

麻疹接种疑云

■记者 毛以国

1 本地目标

2012年城区麻疹病人控制在4例以内

到2012年,全国麻疹发病率降低到1/100万以下。按照这一目标,到2012年,十堰城区的麻疹发病病例将控制在4例以内。

据市疾控中心计划免疫预防科科长刘毅介绍,麻疹是由麻疹病毒引起的一种急性、全身性、出疹性呼吸道传染病。其传染性极强,要超过甲流,而儿童是主要易感人群。麻疹发病症状包括皮肤红疹、发热、结膜炎、流涕、咳嗽等,常见并发症包括中耳炎、支气管炎、肺炎,罕见并发症有腹泻和脑炎等,严重者可导致死亡,病死率可高达10%。

麻疹病毒主要通过喷嚏、咳嗽和说话等途径由飞沫传播,接种麻疹疫苗是控制乃至消灭麻疹的主要措施。我市自开展麻疹疫苗接种以来,麻疹发病率得到了有效控制,其中2004年达到历史最低水平,麻疹发病率不到1/10万。但从

全国范围来看,近年来,麻疹发病率有升高的趋势。我国政府已对国际社会作出了庄严承诺:到2012年麻疹发病率降低到1/100万以下!刘毅说,按照这一目标,到2012年,十堰城区的麻疹发病病例将控制在4例以内。

据悉,为了达到2012年麻疹发病率降低到1/100万以下的目标,国家卫生部制定了《2006—2012年全国消除麻疹行动计划》和《2010—2012年全国消除麻疹行动方案》,当前正在开展的全国性麻疹疫苗强化免疫活动就是其行动计划之一。

2 活动情况

接种点近2000个督导组有3个

我市本次设置有1490家固定预防接种单位和380多个临时接种场所接种,成立3个巡回督导组对每个区县的麻疹疫苗强化免疫活动进行全程督导。

记者了解到,从本月11日开始,全市已在适龄儿童中开始集中接种麻疹疫苗,预计共将接种15万人左右。由于此次强化免疫时间短、任务重、强度大,各级卫生行政部门在开展强化免疫活动前,已制订了详细的麻疹疫苗强化免疫活动实施计划,并对相关人员开展了

针对性培训,确保强化免疫活动安全有序开展。据悉,我市本次设置有1490家固定预防接种单位和380多个临时接种场所接种,共有2000名工作人员参与进行接种,家长可持接种通知单及接种证,按照就近的原则带孩子到指定场所进行麻疹疫苗接种。

13日上午,记者在市妇幼保健院接种门诊、二堰街办北京小镇社区卫生服务站等部分接种点看到,不少家长持接种通知单及儿童预防接种证带着孩子在此排队接种疫苗。工作人员在接种前一详细询问了接种者的健康状况、有无接种史等情况,对符合接种条件的孩子,在家长签字同意后进行了接种。

据悉,我市还成立了3个巡回督导组,对每个区县的麻疹疫苗强化免疫活动进行全程督导。市民如有疑问,可拨打12320咨询。

3 热点释疑

多次重复接种不会影响健康

强化免疫为各种原因导致免疫不成功的人群提供了一次补种的机会,特别是对于免疫史不详或未完成2剂次免疫的人群尤为必要。多次重复接种麻疹疫苗不影响健康,也不会增大不良反应发生的概率。

记者了解到,按照国家有关规定,麻疹疫苗常规免疫接种为2剂次,分别在8月龄和18—24月龄接种。

在本次开展的麻疹疫苗强化免疫活动中,记者也了解到不少市民存在这样的疑问:此前已经按规定接种过两次麻疹疫苗的小儿还需要重新接种吗?对此,刘毅表示,麻疹疫苗接种后,一般情况下个体可以得到有效保护。但这也根据受种者年龄及个人体质的不同而异,接种后没有产生抗体的情况称为免疫无应答(或免疫不成功),这部

分人在周围有麻疹流行的情况下有可能被感染。通常情况下,麻疹疫苗在8月龄接种首剂时,血清抗体阳转率约为85%;在18月龄复种时,血清抗体阳转率约为95%。完成2剂次接种者,血清抗体阳转率可能达到99%,但仍存在免疫不成功的人群,免疫不成功的人群累积到一定程度就可能导致麻疹局部暴发。对于人群来讲,需要至少有95%的人有抗体才可以产生人群免疫力,形成免疫屏障,阻断麻疹病毒传播;对于个体而言,通过强化免疫再次接种麻疹疫苗,可

以使未接种麻疹疫苗或接种后免疫无应答的孩子增加产生抗体的机会,降低感染麻疹的风险。而且,即使个体没有产生抗体,通过强化免疫建立起来的人群免疫屏障也会对孩子们产生保护作用。

