

那些年我们接种的疫苗 到底可以预防哪些疾病⑧

# 甲肝减毒活疫苗

甲肝减毒活疫苗是国家免疫规划疫苗,可免费接种,主要预防甲型病毒性肝炎(简称甲肝),共接种1剂次,即18月龄接种1剂。

甲型病毒性肝炎,简称甲肝,是由于甲型肝炎病毒(HAV)感染引起一种急性传染病,以肝脏损害为主,一般潜伏期为15~50天,病程为2~4个月。

## 1. 临床表现

甲肝的临床表现主要以肝损害为主,如乏力、食欲减退、恶心、呕吐、黄疸等。在我国,成年人是甲肝的主要发病人群,且症状较儿童更严重。5岁以下的感染儿童通常没有明显症状,但70%以上的成人患者会出现症状。甲肝目前尚无特效疗法,主要以支持治疗为主,大多预后良好,一般不会转为慢性肝炎。

## 2. 传播途径

甲肝主要通过粪-口途径传播,因此又被称为“吃”出来的肝炎。

1) 经食物传播:食用被甲肝病毒污染的海产品(牡蛎、毛蚶、蛤类、蟹等)、蔬菜、水果,可传播甲肝病毒。

2) 经水传播:在粪便和水源管理较差的地方,雨水冲刷致粪便溢出污染水源,常造成甲肝暴发甚至流行。

3) 日常生活接触传播:通过污染的手、食品、用具等直接或间接经口传播。

## 3. 易感人群

人群对甲肝病毒普遍易感,感染后可获得终身免疫。

## 4. 如何判断是否感染甲肝

1) 抗体检测: IgM 抗体阳

性,表明近期感染甲肝; IgG 抗体阳性,表明甲肝既往感染或是接种甲肝疫苗,急性期较恢复期 IgG 抗体滴度,相差4倍以上可以作为甲肝现症感染依据。

2) 核酸检测:血液中检测到甲肝病毒 RNA,表明感染甲肝;粪便检出甲肝病毒 RNA 阳性,表明患者仍具有排毒性。

## 5. 预防策略

1) 接种甲肝疫苗是预防甲肝最有效的手段,接种对象包括适龄儿童、常在外就餐人员、食品经营人员、卫生保健人员、大

学生、军人等集体生活者、中老年人等。

2) 作为“吃”出来肝炎,预防甲肝一定要把好“入口”关,如饭前便后洗手,不喝生水,不吃生蔬菜,不吃未洗净的瓜果以及未煮熟的食物。使用公筷,注意餐具卫生,外出就餐时尽量用高温消毒过的餐具。

3) 做好环境卫生,消灭苍蝇及其滋生地。

贵阳市疾病预防控制中心

彭静怡

## ■延伸阅读

## 甲肝减毒活疫苗 VS 甲肝灭活疫苗

目前,我国用于预防甲肝的疫苗除了减毒活疫苗外,还有甲肝灭活疫苗。二者主要有以下区别。

### 1. 成分不同

甲肝减毒活疫苗,里面含有减毒的甲肝活病毒,是一种活疫苗,会在体内模拟一次感染过程,既能诱使机体产生保护性抗体,又可以增强细胞免疫能力。甲肝减毒活疫苗的毒力很弱,一般不会导致发病,我国大部分地区将其纳入了免疫规划,仅需接种1剂。

甲肝灭活疫苗是一种死疫苗,选用免疫性好的病毒进行人工培养、灭活、纯化后制成的疫苗。这类疫苗里的甲肝病毒没有生物活性,不具有繁殖能力和传染性,需要接种2剂,间隔6个月。甲肝灭活疫苗在全球范围内应用较为广泛,我国北京、天津、上海、江苏等地属于免疫规划疫苗,其他省份需自愿自费接

种。

### 2. 保护效果不同

两种疫苗都具有很好的安全性、免疫原性和有效性,无论接种哪种疫苗,都是安全有效的。

和减毒活疫苗相比,甲肝灭活疫苗的 AEFI(严重疑似预防接种异常反应)发生几率较低,免疫原性较减毒活疫苗好得多,且保护时间更长(甲肝减毒有效防护力为10年左右,灭活疫苗可长达25年)。

### 3. 适应人群不同

凡是对甲肝病毒易感者,年龄在1周岁以上的儿童、成人均应接种活性减毒疫苗。

甲肝灭活疫苗适用于儿童、医务工作者、食品行业从业人员、职业性质具有接触甲肝病毒的人,儿童初免时间为满一岁,成人无年龄限制。如遇发热、急性病、进行性慢性病情下,应延缓接种。



