

疫苗到底要怎么打？干货都在这里

杭州市疾病预防控制中心专家详解市民关心的免疫接种问题

在杭州，一个孩子要接种14种由政府买单的免费疫苗，可有效预防乙肝、麻疹、脊髓灰质炎等15种传染病的感染，还有几十种自费疫苗可供家长选择。

疫苗到底要怎么打？去年12月，国家卫计委发布了《国家免疫规划儿童免疫程序及说明(2016年版)》(以下简称《程序及说明》)。《程序及说明》是对预防接种程序的一个具体、详细的说明，尤其是对未按照推荐年龄完成国家免疫规划规定剂次接种的14岁以下儿童，提出的通用原则进行了详细解读。近日，杭州市疾控中心免疫预防所所长许二萍针对市民关心的免疫接种问题进行了解读。

补种原则

对未按时完成免疫接种的儿童提出通用的补种原则：

- 1.对未曾接种某种国家免疫规划疫苗的儿童，根据儿童当时的年龄，按照该疫苗的免疫程序，接种间隔和剂次进行补种。
- 2.未完成国家免疫规划规定剂次的儿童，只需补种未完成的剂次，无需重新开始全程接种。
- 3.应优先保证儿童及时完成国家免疫规划疫苗的全程接种，当遇到无法使用同一厂家疫苗完成全程接种情况时，可使用不同厂家的同品种疫苗完成后续接种(含补种)。疫苗使用说明书中有特别说明的情况除外。

两种疫苗的详细解读

脊髓灰质炎疫苗去年开始接种有变化，现在到底应该怎么接种？

许二萍介绍，2016年，脊髓灰质炎疫苗接种的变化比较大，也是市民最关注的。其实我们可以看到，《程序及说明》对此进行了详细的说明。

免疫程序与接种方法现在共接种四剂次，其中2月龄接种一剂灭活脊灰疫苗(IPV)，肌肉注射，3月龄、4月龄、4周岁各接种一剂脊灰减毒活疫苗(OPV)，也就是我们常说的液体滴剂，口服。

那有些儿童刚好处在疫苗转换过程中，第一次已经吃了糖丸，或者漏种了一次，要不要紧，怎么处理？《程序及说明》也作了详细说明。

此外，还有个特别提醒，对于以下人群建议按照说明书全程使用灭活脊灰疫苗：原发性免疫缺陷、胸腺疾病、有症状的HIV感染或CD4 T细胞计数低、正在接受治疗的恶性肿瘤、近期接受造血干细胞移植、正在使用具有免疫抑制或免疫调节作用的药物(例如大剂量全身皮质类固醇激素、烷化剂、抗代谢药物、TNF-α抑制剂、IL-1阻滞剂或其他免疫细胞靶向单克隆抗体治疗)、目前或近期曾接受免疫细胞靶向放射治疗的。

当然，如果儿童已按疫苗说明书接种过IPV或含脊灰疫苗成分的联合疫苗，可视为完成相应剂次的脊灰疫苗接种。

产妇是乙肝携带者，宝宝会不会感染乙肝，乙肝疫苗什么时候打？

许二萍介绍，《程序及说明》对疫苗接种的对象及剂量也作了明确规定。乙肝疫苗共接种三剂次，其中第一剂在新生儿出生后24小时内接种，第二剂在1月龄时接种，第三剂在6月龄时接种。

在接种剂量上，不论产妇HBsAg阳性或阴性，新生儿均应按接种10μg的重组(酵母)HepB疫苗。其他注意事项还有：

- 1.在医院分娩的新生儿由出生的医疗机构接种第一剂乙肝疫苗，由辖区预防接种单位完成后续剂次接种。未在医疗机构出生儿童由辖区预防接种单位全程接种乙肝疫苗。
- 2.HBsAg阳性或不详母亲所生新生儿应在出生后24小时内尽早接种第一剂乙肝疫苗；HBsAg阳性或不详母亲所生早产儿、低体重儿也应在出生后24小时内尽早接种第一剂乙肝疫苗，但在该早产儿或低体重儿满1月龄后，再按0、1、6月程序完成三剂次乙肝疫苗免疫。
- 3.HBsAg阴性的母亲所生新生儿也应在出生后24小时内接种第一剂乙肝疫苗，最迟应在出院前完成。
- 4.危重症新生儿，如极低出生体重儿、严重出生缺陷、重度窒息、呼吸窘迫综合征等，应在生命体征平稳后尽早接种第一剂乙肝疫苗。
- 5.HBsAg阳性母亲所生新生儿，可按医嘱在出生

后接种第一剂乙肝疫苗的同时，在不同(肢体)部位肌肉注射100国际单位乙型肝炎球蛋白(HBIG)。

6.建议对HBsAg阳性母亲所生儿童接种第三剂乙肝疫苗1~2个月后进行HBsAg和抗-HBs检测。若发现HBsAg阴性、抗-HBs<10mIU/ml，可按照0、1、6月免疫程序再接种三剂乙肝疫苗。

