

基层预防接种医生系列参考资料

# 预防接种释疑

## ——郑景山微博语录

(第3版)

微博主页: <http://t.qq.com/tianzhujian>

郑景山，中国疾病预防控制中心免疫规划中心免疫服务与评价室主任，公共卫生硕士生导师，流行病学硕士，副主任医师。

郑景山：我只是希望通过这个微博，传播一些相对正确、规范的预防接种知识，也适当消除一些媒体不正确观点的影响，有时候媒体对于预防接种的错误观点会对公众产生很大的危害。但预防接种实际工作中的问题非常复杂，很多都很难提供正确答案。

本版记录时间：2011年4月20日——2013年3月26日

# 《基层预防接种医生系列参考资料》

## 序 言

随着我国经济的快速发展，人民对于健康认识的提高，对于健康也有了新的目标和要求。信息化浪潮的涌动下，广大家庭对于孩子的健康放在了更加突出的位置。随着互联网等现代信息传播途径与技术飞速发展和迅猛普及，越来越多的家长开始通过网络去寻找自己需要的预防接种知识。他们对于预防接种工作提出了新的更高的要求。

在基层战斗在一线免疫规划工作者经常会遇到很多常见棘手的问题，为了帮助他们解决这些问题，为了满足广大家长的要求，提高基层广大基层接种单位工作人员的业务水平，我国免疫规划方面多位专家利用网络进行预防接种知识的普及宣传与疑难问题解答。他们是中国疾病预防控制中心免疫规划中心免疫服务与评价室主任，公共卫生硕士生导师，流行病学硕士，副主任医师郑景山、西藏自治区疾控中心副主任达瓦主任医师、内蒙古自治区疾控中心免疫规划所所长闫绍宏主任医师、安徽省疾控中心免疫规划所陆志坚主任医师、北京市疾控中心免疫规划所张卫博士、上海市疾控中心免疫规划科陶黎纳主管医师等。

以上各位专家都有着扎实免疫规划相关专业的理论功底，而且他们熟悉基层免疫规划工作的现状，对于广大家长基层接种单位的知识需求有着深刻的认识和理解，所以他们的发言对于满足广大家长了解预防接种知识非常有价值，也是广大基层接种工作人员准确把握《预防接种工作规范》等相关法规的实用参考资料。有基层热心人士把网上国家免疫规划专家解答网友有关问题的微博和免疫规划论坛的相关内容整理、编辑成册。希望此书的传播能够解决基层工作人员的一些难点和疑问。现将有关专家的微博、博客简单介绍如下：

郑景山微博主页 <http://t.qq.com/tianzhujian> ,郑景山主任对网友提出的相关问题回答的耐心、有理,道理深浅适度等方面为我们广大基层免疫规划工作者都是起到一个很好的带头作用。

陆志坚: 创建免疫规划专业论坛。免疫规划论坛网址:  
<http://bbs.nipbbs.com>,它的存在对于老免疫规划工作者和新同志都是工作中的一个领路者,能使你少走很多弯路,让我们受益匪浅。

陶黎纳新浪博客主页:

<http://blog.sina.com.cn/tlnboy>。

《基层预防接种医生系列参考资料》详细介绍了一些基层常见问题的解答,内容充实,解答由浅入深,易于广大免疫规划者学习,我们相信有上述专家和学者的共同努力,我们免疫规划工作将会越来越会让广大儿童家长理解和支持,我们的工作也会越有成就感,对于此书中内容中不足之处请同仁们提出意见,大家相互学习,共同进步。

再次对基层热心人士对本书整理做出的贡献表示衷心的感谢!

宁夏疾控中心免疫规划科 高海涛

2013. 3. 25

# 序

(兼使用说明)

郑景山主任曾在湖北省疾控中心免疫规划所工作多年，专业知识扎实，且对基层预防接种工作的现况有深刻认识。这些工作经历使其走上更高层次的预防接种管理决策岗位后，能够基于中国预防接种工作的实际情况，将技术与管理紧密结合，有望创造中国预防接种工作的新气象。

在网络已经成为主流媒体的时代，郑主任能够与时俱进，通过微博与网民和媒体进行交流，积极宣传预防接种常识、破除关于预防接种的迷信和谣言、争取公众的信任与理解。这种积极进取的态度值得每一个预防接种工作者学习。当前，中国的预防接种工作中存在相当多的技术和管理问题，郑主任的微博发言理性诚恳，既有宏观政策解读、也有微观技术指导，这些发言对于全国预防接种工作者的统一理论认识和提高技术水平有非常大的帮助。

