

那些年我们接种的疫苗 到底可以预防哪些疾病⑥

A 群流脑多糖疫苗、A 群 C 群流脑多糖疫苗



A 群流脑多糖疫苗、A 群 C 群流脑多糖疫苗预防的疾病是流脑。目前,按照国家免疫程序,A 群脑膜炎球菌多糖疫苗于 6 月龄、9 月龄幼儿各接种 1 剂,A 群 C 群脑膜炎球菌多糖疫苗于 3 岁、6 岁儿童各接种 1 剂。

流脑有什么危害

流脑,全称为流行性脑脊髓膜炎,是由脑膜炎奈瑟球菌感染引起的急性化脓性中枢神经系统感染性疾病,属于我国法定报告传染病中的乙类传染病。流脑高发于冬春季,具有发病急、进展快、传染性强、隐性感染率高、病死率高、后遗症严重等特点。

流脑的症状包括突发高热(39℃以上)、剧烈头痛、频繁呕吐、皮肤黏膜瘀点瘀斑等。部分流脑患者病情比较凶险,发病急、进展快,可迅速致死,10%~20%会留有后遗症,如智力障碍、听力损伤等,严重危害患者健康。

流脑的传播途径

脑膜炎奈瑟菌可以定植在人鼻咽呼吸道黏膜,主要通过呼吸道传播,如咳嗽、喷嚏、亲吻,或待在空气不流通、人群拥挤的场所,都可能被传染。此外,日常生活的密切接触也可以传播。

人群对于流脑普遍易感,好发于 15 岁以下少年儿童,尤其是 6 个月至 2 岁的婴幼儿,学校及幼儿园是流脑的高发场所。近年来,也有成年人患此病,且成人的病死率较高。

如何预防流脑

1. 接种流脑疫苗 接种流

脑疫苗是预防流脑最有效的措施。除上述两种疫苗外,还有 A 群 C 群脑膜炎球菌多糖结合疫苗、四价脑膜炎球菌多糖疫苗、四价脑膜炎球菌多糖结合疫苗可供选择,这些属于非免疫规划疫苗,可预防 A 群、C 群或 A 群、C 群、W135 群和 Y 群流脑。家长可以根据自身需求,知情自愿自费选择接种,为孩子提供更全面的保护。

2. 远离传染源 疾病流行期间尽量少到人群密集场所活动,避免接触呼吸道感染患者。每天开窗通风数次,保持室内空气新鲜。合理膳食,加强体育锻炼,增强自身免疫力。学校、幼儿园等人员密集单位加强晨检和因病缺课追踪工作,发现可疑病例及时报告。患者接触过的物品及房间及时消毒。

3. 早发现、早诊断、早治疗 尽早识别流行性脑膜炎的症状,如突然发热、剧烈头痛、皮肤瘀点或瘀斑、恶心和呕吐等,婴幼儿可表现为不安、哭闹、拒绝进食。如果出现上述症状,尤其是在接触脑膜炎球菌感染人群后,应立即就医。确诊后应就地隔离治疗,并对密切接触者开展预防性用药。

湖南省疾控中心
免疫规划科 向婧

关注儿童血液病 守护孩子健康

在儿童健康领域,血液病始终是一颗“定时炸弹”,影响孩子的成长和发育,甚至威胁他们的生命。了解儿童血液病相关知识,是家长守护孩子健康的必备技能。

常见的儿童血液病有哪些

1. 贫血

1) 缺铁性贫血:最为普遍,主要是由于孩子饮食中铁元素摄入不足,或者生长发育太快,对铁的需求大幅增加导致的。主要表现为面色苍白、浑身乏力、食欲减退等症状。

2) 地中海贫血:是一种遗传性溶血性贫血,病情轻重不一,症状差别也很大。轻者可能仅表现为轻度贫血,重度患儿可能出现严重贫血、黄疸、肝脾肿大等症状。

3) 巨幼红细胞性贫血:通常是因为缺乏维生素 B₁₂ 或叶酸,影响了红细胞的生成。

4) 溶血性贫血:红细胞破坏过快,超出了骨髓的代偿能力。

5) 再生障碍性贫血:骨髓“罢工”,无法正常生成红细胞。

2. 出血凝血异常

如果孩子反复鼻出血、牙龈出血,皮肤上频繁出现青紫、瘀斑,一定要警惕血小板减少性疾病和(或)凝血功能紊乱,如血友病等。常见的免疫性血小板减少,可能在孩子感冒后、疫苗接种后出现。

3. 白细胞异常

白细胞异常的原因很多,白细胞增高常见于细菌性感染、传染性单核细胞增多症、急性白血病、幼年型慢性粒单核细胞白血病等;白细胞减少可见于重症感染、病毒性感染、急性白血病、再生障碍性贫血、骨髓增生异常综合征、先天造血衰竭性疾病、先天性中性粒细胞缺乏等。