身体健康需要打那么多针吗？

有的家长不禁要问，小孩子生病是难免的，身体健康何必还打那么多针，让孩子自身的免疫系统通过锻炼后获得免疫力不是更好？

许二萍说，疫苗可预防的疾病并不是“难免”的。诸如麻疹、腮腺炎和风疹一类的疾病不但严重，而且可在儿童和成人中导致严重的并发症，其中包括肺炎、脑炎、盲症、腹泻、耳部感染、先天性风疹综合征(孕妇在怀孕早期感染风疹会引发此症)和死亡。所有这些疾病及其带来的痛苦都可以通过接种疫苗避免。不接种疫苗会使儿童易受疾病侵害，而且这种受害并无必要。预防接种是预防控制乃至消灭传染病最经济、最简便、最有效的方法，也是增强儿童抵抗力、保障儿童健康成长的一项重要措施。

杭州市自免疫规划工作开展以来，疫苗相关传染病发病率大幅度下降，乙肝发病率从1991年的99.35/10万，下降到2016年的3.94/10万；麻疹发病率从无疫苗时代的1000/10万下降到5/10万以下；水痘暴发疫情的从2004年的上百起下降到如今每年不到10起。

接种疫苗前需要注意五点

许二萍提醒各位家长，预防接种原则上需要在身体状况良好的情况下进行。在孩子接种疫苗前，尤其需要注意以下几点：

- 1.急性感染、各种严重疾病、神经系统疾患、发热、免疫缺陷以及有过敏史和其他身体不适者，在接种登记时事先告诉医生。
- 2.接种疫苗后，应在接种门诊留观30分钟，无反应后再离开。
- 3.接种疫苗后，要适当休息，注射部位要保持清洁，以防感染。
- 4.个别人员接种后会出现发热、接种部位红肿现象，症状较轻者一般不需要任何处理，宜加强观察，多

喝开水，并注意保暖；症状较重者应及时请医生诊治，对症治疗。若出现上述反应，请向接种单位报告。

5.预防接种虽可以保护绝大多数受种对象，避免发生疫苗针对的疾病，但保护率并非100%。因个体差异，少数人免疫失败仍可发病，但一般病情轻、病程短。

第二类疫苗需要接种吗？

据了解，国家将逐步推动安全、有效、财政可负担的第二类疫苗纳入国家免疫规划，使群众享受到更加优质的接种服务。

目前，疫苗可分为第一类疫苗和第二类疫苗。第一类疫苗是指政府免费向公民提供，公民应当依照政府的规定接种的疫苗。第二类疫苗是指由公民自费并且自愿接种的其他疫苗。

第二类疫苗与第一类疫苗一样，在预防疾病中发挥重要作用。第二类疫苗之所以没有被纳入国家免疫规划，并非这些疫苗没有必要接种，而是受限于国家财力和疫苗产量等因素，如果国家财力允许并且疫苗产量足够，政府就有可能逐步将一些第二类疫苗转变成第一类疫苗。因此第二类疫苗并非不重要，家长如果有条件，还是应该给孩子接种第二类疫苗。杭州市流感疫苗等部分第二类疫苗可由本人或亲属的医保历年结余经费中支付。

杭州市目前可以为儿童提供的第一类疫苗包括重组乙型肝炎疫苗、卡介苗、口服I型II型脊髓灰质炎减毒活疫苗、Sabin株脊髓灰质炎灭活疫苗、吸附无细胞百白破联合疫苗、麻疹风疹联合减毒活疫苗、麻腮风联合减毒活疫苗、吸附白喉破伤风联合疫苗、甲型肝炎减毒活疫苗、A群脑膜炎球菌多糖疫苗、A群C群脑膜炎球菌多糖疫苗、乙型脑炎减毒活疫苗等。

公民可以在自愿、自费的基础上选择为儿童接种的第二类疫苗有乙肝疫苗、甲肝灭活疫苗、甲型乙型肝炎联合疫苗、流感疫苗、水痘减毒活疫苗、B型流感嗜血杆菌疫苗、口服轮状病毒疫苗、肺炎疫苗、狂犬病疫苗、流感A+C结合疫苗、ACYW135群流脑多糖疫苗、吸附无细胞百白破灭活脊髓灰质炎和b型流感嗜血杆菌联合疫苗(俗称五联疫苗)、无细胞百白破b型流感嗜血杆菌联合疫苗(俗称四联疫苗)、戊肝疫苗等。

车鑫仁 严敏

新版医保药品目录公布 新增药品339个

人力资源和社会保障部23日公布了2017年版国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录。新版目录不仅适用于基本医疗保险参保人员，也适用于工伤保险和生育保险参保人员。

2017年版药品目录在结构上由凡例、西药、中成药和中药饮片四部分组成。西药、中成药部分共收录药品2535个，较2009年版目录新增339个，增幅约15%。其中中药1297个，中成药1238个。