现有热心的基层预防接种工作者对郑主任的微博发言进行了初步的分类编整，形成了目前这份4万余字的微博语录。虽然编者对内容按一级目录和二级目录进行整理，但整体内容仍非常丰富，要直接找到感兴趣的内容实属不易。我建议读者有三种方式利用本语录：

- ①逐条阅读，必有大收获，但需要时间；
- ②按目录选择重点阅读（在目录条上按住Ctrl键点击）；
- ③使用查找功能（Ctrl键+F键），对关键字进行搜索。

最后，感谢热心的基层预防接种工作者为编整本语录所作的努力。

上海市疾控中心陶黎纳

2012年5月24日

# 目录

|                                |    |
|--------------------------------|----|
| 第一部分 绪论.....                   | 7  |
| 1-1-1 预防接种发展回顾与现状、面临的挑战.....   | 7  |
| 1-1-2 关于接种系统信息化建设.....         | 8  |
| 1-1-3 关于入学接种证查验.....           | 8  |
| 1-1-4 接种疫苗家长须知.....            | 8  |
| 1-1-5 预防接种主要遵循的法律、规范.....      | 11 |
| 1-1-6 预防接种要求属地化管理.....         | 11 |
| 第二部分 预防接种总论.....               | 12 |
| 第一节 疫苗基础知识.....                | 12 |
| 第二节 预防接种知情同意.....              | 14 |
| 第三节 疫苗接种禁忌症.....               | 14 |
| 第四节 一类疫苗与二类疫苗接种.....           | 15 |
| 第五节 疫苗不良反应.....                | 18 |
| 第六节 疫苗联合接种与接种时间.....           | 19 |
| 第七节 疫苗的规范运输与管理.....            | 23 |
| 第八节 接种证、卡、工作资料管理.....          | 23 |
| 第九节 疾病与接种.....                 | 24 |
| 2-9-1 唐氏综合症.....               | 24 |
| 2-9-2 感冒、发热、腹泻、咳嗽、鼻塞、轻度流涕..... | 24 |
| 2-9-3 癫痫.....                  | 25 |
| 2-9-4 蚕豆病.....                 | 26 |
| 2-9-5 先心病.....                 | 26 |
| 2-9-6 幼儿急疹.....                | 26 |
| 2-9-7 血小板减少性紫癜.....            | 27 |
| 2-9-8 湿疹.....                  | 27 |
| 2-9-9 早产儿接种.....               | 28 |
| 2-9-10 脑瘫.....                 | 28 |
| 2-9-11 白化病.....                | 28 |
| 2-9-12 中耳炎.....                | 28 |
| 2-9-13 神经系统疾病.....             | 28 |
| 2-9-14 川崎病.....                | 28 |
| 2-9-15 HIV.....                | 29 |
| 2-9-16 过敏.....                 | 29 |
| 2-9-17 患疫苗针对传染病.....           | 29 |
| 2-9-18 骨折.....                 | 30 |
| 2-9-19 梅毒.....                 | 30 |
| 2-9-20 动物咬伤.....               | 30 |
| 2-9-21 人咬伤.....                | 30 |
| 2-9-22 高热惊厥.....               | 30 |
| 2-9-23 黄疸.....                 | 31 |
| 2-9-24 青霉素过敏.....              | 31 |
| 2-9-25 鹅口疮.....                | 31 |
| 2-9-26 腹泻.....                 | 31 |
| 2-9-27 肛周脓肿.....               | 31 |

