

老年人接种新冠疫苗十一问

目前,接种新冠病毒疫苗仍是预防感染、减少重症和死亡的最好措施,主要表现在一是疫苗安全有效,二是措施简单易行,三是作用相对持久。与其他措施相比,接种疫苗后可在相当长的时间内发挥保护作用,因此,各个年龄段的人群都应积极完成新冠疫苗基础免疫以及“加强针”接种,尤其是60岁以上的老年人。

1. 老年人为什么要积极接种新冠病毒疫苗?

从各国监测新冠肺炎发病、重症、死亡的情况分析,60岁以上人群是重症和死亡的高风险人群,也是占用医疗资源最多的人群,这是因为老年人患病后需要住院、抢救比例高,住院时间也较长,所以,老年人按要求接种新冠病毒疫苗是非常必要的。世界卫生组织(WHO)建议,在病毒持续流行的国家或地区,老年人和有基础疾病的人群是优先接种人群。

在新冠病毒变异毒株奥密克戎导致的新一轮疫情中,死亡病例多数为老年患者,没有接种疫苗者的病死率要远远高于接种疫苗者的病死率,两者数量相差十多倍,且年龄越大,重症和死亡的风险越高。因此,对于还未接种疫苗或未接种“加强针”的老年人,应尽快主动接种。

2. 长期呆在家中或生活在边远地区的老年人需要接种疫苗吗?

需要。现代社会发展快速,交通更加便利、人员流动更加频繁,任何地方都不是一个与病毒隔绝的地方。当前的变异毒株传染性很强,一些病例的临床表现不典型,或存在无症状感染者,老年人即使在家中不出门,或者居住在农村偏远地区,依然有可能感染病毒,尤其是家中其他人有在外工作、学习

的,都可能把病毒带回家,造成老年人感染。因此,为避免感染,老年人要做到“应接尽接”,既保护本人,也保护他人。

3. 老年人的接种程序是怎样的?

老年人接种新冠疫苗的程序与18岁以上成年人相同,具体为:1)新冠病毒灭活疫苗(Vero细胞)接种2剂,2剂之间的接种间隔 ≥ 3 周,第2剂在8周内尽早完成;重组新冠病毒疫苗(5型腺病毒载体)接种1剂。上述两种疫苗在完成接种最后1剂满6个月,应尽早接种1剂加强免疫。2)重组新冠病毒疫苗(CHO细胞)接种3剂,相邻2剂之间的接种间隔建议 ≥ 4 周。第2剂尽量在接种第1剂次后8周内完成,第3剂尽量在接种第1剂次后6个月内完成。

4. 老年人是否有必要接种“加强针”?

有必要。根据对疫苗的安全性、免疫原性、有效性、免疫持久性等研究结果,完成灭活疫苗和腺病毒载体疫苗基础免疫后6个月的18岁以上人群,推荐接种1剂加强免疫。由于老年人的免疫功能相对较弱,在完成基础免疫后产生的抗体水平和保护效果比18~59岁人群相对较低,一旦感染,发生重症、危重症的比例也较高。所以,老年人不仅要尽快完成全程基础免疫接种,对于完成灭活疫苗和腺病毒载体疫苗基础免疫6个月的,还要进行加强免疫接种,以获得更好的保护效果。有研究显示,老年人接种加强免疫针后,对感染新冠病毒后导致重症和死亡的风险可降低90%以上。

5. 老年人应选择同源加强免疫还是序贯加强免疫?

目前流行的新冠病毒奥密克戎变异株,传染性强、隐匿性大。观察发现,现有疫苗对奥密克戎变异株的交叉保护作用均有所下降,而保护老年人免受新冠肺炎威胁的最好办法就是尽快全程接种疫苗,包括加强针的接种。

目前,我国推荐两种加强免疫接种策略,一是同源加强针接种,即用原来基础免疫所用技术路线相同的疫苗完成加强接种;另一种是序贯加强免疫接种,即用与原来基础免疫所用疫苗技术路线不同的疫苗完成加强接种。无论哪种

均可以起到降低重症、死亡风险的作用,老年人可根据当地疫苗的供应情况,在医生的建议下选择其中一种。

6. 老年人接种疫苗的注意事项有哪些?