4. 急性白血病

患儿的表现复杂多样,如反复发热、出血、面苍乏力、骨痛、体重减轻、淋巴结肿大等。

儿童表达能力有限,一旦发现孩子有面色苍白、乏力、易疲劳、发热、出血(皮肤出现瘀点瘀斑、鼻出血、牙龈出血)、肝脾淋巴结肿大等症状,一定要及时就医。

如何预防儿童血液病

1. 合理饮食 保证营养均衡,多吃瘦肉、蛋类、豆类、绿叶蔬菜等富含蛋白质、铁、维生素的食物。

2. 避免接触有害物质 新装修的房屋要充分通风散味,让孩子远离化学毒物、放射性物质等。

3. 预防感染 注意个人卫生,勤洗手、勤换衣,预防呼吸道、消化道等各种感染。

4. 遗传咨询 有家族遗传病史的家庭,一定要进行遗传咨询,提前做好预防措施。

资兴市第一人民医院
胡雅倩 尹剑

频繁眨眼, 可能与这些原因有关

“医生,我家孩子怎么总是眨眼睛?是哪里出了问题?该怎么办呢?”在眼科门诊,经常会遇到因频繁眨眼而被家长带来检查的孩子,以学龄前儿童居多。他们总是不停眨眼,有的甚至挤眉弄眼,即使被家长训斥,仍不能改善。那么,孩子频繁眨眼到底是什么原因呢?

1. 感染性疾病 如结膜炎、角膜炎等,多与孩子卫生习惯不良、经常用脏手揉眼有关。慢性结膜炎患儿一般症状不明显,部分患儿会有眼痒;急性结膜炎则会有眼红、眼痒、分泌物增多等症状。炎症的刺激导致孩子眨眼频率增加,需局部使用抗生素或抗病毒眼液治疗。

2. 过敏性结膜炎 过敏性结膜炎会引起较严重的眼痒,让孩子忍不住眨眼、揉眼,细心的家长还会发现孩子眼皮内有许多“小疙瘩”。这时可以通过滴抗过敏眼液、局部冷敷等方法缓解症状,减少眨眼频次。

3. 先天性睑内翻 先天性睑内翻是指上眼睑和下眼睑的睑缘向眼球方向卷曲,由于睫毛触碰角膜,引起眨眼、流泪等症状。对于轻度睑内翻患儿,家长可以将其眼睑外翻至正常位置,用胶布粘贴在局部皮肤上做牵引固定,大部分患者随着年龄增长可以自愈。对于重度睑内翻者,则需要通过手术进行矫正。

4. 眼干、眼疲劳 长时间使用电子产品,易导致眼干、眼疲劳,增加眨眼频率。另外,如果孩子存在远视、近视或散光未矫正等情况时,眼睛会进行保护性反射,即通过不停地眨眼调整眼球曲率,获得短暂的视觉清晰。

5. 短暂性抽动障碍 短暂性抽动障碍会引起眼部肌肉不自主的抽动,表现为眨眼、皱眉等,多与情绪、压力、环境等因素有关。大部分患儿的症状会自行消退,无需过度干预,如果眨眼、皱眉等症状持续时间超过半年,甚至性格出现了变化,则需要专科干预。

长沙市第三医院眼科 毛晓婷

新生儿竟然有乳汁,正常吗?

新生宝宝乳头竟然有乳汁分泌?这可吓坏了不少新手妈妈。到底怎么回事呢?

新生儿出生后分泌乳汁,是受母亲孕期和分娩后激素调控的自然生理现象。首先,母亲怀孕时,体内会产生大量雌激素和孕激素,这些激素通过胎盘传递到胎儿体内。新生儿出生后,这些激素仍然会在婴儿体内残留一段时间,引起乳汁分泌。其次,由于雌激素与孕激素共同作用,会刺激新生儿的乳腺组织,导致新生儿乳腺肿胀,看上去像乳腺发育,并在少数情况下引起乳汁分泌。据统计,约有 5% 的新生儿会出现这种情况,且与性别无关。

这种现象通常会在新生儿出生后几周内逐渐消退,不需要特别处理。如果分泌持续时间较长或伴

随其他症状,如发红、疼痛等,应咨询医生,排除感染或其他问题。

那么,新生儿分泌的乳汁要不要挤出来呢?新生儿出生后,母体给胎儿输送孕酮和催乳素的通道就被阻断了,不会再受到这两种激素的影响,乳汁也会慢慢停止分泌。过一段时间,乳头内的乳汁会被自然吸收分解,不需要刻意将其挤出来。另外,新生儿皮肤娇嫩,用力挤乳头部位的乳汁,不仅会引起疼痛,如果双手没有做好清洗消毒工作,还可能引起新生儿乳腺发炎,对健康不利。因此,新生儿出生后不论是乳腺稍大,还是有乳汁分泌,都是暂时性的生理现象,不需要特殊处理,也不建议去挤压。

湖南省儿童医院
新生儿一区 曾敏霞