|        |                            |    |
|--------|----------------------------|----|
| 2-9-28 | 输尿管狭窄.....                 | 32 |
| 2-9-29 | 鸡蛋过敏.....                  | 32 |
| 2-9-30 | 鸭蛋过敏.....                  | 32 |
| 2-9-31 | 牛奶过敏.....                  | 32 |
| 2-9-32 | 偶发类似惊厥、抽搐.....             | 32 |
| 2-9-33 | 乙肝大三阳、乙肝小三阳.....           | 33 |
| 2-9-34 | 脑水肿.....                   | 33 |
| 2-9-35 | 吃药期间.....                  | 33 |
| 2-9-36 | 贫血.....                    | 33 |
| 2-9-37 | 心脏杂音.....                  | 33 |
| 2-9-38 | 巨细胞病毒感染.....               | 34 |
| 2-9-39 | 心肌炎.....                   | 34 |
| 2-9-40 | 痢疾.....                    | 34 |
| 2-9-41 | 维生素 K 缺乏.....              | 34 |
| 2-9-42 | 肺炎.....                    | 34 |
| 2-9-43 | 补钙.....                    | 35 |
| 2-9-44 | 小儿支气管炎.....                | 35 |
| 2-9-45 | 哮喘.....                    | 35 |
| 第十节    | 免疫球蛋白使用与疫苗接种间隔.....        | 35 |
| 第三部分   | 预防接种各论.....                | 36 |
| 第一节    | 卡介苗.....                   | 36 |
| 第二节    | 乙肝疫苗.....                  | 37 |
| 3-2-1  | 乙肝疫苗基本认识.....              | 37 |
| 3-2-2  | 乙肝疫苗的接种时间、剂量与补种.....       | 38 |
| 3-2-3  | 乙肝疫苗接种后的一般反应.....          | 39 |
| 3-2-4  | 母婴阻断与乙肝特异性免疫球蛋白使用建议.....   | 40 |
| 3-2-5  | 丙型肝炎防治知识.....              | 43 |
| 3-2-6  | 乙肝疫苗接种禁忌症与注意事项.....        | 44 |
| 3-2-7  | 乙肝有关检验结果的判断.....           | 45 |
| 3-2-8  | 乙肝疫苗免疫效果与持久性.....          | 46 |
| 3-2-9  | 乙肝职业暴露后的应急处理.....          | 47 |
| 3-2-10 | 每年的 7 月 28 日定为“世界肝炎日”..... | 48 |
| 第三节    | 脊灰疫苗.....                  | 48 |
| 第四节    | 白百破疫苗、白破疫苗.....            | 51 |
| 第五节    | 麻疹、麻风、麻腮风疫苗.....           | 53 |
| 第六节    | 流脑疫苗、乙脑疫苗.....             | 58 |
| 第七节    | 甲肝疫苗.....                  | 60 |
| 第八节    | 水痘疫苗.....                  | 61 |
| 第九节    | 流感嗜血杆菌疫苗.....              | 62 |
| 第十节    | 肺炎疫苗.....                  | 63 |
| 第十一节   | 流感疫苗.....                  | 64 |
| 第十二节   | 轮状病毒疫苗.....                | 66 |
| 第十三节   | 狂犬病疫苗.....                 | 67 |
| 第十四节   | 兰菌净细菌溶解物.....              | 70 |
| 第十五节   | 五联疫苗.....                  | 71 |
| 第十六节   | 炭疽疫苗、钩体疫苗和出血热疫苗.....       | 71 |