大多数老年人患有基础疾病,因此,在接种疫苗前,老年人要确定自己是否处于慢性病稳定期,自己拿不准的可以提前咨询医生;其次要提前预约,避免现场长时间等待;接种当天穿宽松的衣服,并携带好手机或相关证件。

接种时要根据当地防控要求,做好个人防护,配合现场工作人员,如实提供本人健康状况等信息,必要时由亲属陪伴,避免发生摔倒等意外。

接种后需在现场留观30分钟,无异常反应方可离开;如出现发热、乏力、头疼、全身酸痛等一般反应,不需要特殊处置,保证充足休息即可;如果感觉较重不适,且持续时间较长,要尽快联系接种单位或医生。

7. 老年人接种新冠疫苗有最高年龄限制吗?

老年人是新冠病毒疫苗的优先接种人群之一,从年龄上来说,目前只有年龄下限的要求,而没有年龄上限的规定。

8. 老年人接种新冠疫苗的禁忌证有哪些?

60岁以上的老年人接种新冠疫苗的禁忌证与18岁以上成年人类似,主要包括以下几种情况:1)对新冠病毒疫苗的活性成分、任何一种非活性成分、生产工艺中使用的物质过敏者,或以前接种同类疫苗时出现过敏的;2)既往发生过疫苗严重过敏反应者,如急性过敏反应、血管神经性水肿、呼吸困难等;3)患有未控制的癫痫和其他严重神经系统疾病者,如横贯性脊髓炎、格林巴利综合征、脱髓鞘疾病等;4)正在发热,或患急性疾病,或处于慢性疾病的急性发作期,以及尚未控制的严重慢性病患者。

需要特别注意的是,有些慢性疾病,如糖尿病、高血压等,可能存在经常反复的现象,但只要不出现身体状态特别不稳定的情况,还是可以接种疫苗的,因为这些人群一旦感染,很容易发展成为新冠肺炎重症患者。

9. 老年人接种新冠疫苗有什么风险或不良反应?

从我国新冠病毒疑似预防接种异常反应监测结果来看,60岁以上老年人接种新冠疫苗的不良反

告发生率略低于其他年龄段人群,且绝大多数为一般反应,如发热、局部红肿等,少数人会出现过敏性皮疹等异常反应,极个别会发生过敏性休克等严重异常反应;但严重异常反应的发生率低于百万分之一,说明接种新冠病毒疫苗的风险非常低。研究还发现,加强针引发的不良反应没有超出既往针次出现不良反应的水平,且没有出现额外风险或不良反应增加的情况。

在全球新冠大流行的当下,保持医疗卫生系统的正常运转是非常重要的,而老年人一旦感染,其发生重症的风险,尤其是死亡的风险是所有人中最高的,如果都要住院救治,势必会造成医疗系统超负荷运转。因此,即使接种新冠疫苗存在罕见风险,但与接种后对老年人的有效保护,以及减轻社会医疗服务系统压力相比,其利远远大于弊。

10. 无法接种疫苗的群体该如何做好防护?

由于身体原因无法接种疫苗的老年人,可以通过其他非疫苗措施进行预防,主要包括以下几个方面。一是尽量不去人群密集的场所、密闭的空间,减少与陌生人或外来人员的接触;二是与陌生人接触或去室内公共场所、乘坐公共交通工具时,按规定戴好口罩;三是继续保持手卫生,包括勤洗手或手消毒,尽量不用手触摸眼、鼻、口等部位;四是保持室内空气清新,每天定时开窗通风;五是与老年人接触的家人或工作人员也要按要求接种疫苗,并做好个人防护,如果发现自已的健康码出现异常,尽量不要再接触老年人。

11. 老年人如何预防偶合反应?

偶合症又称为偶合反应,是指疫苗接种过程中,受种者正好处在某一个疾病的潜伏期或发病前期,疫苗接种后巧合发病。因此,偶合症不是接种疫苗引起的,只是在发生的时间上有重合。

老年人与成人和青少年相比,身体更容易出现一些健康问题,因此更容易出现偶合反应。想要完全避免偶合反应的发生是非常困难的,但采取延缓接种的措施可以避免一些偶合症的发生。延缓接种的对象包括正在发热者、患有未控制的癫痫病患者、慢性疾病的急性发作期等,这类人群可以待症状完全消失或渡过急性发作期后,再接种新冠病毒疫苗。

整理自中国疾病预防控制中心官网

