

主动接种疫苗 共享健康生活

——写在第37个全国儿童预防接种日到来之际

王轶 陶映君

儿童预防接种,关系到下一代的健康成长,牵涉到千家万户。为了促进社会各界人士积极参与,保证免疫接种率,有效防止疫苗针对传染病的发生和流行,达到最终消灭、消除、控制疾病的目的,1986年经国务院批准,确定每年的4月25日为全国儿童预防接种日。今年4月25日是我国第37个全国儿童预防接种日,今年的宣传主题为:主动接种疫苗,共享健康生活。

免疫规划巨大成就

我国自1978年实施计划免疫以来,经过40多年的不懈努力,适龄儿童接种率不断提高,免疫规划疫苗接种率达到90%及以上,全国疫苗可预防疾病降至历史最低水平。

通过接种牛痘疫苗,人类消灭了肆虐几千年的烈性传染病天花。通过口服糖丸,我国1995年即阻断了本土脊髓灰质炎野毒株的传播,2000年我国通过世界卫生组织的无脊髓灰质炎认证,使成千上万的孩子避免由脊髓灰质炎野毒株引起的肢体残疾。我国曾是乙肝的高流行国家,乙肝表面抗原携带率在10%左右。2002年,我国将乙肝疫苗纳入儿童计划免疫范围,通过母婴阻断的乙肝免疫策略,我国5岁以下儿童乙肝病毒表面抗原携带率由1992年的9.67%降至2014年的0.32%,全人群乙肝病毒表面抗原携带率降至6%左右,成为中等流行国家。“把乙肝大国的帽子甩到太平洋去”是免疫规划人的希冀。上世纪中期,我国麻疹年发病人数曾高达900多万例,至2021年,发病人数500多例;普及儿童计划免疫前,白喉每年可导致几十万计儿童发病,2006年后,我国已无白喉病例报告。通过接种疫苗,儿童百日咳、乙脑、流行性脑脊髓膜炎年发病数、年死亡数较上世纪五六十年代下降了99%以上,极大地保护了儿童身体健康和生命安全。据世界卫生组织估计,仅儿童疫苗每年就可挽救超过400万人的生命。

我市免疫规划工作也取得了巨大成就,儿童免疫规划疫苗多年持续保持较高的接种率,已连续30年没有报告脊髓灰质炎野毒株病例,连续30年没有报告白喉病例,实现了新生儿破伤风消除目标,人群乙肝病毒携带率大幅下降,麻疹报告率在1/100万以下。国家免疫规划疫苗的高接种率形成的群体免疫屏障,有效地保护了广大儿童的生命安全和身体健康。

免疫规划疫苗种类不断增加

1978年,我国实行计划免疫,为适龄儿童按照免疫程序免费接种卡介苗、百白破疫苗、麻疹疫苗和脊髓灰质炎减毒活疫苗(即“糖丸”),可以预防6种传染病,即俗称“4苗防6病”;2002年,我国将乙肝疫苗纳入儿童计划免疫范围;2007年,国务院决定实施扩大国家免疫规划,在原有国家计划免疫的基础上,将甲肝疫苗、流脑疫苗、乙脑疫苗、麻疹-流行性腮腺炎-风疹联合疫苗纳入国家免疫规划,对儿童实行免费常规免疫;用无细胞百日咳-白喉-破伤风(百白破)联合疫苗替代全细胞百白破联合疫苗;根据传染病流行趋势,在流行地区对特定人群进行肾综合征出血热、炭疽、钩端螺旋体疫苗免费接种。2016年又将1剂次脊髓灰质炎灭活疫苗纳入免疫规划,即实行脊髓灰质炎灭活疫苗1剂次和3剂次减毒疫苗的序贯免疫程序;2019年又增至2剂次脊髓灰质炎灭活疫苗,即2剂次灭活脊髓灰质炎2剂次减毒脊髓灰质炎序贯程序。截至目前,我国国家免疫规划疫苗达到15种,可预防15种传染病。

免疫规划疫苗是由国家出资,免费为适龄儿童接种的疫苗,儿童监护人有义务保证适龄儿童按时接种免疫规划疫苗;儿童免疫规划疫苗接种情况,是入托、入学时托幼机构和学校要查验的内容(《疫苗管理法》规定)。除免疫规划疫苗外,我国还有非免疫规划疫苗,即由受种者知情、自费、自愿接种的疫苗,如水痘疫苗、EV71疫苗(俗称手足口病疫苗)、轮状病毒疫苗、流感疫苗、肺炎疫苗等。非免疫规划疫苗与免疫规划疫苗仅仅是出资渠道不同,在防控疫苗针对传染病方面与免疫规划疫苗同样发挥了巨大作用,是对免疫规划疫苗的很好补充。

