

## 全国新冠疫苗接种剂次破亿后， 新冠疫苗接种技术指南发布—— 接种得越快 越早形成免疫屏障

**●接种程序**  
灭活疫苗2剂之间的接种间隔大于等于3周，第2剂应在8周内尽早完成接种

**●接种人群**  
现阶段主要是18至59岁人群和有需要且身体健康的60岁及以上老年人

随着全国新冠疫苗接种剂次破亿，3月29日，国家卫健委又在官网发布了《新冠病毒疫苗接种技术指南（第一版）》（以下简称《指南》）。早在今年1月7日，国家卫健委、中国疾控中心就曾联合发布《新冠病毒疫苗接种问答》之“30问”。此次发布《指南》，增补了最新研究实践总结，特别是明确了“迟种如何补种”“能否与其他疫苗同时接种”“不同疫苗产品能否替换”“有哪些接种禁忌”等问题，并专门对60岁及以上人群、18岁以下人群、慢性病人、育龄期和哺乳期女性、免疫功能受损人群和既往新冠患者或感染者给出接种建议。

### 迟种如何补种？不同疫苗能否相互替代？

目前，我国已有5个新冠病毒疫苗批准附条件上市或紧急使用，其中3个是灭活疫苗，需要接种2剂。

中国疾控中心免疫规划首席专家王华庆介绍，根据《指南》要求，2剂之间的接种间隔大于等于3周，第2剂应在8周内尽早完成接种。

但如果未能按时接种，或者第2剂所用疫苗的生产企业与第1剂不同，怎么办？

对此，《指南》建议用同一个疫苗产品完成接种，如遇受种者异地接种等特殊情况，无法用同一个疫苗产品完成接种时，可采用相同种类的其他生产企业的疫苗产品完成接种；如果未能按照程序完成接种，建议尽早补种，免疫程序无需重新开始，补种完成相应剂次即可。

《指南》指出，对于在14天内完成2剂新冠病毒灭活疫苗接种者，在第2剂接种3周后要尽早补种1剂灭活疫苗；对在14至21天完成2剂新冠病毒灭活疫苗接种的，无需补种。

### 60岁及以上人群和18岁以下群体何时能接种？

《指南》明确，新冠病毒疫苗的适用对象为18周岁及以上人群，暂不推荐18岁以下人群接种。

国家卫健委疾控局副局长吴良有介绍，目前，北京、上海等地区按照国家统一部署，在充分评估接种对象的健康状况和被感染风险的前提下，已经为一些有接种意愿，而且身体基础状况比较好的60岁及以上老年人和慢性病患者接种新冠病毒疫苗。“下一步我们将结合疫苗在大规模人群中的使用效果，积极稳妥地推进60岁及以上人群和慢性病患者的疫苗接种工作。”

“按我们国家的免疫策略，现阶段主要是18至59岁人群和有需要且身体健康的60岁及以上老年人。关于18岁以下的人群，现在还没有比较系统的Ⅲ期临床数据。”王华庆表示，随着研究的不断深入，后续会得到相关数据。“国家整体是有考虑的，基于疫情防控的需要和临床数据，会不断完善接种策略，也包括新生儿人群。”

### 健康人群肩负责任，专家呼吁 应接尽接、应接早接

王华庆表示，接种疫苗的作用是预防发病、预防重症、阻断疾病流行，让大多数人的健康得到保证。“绝大多数人都是易感者，接种疫苗是最有效的防控措施，要形成免疫屏障才能发挥最大作用，所以大家都应该去接种疫苗。接种的人越多，建立的免疫屏障越牢固；接种得越快，越早一天形成免疫屏障。”

“社会中有部分人群存在各类过敏症状，或是体弱、基础性疾病多，他们不能接种。只有其他大多数人承担起责任，把免疫屏障建立起来，才可以保证这些不接种的人群也安全。”中国疾控中心研究员、世界卫生组织疫苗研发委员会顾问邵一鸣说。

“目前国家要求有序、分步接种，只要符合接种条件的人群都应该接种。”王华庆表示，这样既保护了自己身体健康，也保护了家人和周围的人，“希望大家共同努力，早一天把免疫屏障建立起来。”

近日，甘孜州巴塘县的尿毒症患者扎西泽仁，前往巴塘县人民医院血透室透析，“一大早自己骑电瓶车过来，路上只要十来分钟，节约了费用和时间，再也不用往400公里外的康定跑了。”