刘毅指出:“强化免疫为各种原因导致免疫不成功的人群提供了一次补种的机会,特别是对于免疫史不详或未完成2剂次免疫的人群尤为必要。国际上在开展强化免疫时,通常不考虑目标人群既往的麻疹疫苗免疫史,都接种1剂麻疹疫苗,以便建立起高水平的人群免疫屏障。因此,除具有接种禁忌证的人群外,其他目标人群都应该按照当地政府的统一部署在强化免疫期间接种麻疹疫苗。”刘毅同时强调,多次重复接种麻疹疫苗不影响健康,也不会增大不良反应发生的概率。

年注射麻疹疫苗达10万剂次,其中2009年高达50万剂次。在过往所接种麻疹疫苗的人群中,无一例严重异常反应者,更无因注射麻疹疫苗而导致的残疾或者死亡病例。

而对于接诊麻疹疫苗过程中可能出现的不良反应,刘毅指出,这属于正常情况,“同所有药物一样,疫苗对人体而言毕竟是一种异物,绝大多数健康人接种后不发生任何不良反应,只有极少数因个体差异在接种后发生不良反应。”



麻疹疫苗强化免疫 Q&A

记者:这次麻疹疫苗强化免疫活动为何选在9月份?

刘毅:强化免疫时间的选择是卫生部及有关专家在综合考虑各种因素基础上的科学决策。首先,9月是麻疹流行的低发季节,也是流感等其他呼吸道传染病的低发季节,在这期间接种,可以尽量避免传染病的干扰以及预防接种偶合现象的发生;第二,9月学生开学,便于统一接种和管理;第三,9月气候适宜,避开了严寒与酷暑。

短时间内在全国统一开展麻疹疫苗强化免疫接种活动,有助于充分集中利用卫生资源,扩大活动声势,广泛动员全社会参与,得到广大家长的配合,并尽量减少因人口流动导致接种遗漏的现象发生,以在全国快速建立针对麻疹的人群免疫屏障。

记者:如果小儿已经得过麻疹,还用接种吗?

刘毅:如果是经实验室确诊得过麻疹,理论上不需要再接种麻疹疫苗。但很多情况下,麻疹的诊断是医生临床诊断,未经实验室的严格病毒检测,也可能是其它发热出疹性疾病被当做麻疹。所以,就本次强化免疫而言,建议给孩子再接种一剂麻疹疫苗。

记者:接种麻疹疫苗后可能会发生哪些不良反应?又该做何处理?

刘毅:常见不良反应包括:接种疫苗后24小时内,在注射部位可出现疼痛和触痛,多数情况下于2—3天内自行消失;接种疫苗后1—2周内,可能出现一过性发热反应,其中大多数为轻度发热反应,一般持续1—2天后自行缓解;接种疫苗后6—12天内,少数儿童可能出现一过性皮疹,一般不超过2天可自行缓

解。
罕见不良反应为:重度发热反应。

极罕见不良反应为:过敏性皮疹,一般接种疫苗后72小时内出现;过敏性休克,一般注射疫苗后1小时内发生;过敏性紫癜;血小板减少性紫癜等。

如果孩子接种麻疹疫苗后出现发热,体温在37.1℃—37.5℃时(腋温),应加强观察,适当休息、多饮水,防止继发其它疾病;当发热超过37.5℃,或37.5℃以下并伴有其它全身症状、异常哭闹等情况,应及时到医院诊治;对于红肿直径小于1.5厘米的局部反应,一般不需任何处理;对于红肿直径在1.5至3厘米的局部反应,可用干净的毛巾热敷,每日数次,每次10—15分钟;对于红肿直径大于3厘米的局部反应,应及时到医院就诊。

家长一旦怀疑自己的孩子接种麻疹疫苗发生了预防接种不良反应,应及时咨询当地接种单位或疾控机构,报告反应的发生情况,在医生的指导下积极进行临床诊治。请家长在接种时主动向接种医生索取当地接种单位或疾控机构的联系方式。

记者:有家长问这次是不是只能接种统一规定的疫苗?能否选择自费疫苗?

刘毅:本次强化免疫期间,各接种点按规定只提供国家统一配发的、经过国家严格检测的免费麻疹疫苗。

记者:还有家长问户口不在本地的孩子可以接种吗?是否需要回老家接种?

刘毅:预防接种实行居住地管理。也就是说,不管孩子有没有本地户口,均可在现居住地接种,不必回老家接种。

麻疹疫苗系国产质量有保证

麻疹疫苗从1965年开始在我国使用,所使用的麻疹疫苗均系国产。具体来讲,十堰地区本次使用的疫苗为武汉生物制品研究所生产。

在此次全国开展的大规模麻疹疫苗强化免疫活动之际,社会上出现了一些不和谐的声音,有称“麻疹疫苗是慢性毒药”,并呼吁民众不要接种。对此,刘毅在接受记者采访时特别进行了辟谣,称麻疹疫苗从1965年开始在我国使用,

目前已经有45年的历史了,疫苗质量有保证。刘毅表示,我国所使用的麻疹疫苗均为国产,根本不存在谣言中所称的“美国进口”之说。具体来讲,十堰地区本次使用的疫苗为武汉生物制品研究所生产。刘毅介绍,近年来我市平均每