# 第一部分 绪论

## 1-1-1 预防接种发展回顾与现状、面临的挑战

1. 曾经的计划免疫保偿制是历史的产物，对强化接种服务提供和接受双方的责任和义务起到了比较积极的作用。现在的扩大国家免疫规划政策使接种对象享受到的免费服务已大大优于计划免疫保偿制时代，接种人员的保障机制总体有所提高。但一些地区接种人员压力大，工作待遇和积极性下降，对接种服务质量影响较大。（2011-6-20）
2. 免疫规划是计划免疫一个发展，都是应用规定的免疫程序对适龄儿童接种相应的疫苗，这些疫苗都是由政府来出资的，也是免费接种的。现在免疫规划和计划免疫相比，预防疾病的种类增加了，使用疫苗的种类也增加了，实际上就是一种发展。计划免疫是 1978 年开始出现这个词的，当时卫生部下发一个通知，要求全国在 3 年之内普及儿童计划免疫，也就是当时是用 4 种疫苗预防 6 种疾病，到了 2002 年国家又将乙肝疫苗纳入了免疫规划，就发展了 5 种疫苗预防 7 种疾病，到 2007 年国务院扩大免疫规划，现在是使用 14 种疫苗预防 15 种疾病，其中 12 种是儿童常见的疾病，还有 3 种是主要针对成人的。
3. 目前基层免疫规划最大的问题，还是预防接种服务能力，以及政府对服务能力的保障问题。（2011-5-31）
4. 网络上预防接种的错误观点实在太多。丁香网有一个孕妇可接种哪些疫苗的帖子，认为“孕妇可接种死疫苗(用化学或物理方法杀死的微生物制成的)，而忌种活疫苗(用减弱了致病力的微生物制成的)。”根据《药典》2010 版疫苗说明书，所有疫苗的禁忌都包括孕妇！除外狂犬病疫苗的接种。（2011-6-10）
5. 预防接种服务的关键是管理好儿童，管理好儿童的有效措施是基于最小社区/村的儿童预防接种主动服务和管理。为预防接种服务系统创造管理好儿童的环境，则是目前免疫规划普遍面临的困境。（2011-10-5）
6. 流动接种队：MobileVaccinationTeams 摸底登记：Pre-registration，固定接种点：FixedVaccinationPosts 临时接种点：TemporaryVaccinationPosts（2011-10-17）
7. 中国儿童免疫规划疫苗程序表，从 2007 年扩大国家免疫规划以后在全国范围实施。预防乙肝、结核、脊灰、百日咳、白喉、破伤风、流脑（A、C 群）、乙脑、麻疹、风疹、腮腺炎、甲肝等 12 种常见传染病。（2011-10-27）
8. #预防接种知识#解放前我国各种疾病不断流行，但预防接种工作基本上没有开展，1938 年至 1949 年的 11 年间，全国仅接种卡介苗 7500 余人。据解放初期调查，湖南岳阳曾患过天花的人占 13.6%。每年全国有数万-数十万人死于天花、鼠疫、霍乱等烈性传染病，白喉、麻疹、百日咳、脊灰 4 种传染病发病超过 1000 万例。50 年代初期，我国政府颁布了《种痘办法》，在全国范围开展痘苗普种，同时开展卡介苗、白百破疫苗和鼠疫苗苗等接种，迅速控制了天花、鼠疫等疾病流行。全国天花病人从 1951 年的 61546 例见到了 1957 年的 315 例，最终于 60 年代初期消灭了天花。1960 年代后，我国先后研制成功脊灰疫苗、麻疹疫苗，卫生部制定了《预防接种工作实施办法》，在北京、上海等大城市开始了卡介苗、白百破、麻疹、脊灰疫苗的计划接种，在农村也利用冬春季寒冷季节 开展突击接种活动。1978 年卫生部下发了《关于加强计划免疫工作的通知》，全国部分地区建立了预防接种卡片，土法上马装备疫苗冷藏运输设备，开始实行计划免疫。全国范围也大规模开展预防接种工作。麻疹发病数由 1959 年 944.5 万下降到

1979 年的 171.7 万例，脊灰由 1.7 万例降为 5500 例。(2012-7-2)

9. 我国儿童有 12 种疾病是可以免费预防的，主要覆盖 0-6 岁儿童，具体可看看儿童的接种证或查询当地接种单位。打疫苗可诱导机体产生针对特定传染病的抵抗力，而不是一般性的抵抗力。(2011-8-25)

10. 预防接种离不开村医的参与和协助！目前尽管通过医改和基本公共卫生服务项目的实施，村医从事公共卫生服务的待遇有了较大的改善，但还远远不够，地区间极不平衡。这几年走了一些地方，村医老化、青黄不接的问题相当普遍。需要政府高度关注，否则公共卫生的成就将难以为继，甚至毁于一旦！(2012-11-2)

11. 希望今后不再出现排队打疫苗的画面，这种方式接种疫苗，儿童容易相互暗示，出现心因性反应，也就是群体性癔症。(2011-6-29)

## 1-1-2 关于接种系统信息化建设

1、理想的预防接种信息化，是扫描 2 次，打印一次，一个字不写，所有的事情搞掂！信息化不能把我们的工作变复杂！否则搞什么信息化？// 我感觉我们基层的计免工作太复杂，需要纸质的材料和登记太多，同时信息化也在用。(2013-1-5)

## 1-1-3 关于入学接种证查验

1. 新生入学接种卡（证）查验制度太重要了！美国就是主要靠这一招消除了麻疹，美国查验接种证的规定是“Noshot,Noschool”，即“不接种疫苗，就不能上学”，在所谓讲究人权的美国，是以保护大多数学生的健康权作为首选。在我国则会与“义务教育法”冲突！(2011-5-30)

2. 儿童入园、入学接种证查验工作确实重要，确实有效！小措施，大作用！(2011-9-1)