新冠疫苗在疫情防控中的重要作用

近3年,新冠疫情在全球范围内肆虐,造成了一定的人员伤亡和经济损失。在这场全球公共卫生危机中,新冠疫苗被视为最有效的武器,帮助人类控制疫情并保护公众健康。新冠疫情发生以来,包括我国在内的多国积极开展新冠疫苗的研发、生产、接种工作。2021年至2022年,全国接种新冠病毒疫苗34亿剂次,在我国疫情防控中发挥了重要作用。

新冠病毒很狡猾,变异很快。由最早的原始株,到阿尔法株、贝塔株、德尔塔株,以及现在在全球广泛流行的奥密克戎株,而且奥密克戎株也在不停地变异,均出现了很明显的免疫逃逸,即新冠疫苗保护效果降低。但是,从去年新冠流行期间香港、上海等地所做的研究显示,接种

新冠疫苗尽管阻断感染的效果差,但是接种疫苗可以显著降低感染后发生重症和死亡的风险。香港的研究显示:只接种1剂次新冠疫苗的老年人比没有接种新冠疫苗的老年人新冠死亡率低一半多,没接种新冠疫苗的老年人死亡率是接种了4剂次(基础免疫2剂次加2剂次加强)的13倍。《全球新冠疫苗免疫战略》总结了新冠疫苗的作用,通过普及新冠疫苗接种,可以大大减少死亡、减少重症、减少新冠肺炎所带来的整体疾病负担,大大减少新冠疫情对于医疗系统所带来的冲击,尽最大可能避免新冠疫情在医疗机构出现的挤兑现象。

我国现阶段正面临第二波新冠疫情威胁。从国外的研究发现,奥密克戎株非常容易导致二次感染,且再次感

染后对人体各脏器的损伤会更大。国内外的研究也显示一般在感染后半年,病后产生的抗体保护能力下降,再次感染的风险也将大大增加。为了更好地应对第二波疫情冲击,国家联防联控机制通知在全国范围内开展新冠疫苗接种,已感染过新冠病毒的人群,没有完成基础免疫者,继续完成基础免疫(灭活疫苗2剂次,重组蛋白疫苗3剂次);如果未感染新冠病毒的人群,根据前期的接种史,补足后续的免疫剂次,即共需完成4剂次免疫,缺几剂补几剂(第一剂接种腺病毒载体疫苗者,共需接种3剂次)。我国目前有十几种新冠疫苗上市,有针对奥密克戎株的多价新冠疫苗,公众可以根据自己的免疫史、感染史进行接种。

老年人接种疫苗不要等

老年人随着年龄增长,自身免疫力在减弱,与儿童一样成为病毒、细菌等病原体容易侵袭的对象。此外,老年人绝大多数都有基础性疾病,如果感染新冠、流感等病毒,会导致原有疾病的症状加重,易出现并发症,增加老年人死亡风险。国务院联防联控机制

发布的数据显示:我国新冠肺炎重症患者中,有65%是60岁以上的老年人,在重症的老年人当中,65%没有接种疫苗;王福生院士在新闻发布会上援引了一组数据,注射疫苗的人群,由普通型及普通型以下新冠病毒发展

为重症的风险极低,对于完成全程接种和加强接种的60岁以上感染者,进展为重症的风险分别降低89%和95%。因此,我国及全球新冠疫苗免疫策略一直把老年人和有慢性病等基础疾病人群作为疫苗接种的优先人群。

此外,健康中国行动(2019-2030)、中国防治慢性病中长期规划(2017-2025)以及我国一些慢性病防治指南(如中国2型糖尿病防治指南、慢性阻塞性肺疾病防治指南、中国成人社区获得性肺炎诊断和治疗指南)均推荐老年人、高危人群接种流感疫苗和肺炎疫苗,我国每年的流感疫苗接种指南也将老年人作为流感疫苗的优先推荐接种人群。所以,在建议老年人接种新冠疫苗的同时,不要忘记每年秋冬季要接种流感疫苗,同时还要接种肺炎疫

苗,肺炎疫苗接种一次后5年~10年加强1剂即可。随着我国疫苗产业的发展,目前我们还有一款专门针对中老年人的疫苗,即带状疱疹疫苗,可以让老年人远离带状疱疹之痛,保护老年人健康生活。

疫苗接种是当前预防新冠病毒感染最经济、最有效的手段。如果大家都能接种新冠病毒疫苗建立起群体免疫,就可以降低新冠病毒的流行强度甚至阻断它的流行,而接种率低,进化出更危险的毒株的风险就越高。因此,建议适龄、无禁忌症人群应尽快完成疫苗接种,特别是从事感染风险高的岗位,如医疗卫生、社区、志愿者、家政家装、外卖快递等公共服务和运行保障人员,做到“应接尽接”,为进一步筑牢全民免疫屏障助力一臂之力。⑧



新生儿在接种疫苗



市疾控中心工作人员用专车运送疫苗



市民在接种新冠疫苗



2023年4月25日 全国儿童预防接种日



本版图片由市疾控中心提供