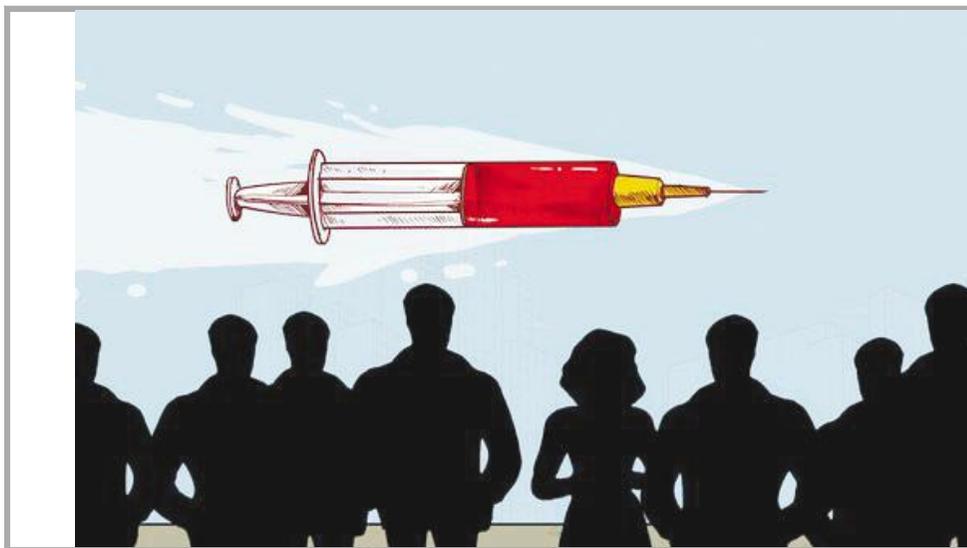


新冠疫苗,打还是不打? 哪些人不适合接种?



2020年12月15日,我国启动新冠病毒疫苗重点人群接种工作,至今已一月有余,疫苗接种量超过1000万剂次。近期多地相继发生聚集性疫情,令公众更加关心疫苗的适用性,今天我们选取一些关注度高的问题为大家进行解答。

为何使用灭活疫苗

疫苗是指用各类病原微生物制作的用于预防接种的生物制品,它保留了病原菌刺激人体免疫系统的特性,但不会引起疾病。当人体接触到这种不具伤害力的疫苗后,免疫系统会产生一定的保护物质,如免疫激素、活性生理物质、特殊抗体等。当人体再次接触到这种病原菌时,其免疫系统便会依循其原有的记忆,制造更多保护物质来阻止病原菌的伤害。

根据传统和习惯,疫苗可分为减毒活疫苗、灭活疫苗、抗毒素、亚单位疫苗(含多肽疫苗)、载体疫苗、核酸疫苗等。本次我国使用的新冠病毒疫苗为全病毒灭活疫苗,是通过化学等方法使新冠病毒失去感染性和复制力,同时保留能引起人体免疫应答活性而制备成的疫苗。灭活疫苗属于成熟、可靠、经典的疫苗研发手段。相对于其他技术路线而言,灭活疫苗研发平台成熟、生产工艺稳定、质量标准可控、保护效果良好,研发速度快,且易于规模化生产,具有国际通行的安全性和有效性评判标准。

国务院联防联控机制日前召开新闻发布会时透露,我国接受了紧急接种的高风险暴露人群中,有6万多人赴境外高风险地区,经过严格追踪观察未发现严重感染的病例报告,随访到的一些聚集性感染案例显示,接种疫苗人群的感染风险和严重程度均低于未接种疫苗人群。因此,接种疫苗后可刺激机体产生抗新型冠状病毒的免疫力,提示疫苗具有潜在的临床应用价值。

共打几针 间隔多久

目前,已开展九类重点人群(年龄18岁至59岁)中新冠病毒疫苗接种工作。前期主要是针对重点人群开展接种,包括从事进口冷链、口岸检疫、船舶引航、航空空勤、生鲜市场、公共交通、医疗疾控等感染风险比较高的工作人员,以及前往中高风险国家或者地区工作或学习的人员。未来随着更多疫苗投入市场,符合条件的群众都能实现“应接尽接”。

本次疫苗接种点分为两类:一是预防接种门诊,二是临时接种点。重点人群紧急接种新冠病毒疫苗暂不采取个人预约方式。各区根据情况设置接种点,相关接种人员关注所在单位和区里的通知即可。

因私出境工作、学习人员,可持本地户口簿或居住证、护照、有效签证(不含对华免签或落地签国家)及必要的证明材料,如机票、劳务公司出具的证明、境外学校出具的录取通知书或邀请函等,到居住地所在街道(乡镇)或社区服务站进行资料审核。审核通过后可到指定的接种机构进行接种,具体情况可关注各区的有关通知。

新冠病毒疫苗的推荐免疫程序为2针,期间至少间隔14天,接种部位为上臂三角肌。随意调整免疫程序可能会影响疫苗安全性、免疫应答效果和免疫持久性。公众接种第一剂疫苗后,请按接种单位预约时间按时进行第二剂疫苗接种。

人们发现新冠病毒存在的时间还不长,所以,对于接种新冠病毒疫苗后能够保护人体多长时间,还不能妄下结论。目前的证据提示,按世卫组织规定要求,我国使用的灭活疫苗的保护期至少能达到半年。