新版药品目录有五个比较鲜明的特点：一是新增了91个儿童药品品种，药品目录中明确适用于儿童的药品或剂型达到540个，加大了儿童用药保障力度。二是加大了对创新药的支持力度。目录调整中将2009年后上市的新药作为重点评审对象，并对其中的创新药进一步倾斜。三是重点考虑重大疾病治疗药物。四是大力支持中药、民族药。五是与2015年国家谈判药品做好衔接。 徐博

绍兴开通首家 空中医疗紧急救援通道

为推进“健康柯桥”建设，构建绍兴市柯桥区立体化医疗急救网络，提高应对突发公共事件医疗救援的响应时效，近日，柯桥区在绍兴市中心医院举行绍兴市首站空中医疗紧急救援项目签约暨启动仪式。

经过前期积极有效的协商，绍兴市中心医院和上海金汇通用航空股份有限公司确立了协作关系，成为金汇通航在绍兴市第一家航空医疗救援网络医院。这是柯桥区深化医疗卫生改革的一项重要举措，也是绍兴市中心医院积极拓展医疗业务的有益探索。

金汇通航浙江分公司总经理林兰红和绍兴市中心医院院长马高祥签署了合作协议。

此举将积极推进事业和产业协同发展，用民间资本投入卫生与健康领域，为群众提供高端医疗急救服务提供经验。

仪式结束后，还进行了现场急救演练。 单明铭

春季湿疹高发 六成可用润肤霜“治疗”

春季是湿疹高发期，湿疹发病奇痒无比，孩子通常会不停地用手抓挠，影响皮肤健康甚至影响睡眠。

湿疹是由多种内外因素引起的，瘙痒剧烈的一种皮肤炎症反应。典型表现为皮肤发红、丘疹、表面粗糙、脱屑，伴渗出结痂，异常瘙痒。湿疹发病机制尚不明确，目前多认为是内外因素综合作用的结果。但小儿皮肤科医生认为，婴幼儿期主要是皮肤屏障功能障碍而引发免疫异常所致。

婴幼儿更容易得湿疹的原因，首先是皮肤屏障功能尚未成熟，多数宝宝随着年龄增长，皮肤发育完善，湿疹就会明显减轻或彻底好转；其次是一部分患有过敏性疾病(如湿疹、过敏性鼻炎、哮喘等)家族史，这些宝宝的湿疹病情会变得慢性反复，病程长，但大多数仍会随着年龄增长逐渐好转。

北方的春季寒冷干燥，导致皮肤水分流失过多，皮肤干燥皴裂，屏障功能下降，因此湿疹在北方春季尤其高发。

春季最常见的是乏脂性湿疹，也叫干性湿疹，表现为皮肤干燥、粗糙、瘙痒。对付湿疹，60%要靠润肤，40%才需要药物。润肤就是大量使用润肤霜，把皮肤裂隙堵上，修复皮肤屏障，保持光滑滋润，即可达到治疗效果。

如果皮肤还出现轻度发红和小疹子，就要增加外用药物治疗。

糖皮质激素，是治疗湿疹的一线用药，也是保证疗效的关键。很多家长谈“激素”色变，对其安全性非常恐惧，其实大可不必。因为儿童用药大多选用的是弱、中效糖皮质激素制剂，而且用量及用药时间是在皮肤科医生的指导下严格使用的，避免长期、大量使用，因此非常安全。

最后要提醒的是，针对湿疹宝宝的敏感皮肤，正确护理非常重要。除了加强润肤外，还要注意洗浴习惯，洗澡水温不超过39℃，每1~2日洗浴1次，每次控制在5~10分钟，选择低敏、无刺激的沐浴露。沐浴结束后，用柔软、吸水性好的纱布或纯棉浴巾擦干身体，然后即刻全身涂沫润肤剂。宝宝的衣物要选纯棉的、宽松的，不要穿得过多，室内温度应控制在20℃~24℃，湿度以40%~60%为宜。 刘晓雁



康复治疗在乡村

衢州市柯城区花园社区卫生服务中心里，一批批从大医院转回的病人正在进行康复治疗。

随着人口老龄化加剧，农村中慢性病的康复成为农民患者的迫切需求。对此花园社区卫生服务中心专门开设了康复科。通过物理、语言、心里、运

动疗法以及传统疗法中的针刺、艾灸等为农村病人提供康复医疗、训练和心里咨询，使患者身心功能得到科学、系统、有效的恢复和防止病人残疾的发生，使其重返社会，提高生活质量，实现大病进医院，小病、康复进社区卫生中心。 吴铁鸣 谢寅

科技金融新举措
为杭州地区的国家级
高新企业发放纯信用贷款

杭州市科委
杭州10家银行
杭州高科技担保有限公司

联合推出

高新企业 信用贷款

联系电话：
0571-87020963, 81396317
13777404242, 18658868796

详情手机扫描二维码