual. The changes in the epidemic situation also demonstrate that this season's influenza vaccine provides good immune protection, helping to control and delay the influenza epidemic.

CDC emphasizes that vaccination is the best way to prevent influenza. Most real-world data and the actual domestic epidemic situation indicate that this season's flu vaccine remains effective. The CDC reminds the public not to panic excessively. Currently, approximately 150,000 doses of flu vaccine remain. Those who are eligible for vaccination, especially young children, the elderly, and those with high-risk chronic diseases, are urged to complete their vaccinations as soon as possible, two weeks before the Lunar New Year holiday, to enhance their immunity against influenza, reduce the risk of infection, severe illness, hospitalization, and even death, and welcome the New Year healthily with their families.

..... 以下是中国語原文 .....

## 疾管署說明本季流感疫苗對新變異「K 分支」病毒株感染之輕重症均具保護力

衛生福利部

[www.mohw.gov.tw](http://www.mohw.gov.tw)

2026-01-23

來源： 疾病管制署

有關流感疫苗對於新變異 K 分支病毒株感染的保護力有多少，一直是世界各國關注的焦點。不同的研究因為觀察的地區、對象及樣本數的多寡，呈現不同的結果。根據疾病管制署(下稱疾管署)綜合歐盟、法國、英國及中國本季疫苗對流感病毒 A 型 H3N2 K 分支研究，疫苗預防感染後輕重症均具保護力，整體而言保護力約為 3-5 成，其中對於 5 歲以下幼童的保護效力達 7 成，6~17 歲保護力為 3-5 成，18~64 歲為 3-6 成，65 歲以上長者部分至少也有 2 成 5 以上，可見本季疫苗對 K 分支仍有中高程度之保護力。

疾管署指出，為避免民眾因少部分研究而誤解「流感疫苗沒效」，特綜合各國研究觀察，提供「本季流感疫苗保護力受流感病毒 K 分支影響」相關真實世界的數據，澄清說明如下：

- 一、K 分支的出現為去(2025)年夏季自澳洲等南半球國家發現後，逐漸向北半球擴散，並於秋季開始成為臺灣、日本、韓國及歐美主流病毒。
- 二、K 分支屬於 A 型 H3N2 的變異株，但與先前流行的 H3N2 病毒和本季疫苗株都有明顯的抗原偏移，因此原先醫學界都預期可能導致疫苗保護力大幅下降，真實世界的觀察，疫苗保護力仍有 36.4%~52%。
- 三、去年 11 月中以來，已有歐盟、英國、法國和中國的真實世界疫苗保護力研究發表，皆證實本季流感疫苗對不同年齡層在輕重症感染均具保護力：
  - (一) 歐盟、法國和中國對確診流感就醫(輕症)保護力之研究：於 5 歲以下幼童的保護效力達 70.9%，6~17 歲兒童與青少年族群保護力為 37.4%~52%，18~64 歲成人為 45.1%~57%，65 歲以上長者部分至少也有 25.3%。
  - (二) 英國針對重症住院保護力之研究：在兒童與青少年(<18 歲)疫苗保護效果為 72%~75%，在成人(>18 歲)疫苗保護效果為 32%~39%。因此，在各年齡層及輕重症感染的數據皆顯示接種疫苗能降低流感輕症、重症(住院)發生率。
- 四、此外，依據疫情監測資料結果，我國於去年 10 月流感疫苗開打後，以 K 分支為主要流行株的秋季流感疫情迅速下降，甚至冬季疫情也因此延後到本週才可能進入流行期，較過去一般晚了一個月。由疫情變化亦顯示本季流感疫苗提供好的免疫保護，幫助流感疫情的控制與延緩。

疾管署強調，接種疫苗是預防流感最好的方法，多數真實世界的數據與國內實際疫情狀況均顯示本季流感疫苗仍具保護力，提醒民眾勿過度恐慌。目前流感疫苗剩餘約 15 萬劑，請符合接種資格，特別是幼童、長者及有高風險慢性病者，在春節連假來臨 2 週前，儘速完成接種，以提升自身對流感的保護力，降低感染、減少重症、住院甚至死亡的風險，並與家人一起健康迎新年。