## 1-1-4 接种疫苗家长须知

1. 为什么这么小就要打疫苗？//是为了使婴儿在进入相应疾病高发年龄之前就获得保护，这些是基于科学研究的结果。国外的小孩也是这么打的。(2011-7-19)

2. 儿童免疫规划疫苗的接种，是《传染病防治法》和《疫苗流通和预防接种管理条例》的赋予公民的权利和义务，同时儿童监护人有预防接种的知情同意权利。如果说强制会造成歧义。美国实施的儿童入学接种证查验，还是比较“强制”的，多数州都是执行“不接种疫苗，就不能上学”的法律。(2011-8-5)

3. 国家不会强制儿童接种疫苗！会推荐儿童接种免疫规划疫苗(2011-7-30)

4. 免疫规划（免费）的疫苗是必打的疫苗（除外绝对禁忌证），其它二类疫苗由儿童监护人选择接种，肺炎疫苗不是必打的疫苗。(2011-10-22)

5. 要相信宝宝，相信疫苗，大部分情况下是不会有反应的。(2011-11-11)

6. 疫苗不能包医百病，只对特定的疾病有预防效果。(2011-11-10)

7. 国内可生产预防 27 种疾病的 47 种疫苗。(2011-11-15)

8. 预防接种稍微推迟，不会影响接种效果。(2011-11-19)

9. 免疫规划疫苗的接种，通过中央财政经费安排，配备了足量的自毁性注射器（AD 注射器）和一次性注射器。自毁性注射器使用一次后，就锁死或报废了，不能重复使用。放心带宝宝打



预防针吧，也欢迎对预防接种安全注射问题进行监督。(2011-11-30)

10. (接种疫苗)没有太多需要特别注意的：1、必须带上预防接种证。2、注意孩子近几天的身体健康状况，在健康状态下接种疫苗。3、接种前换上柔软宽大的内衣，以便挽袖子接种疫苗，也不会摩擦接种部位的皮肤。4、接种前应让孩子吃好、休息好。(2011-6-23)

11. 接种疫苗后会多一份保护，疫苗接种的选择权永远在儿童家长。(2011-6-22)

12. 国内外都是采用同类疫苗换用或序贯的免疫程序来完成一个疫苗可预防疾病的全程免疫。(2011-7-3)

13. 疫苗的效果首先是基于疫苗临床试验的结果，一般的临床试验不会采用几种同类疫苗混合接种的方式，所以对于疫苗接种，最好是选择同一个企业、同样规格的疫苗完成全程免疫。但在实际工作中，由于儿童迁移、疫苗供应、家长自主选择等等因素，会出现疫苗“混打”的情况。这种情况一般来说是合理的。(2011-7-2)

14. 每个健康的儿童都需要按照程序接种疫苗，非常普通的一件事。接种疫苗后家长适当关注一下儿童的反应就行了，不必对小孩的活动有太多的限制。(2011-7-2)

15. 国产疫苗和进口疫苗在疫苗效果、疫苗安全性等方面，均没有明显的差别！(2011-7-1)

16. 收费的疫苗，都是二类疫苗，家长同意才能接种。可能家长还是对宝宝的预防接种不够专注，不能只是交钱打疫苗，还应该多了解打的什么疫苗，是预防什么疾病。有几种进口疫苗的接种部位为大腿，和上臂接种没有差别。(2011-11-15)

17. 我儿子现在十一个月，几乎每次到打针的日期都生病，已经两个多月没接种疫苗了，现在天冷了也不愿带孩子出去，请问等到明年春天天暖了再接种行不行，会不会耽误孩子？还是尽早种上疫苗吧，特别是免疫规划/免费的疫苗。(2011-11-19)

18. 由于人群中大多数人右手是功能手，而且在五个手指中无名指的功能最少，因此选左手无名指对实际工作生活影响最小。指头腹内侧血管网比较丰富，采血时比较容易采集到足量血液以便检验。(2011-11-29)

19. 还是左右胳膊轮换着接种更好一些，有些疫苗含有吸附剂，接种间隔时间长一些，利于硬结的吸收，局部反应会轻一些。(2011-12-22)

20. 所有疫苗接种后，都不需要常规检测是否有效//卡介苗接种后没有测试是否种上怎么办？//接种卡介苗，约有5%的儿童不出现明显的卡疤，这种情况下不用补种。(2012-5-23)