接种新冠病毒疫苗后,可能会出现头痛发热、接种部位局部红晕或出现硬块,以及咳嗽、食欲不振、呕吐、腹泻等常见不良反应,完成接种后应在接种现场留观30分钟再离开。现场工作人员会告知受

效果能持续多长时间

种者接种新冠病毒疫苗的常见不良反应、注意事项、后续健康状况观察、处置建议等。接种后一天之内注意观察体征,如果出现持续发烧等现象,可就近到医院就医,并向接种单位报告。

新冠病毒疫苗不建议与其他疫苗同时接种。虽然国内所用疫苗为灭活疫苗,安全性较好,但对于这个疫苗家族新成员,建议在接种时间上与其他疫苗分开,相隔至少两周以上,以减少非预期的相互影响,同时,还需要密切观察接种后的反应。

有人询问,打了新冠病毒疫苗还用不用戴口罩?到目前为止,任何疫苗的保护效果都不能达到100%,少数人接种后仍可能不产生保护力或者发病。何况,针对新冠病毒的人群免疫屏障尚未建立。所以,无论是否接种疫苗,公众都需要做好戴口罩、勤洗手、开窗通风、保持社交距离等个人防护措施。另外需要提醒的是,接种新冠病毒疫苗的证明不能替代核酸检测报告,必要时仍应配合相关部门进行核酸检测。

哪些人不适合接种

新冠病毒疫苗说明书中的禁忌包括既往发生过疫苗接种严重过敏反应(如急性过敏反应、荨麻疹、皮肤湿疹、呼吸困难、血管神经性水肿、腹痛)不得接种。因此,接种者需要考虑过敏体质的严重程度,并按照临床医师的医嘱执行。

● 痛风发作期可以打吗?
新冠病毒疫苗说明书中的禁忌包括所有严重急性疾病和慢性病的急性发作期。因此,痛风发作期不宜接种。

● 患有高血压并规律服药可以打吗?
新冠病毒疫苗说明书中的禁忌包括药物不可控制的高血压(收缩压 \geq 140mmHg,舒张压 \geq 90mmHg)。因此,患有高血压,在药物维持血压正常情况下,原则上可以接种,具体按临床医师医嘱执行。

● 患有糖尿病无并发症可以打吗?
没有并发症的糖尿病患者不属于禁忌范围,按照临床医师医嘱执行。

● 患有心脏病和冠心病、冠状动脉粥样硬化可以打吗?
新冠病毒疫苗说明书的禁忌包括慢性疾病急性发作期。因此,心脏病和冠心病、冠状动脉粥样硬化如果处于急性发作期,应暂缓接种。患有慢性疾病,在药物控制良好的情况下,原则上可以接种,具体按临床医师医嘱执行。

所有接种人员在接种前都要仔细阅读知情同意书,身体不适可暂缓接种。不在18岁至59岁接种年龄范围的人员,需要等待进一步临床试验数据披露,明确是否后续能够接种。

病毒变异会不会影响疫苗效果

一些新冠病毒被检出已经发生变异,对此人们也很关心,病毒变异会不会影响疫苗接种的效果。

首先来说说病毒为什么容易变异。病毒(包括新冠病毒)很容易发生变异,是由其生物学特性决定的。病毒是最简单的生物之一,由两种物质构成:蛋白质外壳(衣壳)和其中的核酸(DNA或RNA,新冠病毒为后者)。病毒本身没有独立的生命系

统,只能寄生在活细胞内存活。由于病毒没有复杂的生命系统,其基因的稳定性比人类基因的稳定性差很多。相比而言,DNA病毒种群相对稳定,复制过程中会纠错,而RNA病毒是缺乏纠错的一种聚合酶,非常容易变异。

虽然病毒在增殖过程中易发生变异,但大多数变异不会影响病毒的致病性、检测试剂敏感性和疫苗的有效性。根据世界

卫生组织最新发布的信息,从全球对新冠病毒变异的监测情况看,尚无证据证明病毒变异会使现有的新冠病毒疫苗失效。

世卫组织全球新冠病毒实验室网络包括一个专门的SARS-CoV-2病毒变异演化工作组,正在适时快速检测病毒新的突变并评估其可能的影响,这也为后续疫苗的研发及应用提供预警和科学分析依据。(北日)

延伸阅读

“COVID-19”和“SARS-CoV-2”有何不同

2020年2月,世卫组织宣布将新冠肺炎命名为“COVID-19”。随后,国际病毒分类委员会冠状病毒研究小组(CSG)将新冠病毒命名为“SARS-CoV-2”。有的人分不清这两种称谓,简单来说,前者是疾病的名称,后者是病毒的名称。

世卫组织将新冠肺炎命名为“COVID-19”,其中字母CO代表corona

(冠状),字母VI代表virus(病毒),字母D代表disease(疾病),数字19代表该疾病的发现时间为2019年。选择这一名称,是为了避免将此疾病与地域、动物或个人相关联,消除歧义。

国际范围内疾病的命名由世卫组织负责,而病毒的命名由国际病毒分类委员会负责。国际病毒分类委员会是一个对病毒

进行生物学分类和命名并制定相关标准的组织,其冠状病毒研究小组将新冠病毒命名为“SARS-CoV-2”。根据官方分类和冠状病毒科的分类命名方法,新冠病毒是与严重急性呼吸综合征相关的冠状病毒(SARS-CoVs)的姊妹病毒,故将其命名为严重急性呼吸综合征冠状病毒2型,即“SARS-CoV-2”。