## 入秋后咳不停? 千万别着急止咳

有些孩子一入秋就咳不停,白天咳、夜里咳,跑跳后更严重,吃药也不见好。如果孩子咳嗽超过4周,就属于慢性咳嗽,家长千万别急着止咳,背后可能涉及呼吸、耳鼻喉、消化等多学科问题。

### 鼻后滴漏综合征

鼻后滴漏综合征,又称为上气道咳嗽综合征,是儿童慢性咳嗽的常见原因,学龄前和学龄儿童居多,发病率占24.71%,主要包括以下几类。

1. 鼻炎 多由尘螨、花粉等过敏引发,患儿除鼻塞、流涕、揉鼻子、清嗓、咳嗽等症状外,严重者还有流鼻血、黑眼圈,可能并发中耳炎、哮喘。治疗主要是远离过敏原+药物/免疫治疗。

2. 鼻窦炎 秋冬高发,主要症状为鼻塞、脓涕、咳嗽,严重时可发热、呕吐,鼻内镜可确诊。急性发作时应用抗生素,合并腺样体肥大者可以手术。

3. 腺样体肥大 患儿主要有咳嗽、打鼾、张口呼吸、睡眠中憋醒等症状,白天没精神、注意力不集中,还会出现腺样体面容,鼻内镜可确诊。

4. 其他 喉软骨发育不良、气道异物等,也会引发咳嗽,需五官科排查。

### 变异性哮喘

变异性哮喘的典型症状是只咳不喘,运动后、遇冷空气或油烟粉尘时加重,夜里、晨起明显,咳嗽往往超过4周,肺部听诊、胸片无异常,普通止咳药、抗生素无效,用吸入激素或支气管扩张剂有效。需注意的是,30%可能发展为典型哮喘,需做肺功能或呼出气一氧化氮检测(FENO)确诊。

### 胃食管反流

胃酸或食物反流到咽喉、鼻子,可引发咳嗽、咽痛、口臭、睡眠差。因儿童不适合侵入性的24小时食管PH测定,故该病的诊断较困难,多靠病史判断。治疗的关键是调整饮食习惯,如少食多餐,忌油炸、高糖食物,睡前2小时不进食,睡觉时侧躺等,必要时可使用奥美拉唑、兰索拉唑等抑酸药,严重反流者需排除食管裂孔疝。

南京市妇幼保健院 周吉明

## 孩子为何易被中耳炎“盯上”? 这样护耳能避坑

中耳炎,尤其是急性中耳炎,是儿童群体中非常常见的疾病,约有80%的孩子在3岁前至少会经历一次。为什么孩子的耳朵这么容易“中招”呢?作为家长,该怎么保护他们的小耳朵呢?

### 为什么儿童容易得中耳炎

1. 生理结构特点 孩子的咽鼓管(连接中耳和鼻咽的通道)比成人更短、更平,像一扇没关紧的门。感冒、鼻塞时,细菌病毒容易从这里溜进中耳,引发炎症。

2. 免疫系统不完善 小朋友抵抗力较弱,感冒、扁桃体发炎等上呼吸道感染,常常成了中耳炎的“敲门砖”。

3. 腺样体肥大 幼儿时期腺样体容易肥大,一旦堵塞咽鼓管开口,就会影响中耳正常功能。

4. 生活中的诱因 平躺喝奶、二手烟环境、经常去人多的地方等,都可能增加中耳炎发生风险。

### 如何预防中耳炎

1. 喂奶姿势要正确 抱起来喂,头高脚低,避免呛奶或反流。

2. 预防感冒是根本 勤洗手、多通风,接种流感和肺炎疫苗。

3. 坚决远离二手烟 家中禁烟,避免呼吸道受刺激。

4. 正确擤鼻涕 教孩子一次只擤一边,别太用力。

5. 鼻腔清洁不能少 鼻塞时可用生理盐水喷鼻剂清洗,保持通畅。

### 得了中耳炎该怎么护理

中耳炎的常见症状包括无故哭闹、烦躁,尤其晚上明显;频

繁抓耳朵、摇头;发热,可达38℃以上;对声音反应变慢,电视开很大声;耳朵流脓(鼓膜可能已穿孔);走路不稳,平衡变差。一旦出现这些情况,请及时带孩子就医。

确诊为中耳炎后,要严格遵医嘱用药,不可自行停药。可在医生指导下使用对乙酰氨基酚或布洛芬缓解疼痛;或用温热毛巾轻敷耳部,缓解不适;多休息、多喝水;保持耳朵干燥,如有流出液体,用干净棉球擦拭外耳,勿深入清洁。

宁乡市第三人民医院呼吸内科 儿科 刘炼 通讯员 文艳飞