改变发生在2020年11月，在成都市第六人民医院的全力帮助下，巴塘县人民医院血透室开诊，让扎西泽仁等当地百姓终于结束了奔波的日子。

近年来，我省一大批医疗专家、医院管理人员前往贫困地区展开对口帮扶。截至2020年底，我省贫困患者县域内就诊率达到98.71%，大病救治覆盖率达到99.52%，县域内住院医疗费用个人支付占比仅8.02%。群众患病不必老往大城市跑。



图为成都市金堂县援建医疗队到理塘县木拉镇作尼村开展义诊，为偏远藏寨200余农牧民群众送去健康，医生正在为群众针灸治疗。

## 贫困患者县域内就诊率达98.71%， 大病救治覆盖率达99.52%

# 贫困地区患者就医 不再老往城里跑

◎白华宇 四川日报记者 石小宏

### 让当地医生学到真本领

“帮扶绝不是‘个人秀’，而是要把技术留下来”

“师父！我成功了！”2020年4月20日，45岁的甘孜州泸定县人民医院医生孔繁茂独立主刀第一台经尿道输尿管硬镜钬激光碎石术，立马找到了自己的“师父”——成都市第五人民医院泌尿外科主治医师李涵汇报成果。孔繁茂在泸定县医院当了17年医生，做完这台手术后“兴奋得像孩子一样”。这项手术已经是该院自2020年1月起开展的第四项新技术了。

泸定县人民医院一年要接诊两三百个输尿管结石和前列腺增生患者，之前可以展开简单的体外碎石和开放碎石术，“有条件的都到雅安或者成都去治了。”而经尿道输尿管硬镜钬激光碎石术开展起来后，许多行动不便的老年结石病患者不再舍近求远去城里医治，也不用经受传统碎石术带来的痛苦。

“帮扶绝不是某个专家的‘个人秀’，而是要把技术留下来。”李涵说，他们来这里不是“走过场”，为的是把新的医疗技术开展起来，让县级医院也具备更有难度的医疗技术。

2019年，省第二中医院针灸康复科发挥国家级重点专科的特色优势，依托“互联网+智慧医院”手段，实现了膝骨关节炎变的“医护治”，对松潘县人民医院针灸科医护人员的线上一站式情景教学，推进了当地基层中

医康复能力建设。目前，省第二中医院利用远程诊疗的平台，和松潘县人民医院实现了更多学术上的交流与互动。

在甘孜州色达县人民医院，成都市温江区人民医院成立了“卒中中心博士工作站”，该院的海归博士后和特聘专家积极下沉，通过视频教学等方式，提高了当地脑血管病的认知与诊治能力，让当地大批脑血管病人就近得到完善的诊疗。

2018年初，我省正式打响医疗对口支援“传帮带”三年攻坚战。全省内地优质医疗卫生机构与88个贫困县五类医疗卫生机构建立了“一对一”帮扶关系。通过临床进修、远程教学、专项培训、组团帮扶、设备规范使用、管理帮扶、师带徒、服务质量审查、远程诊疗指导、九大帮扶行动，致力于贫困地区打造一支志愿承担、有能力、可支撑的本土医疗卫生人才队伍。

### 让当地医院具备真实力

87个脱贫县的县级医院达到二级甲等

得荣县位于甘孜州最南端，此前医疗水平落后，急病、重病病人甚至会前往南求医。2018年1月，成都市第三人民医院的“传帮带”队伍来了，发现医院管理问题突出。“管理问题不解决，技术帮扶就落不到实处。”成都市第三人民医院心内科主治医师、帮扶队员张震带着队伍先帮助理顺医院财务，把医院派去担任驻村干部的财务骨干请了过

来。病案管理机制缺乏，队员们就购买信息化平台，手把手教撰写和管理病案……

渐渐地，医院运转步入正轨，当地医生的积极性也大大提高，为顺利开展技术帮扶、人员培训等“传帮带”提供了条件。结束帮扶任务后，得荣县人民医院顺利通过二甲评审。

2020年3月，成都市龙泉驿区妇幼保健院派驻甘孜县妇计中心的医生吴小燕接收了一个产妇，胎儿脐悬一线。吴小燕立即叫上赵承奉、刘雨芳、杨丽等援助甘孜县妇计中心的队员为产妇进行紧急会诊，最终母子平安。

甘孜县妇计中心主任王怡感慨，因为管理和技术水平所限，以前面对这种情况，都非常棘手。“龙泉驿的医生来了以后，规范了医院管理和流程，开展了临床门诊和住院业务。我们的管理走上正轨，各项技术援助和人员培训也开展了起来，医院达到二级标准。”

截至2020年底，我省有87个脱贫县的县级医院达到二级甲等，妇幼保健机构、疾控中心、中医（民族）医院分别有75个、82个、80个达二级水平。贫困区县医院整体水平提高，贫困地区就近就能解决大部分看病就医问题。

### 让当地百姓获得真帮助

院内帮扶院外义诊，面对面送去健康

2月25日，全国脱贫攻坚总

结表彰大会在北京隆重举行。凉山州布拖县人民医院妇产科副主任、内江市第一人民医院妇产科主治医师曹宇荣获“全国脱贫攻坚先进个人”称号。

2018年，曹宇前往凉山开展医疗扶贫工作，克服了高海拔带来的身体不适，坚持每天接诊数十位病人，年均门诊诊疗病人达到800余例，开展的手术超过120台。在曹宇的带领下，布拖县人民医院开展了腹腔镜下卵巢囊肿剔除、腹腔镜下附件切除、宫腔镜检查等。她还利用下班时间定期组织开展业务学习，向科室人员普及新知识、新观念，得到布拖县人民医院一线医生的好评。

成都市金牛区中医医院手术室护士长、甘孜州石渠县人民医院副院长（挂职）袁莉也被评为全国脱贫攻坚先进个人。自2018年奔赴石渠县参加健康扶贫工作以来，袁莉协调金牛区和石渠县卫健部门建成“流动医院”诊疗车，驱车下乡为群众巡诊，联系基金会引入先心病救助项目，免费为多名当地先心病患儿开展了手术。

对口帮扶中有众多像曹宇、袁莉这样的派驻医务人员，把派驻地当成第二故乡，把一项项适用医疗技术转化成当地医务人员的能力，让群众不再为看病发愁。

此外，除了院内帮扶，我省还整合对口支援专家力量，同当地县级医院定期开展义诊活动，覆盖贫困县所有乡镇，为百姓面对面送去健康。

## 成都市温江区人民医院： 筑起高原“健康防线”

◎四川日报记者 石小宏

刘婷有些发愁——她所参加的色达县乡镇全民健康体检任务还没完成，17个乡镇才走了一半，接下来的下乡之路也显得更加艰辛。

作为超声医学科医师，刘婷主要负责超声检查、胎儿脐血流监测、胎心率监测、腹腔镜超声、胸腔超声检查及超声引导下定位穿刺等项目。看到他们的成长与成绩，刘婷满是欣慰。“有同事给我说过，我有可能是第一个走遍色达县各大小乡镇的对口支援老师。带去了技术，筛查出了更多阳性的病例，帮助更多老百姓，这是我作为一名医生的使命。”

像刘婷这样具有专业技术的志愿者还有很多，2018年—2020年，医院先后精心选派了17名业务能力强、技术水平高的党员医务人员前往色达县，开展对口支

援“传帮带”工作。

此外，为促进区域卫生事业共同进步，2017年，由成都市温江区人民医院携手甘孜州、阿坝州、凉山州三州的4家民族地区医院共同发起“民族地区协作指导医院友好互助发展联盟”。随后，又有3家民族地区县级医院陆续加入该互助发展联盟。在该平台上，通过现场指导、全程派驻、远程沟通、接收来院进修培训人员等方式，已成功帮扶色达县人民医院、道孚县人民医院、金川县人民医院、新龙县人民医院创建“二级甲等综合医院”。

## 康定中学与 州、市卫健疾控等部门 联合举办结核病 防治专题讲座

甘孜日报讯 近日，康定中学与州卫生健康委、州疾病预防控制中心、康定市疾病预防控制中心联合举办了结核病防治专题讲座。

培训会上，州疾控中心主管医师彭凌莹老师运用PPT课件作了主题为“终结结核流行，自由健康呼吸”的第26个“世界防治结核病宣传日”专题讲座，通过讲座，让广大师生对结核病的主要症状、传播途径、危害性、免费政策及如何预防等知识进行了深入浅出的讲解，进一步加深了参会人员对结核病的了解，消除了许多误解，增强了对结核病防治的信心。

同时，学校相关领导就进一步向全体师生宣传结核病防治知识作了安排部署，就落实晨、午检制度作了强调。

龙培民

## 婴儿打疫苗要谨慎 出现以下情况可推迟

疫苗接种是每个新生儿出生后都会经历的，很多家长对孩子接种疫苗的禁忌症不清楚，也比较紧张孩子不能按时完成疫苗接种，怎么办？

按照国家规定的免疫程序要求，疫苗接种不能提前，这是有科学依据的，在婴儿期，孩子容易被病菌侵袭，但婴儿的免疫系统发育还不够完善不健全，因此根据婴儿免疫系统功能接受程度划分了疫苗接种时间段，如果在规定的时间以前打疫苗，则不容易产生抗体，或产生的抗体较少，起不到相应的免疫作用。而推迟接种的时间则限定为只要孩子在没有感染和发病前接种都是有效的，推迟接种不会影响疫苗效果。

婴儿打疫苗也有一些需要特别谨慎的情况，因为在这种情况下，孩子接种可能产生不耐受或不良反应，为了避免给孩子和家庭造成痛苦，除疫苗说明书规定的接种禁忌症外，以下几个情况，也需要推迟打疫苗，一定等孩子病好以后再去打。

### 1.早产儿和极低体重儿

早产儿是指出生时胎龄未满37周的新生儿，其身体各器官构建和生理功能呈不同程度的不成熟。早产儿细胞免疫与体液免疫发育不成熟，对感染抵抗力较弱。美国儿科学会建议，早产儿（包括低出生体重儿），应按足月儿的免疫程序进行免疫接种。早产儿可以接种各类疫苗（出生体重<2.5kg的早产儿接种卡介苗除外）乙型肝炎抗原原性或不详母亲所生的早产儿应在出生后24h内尽早接种1剂乙肝疫苗，接种之后1个月，再按0、1、6个月程序完成3剂次乙肝疫苗接种。乙型肝炎抗原原性母亲所生早产儿，出生后接种第1剂乙肝疫苗的同时，在不同（肢体）部位肌肉注射100IU乙型肝炎球蛋白。危重早产儿应在生命体征平稳后尽早接种第一剂乙肝疫苗。出生体重<2.5kg的早产儿，暂缓接种卡介苗。待体重>2.5kg，生长发育良好，可接种卡介苗。

### 2.黄疸

对于新生儿来说，绝大多数黄疸是生理性的，完全可以接种乙肝疫苗。病理性黄疸情况下，也没有证据显示：引起黄疸的原发疾病会增加疫苗的不良反应。如果是病理性黄疸，孩子处于疾病的动态变化过程中，如果接种疫苗正好赶上病情加重，疫苗很容易背黑锅。

对于乙肝携带者母亲（包括携带情况不详者）的新生儿，只要孩子状态尚可，应及时接种；对于非乙肝携带者母亲的新生儿，肉眼观察孩子不是大黄，建议接种；如果孩子太黄，且家长非常纠结与是否可以接种，可以先到医院检查治疗，推迟接种。但是具体能否接种，家长要遵循接种医生的建议。

### 3.反复感冒

在感冒、发烧、流鼻涕、咳嗽时都要推迟打疫苗，因为孩子在这种时候，免疫力非常低，接种完之后，发生接种副反应的几率很高。所以一般，不建议接种，建议在完全康复后再接种。

### 4.腹泻

在宝宝腹泻的情况下也是不能打疫苗的。腹泻的定义是：每天大便4次以上的，或者有大便性状改变的情况，都算腹泻。

正常的便是软黄便，不正常的就是颜色变绿、水分增多、有泡沫等。母乳宝宝大便有奶瓣也是正常的。所以，接种前，一定向医生咨询是否可以接种。

### 5.湿疹

在湿疹严重的情况下需要推迟打疫苗，有的湿疹厉害到惨不忍睹，必须治好了再去。轻微的湿疹不影响，比如脸上只有几个红疙瘩是没事的。

### 6.红屁股

如果是孩子屁股发红，其实没有什么大的影响，但是，如果是肛门发红、或肛周肿胀，一般对口服疫苗是不建议接种的。

### 7.鹅口疮

孩子患有鹅口疮，一般也是不建议接种口服疫苗。家长可以选择灭活脊灰疫苗给宝宝接种。

州疾控中心

健康甘孜行动 健康知识宣传  
州疾控中心主办  
http://www.gzcdc.org/  
健康热线：12320