21. 郑老师您好，疾病预防控制中心通过幼儿园发了一张对于麻疹、脊髓灰质炎、乙肝、流脑、乙脑抗体检测告知单。我想问下这些疫苗都打过，有必要检测吗？//不必常规检测，也就是不必要每个儿童都检测。和第二类疫苗疫苗一样，部分个体可通过检测获得精确的疫苗接种效果，可在知情同意的基础上自愿自费检测。(2012-5-24)

22. #接种疫苗，家庭有责#在4月18日卫生部全国预防接种宣传周媒体通气会上，中国疾控中心杨维中副主任将预防接种形象地比喻为一桌“大餐”：各级政府是“大餐”的组织者、提供者；医疗卫生机构、接种单位是“大餐”服务的直接操作者、“厨师”；全体公民和家庭则是“大餐”的受益者，也是责任人。(2012-4-18)

23. 只要在感染疫苗针对疾病之前通过疫苗获得免疫保护，都是有效的。(2012-5-26)

24. 所有疫苗都存在不良反应的风险，但相对于疾病来说这个风险是很小的，儿童疫苗的总体安全性较好。(2012-8-16)

25. 从美国回来的儿童在国内，应该根据中国的免疫程序和该儿童既往在美国的接种情况，来确定疫苗接种方案。(2012-8-20)

26. 从道理来讲，疾病对小孩的危害越大，就越有比较接种疫苗。往往年龄小、体质差一些的小孩，更有必要选择接种部分二类疫苗。供参考！//宝宝有部分疫苗接种是自费的，这些自费的疫苗应该根据什么情况来选择是否接种？或者是说，都很重要，应该全部接种呢？

(2012-10-8)

27. 花钱的疫苗可以不打，这个观点没有问题；花钱的疫苗打了也没有好处，这种观点太片面。如果疫苗没有效果，性价比太低，也就没有存在的必要了。//我听说花钱的针可以不打，打了也没好处只打免费的就好，是这样吗？(2012-10-8)

28. 这种观点可能有些片面！与疫苗相比，同类的野病毒/菌显然是厉害多了，完全都靠身体来扛恐怕有些时候会扛不住！// 疫苗打的越多，小孩抵抗力越差，能不打就不打！（2012-10-9）
29. “妈咪爱”主要成分是有利于建立小儿肠道正常菌群的活菌粉和维生素等营养物质，如无其他禁忌症，对于注射的疫苗应该没有影响，口服减毒活疫苗可暂缓接种。（2012-10-11）
30. 服用退热药不会影响疫苗接种的效果。（2012-10-25）
31. 可能接种单位需要关注宝宝服用转移因子的原因。转移因子有抗病毒作用，对病毒减毒活疫苗可能会有影响。如无其他禁忌症，接种灭活疫苗一般不存在安全性问题。供参考！15 月的宝宝服用转移因子口服溶液期间，可以打疫苗吗？望您百忙之中可以抽空回答我，谢谢！（2012-11-1）
32. 双歧杆菌三联活菌肠溶胶囊属于消化类非处方药，如无其他禁忌，这种情况可不影响乙肝疫苗接种及疫苗的效果。//我家宝宝出生五十多天，由于胃肠功能差，消化不好，在服双歧杆菌三联活菌肠溶胶囊，这样的情况能去接种乙肝疫苗第二针吗？（2012-11-11）
33. 对于一般人群，只要是乙肝表面抗原和抗体均为阴性，都有必要接种乙肝疫苗。因为这些人都是乙肝的易感人群！（2012-11-11）
34. 请问怎样才能提高婴儿免疫力？//这个问题比较复杂。我只能从疫苗接种方面提出建议：对于免疫力稍低的婴儿，可在接种免疫规划疫苗的同时，适当选择一些第二类疫苗，如 Hib、肺炎、流感、轮状病毒、兰菌净等疫苗，提供特异性的免疫保护，减少针对疾病及并发症的发生。（2012-11-22）
35. 其中乙肝、脊灰、麻疹、风疹、腮腺炎、水痘、轮状病毒、乙脑等都是疫苗预防的病毒性疾病（2011-12-24）
36. 请问孩子打预防针的地方有结块'有什么方法快速消肿吗？//用干净毛巾局部热敷，每日数次，每次 10~15 分钟，促进硬结吸收。（2012-3-22）
37. 收费疫苗和免费疫苗一样，对所预防的疾病都是有效和安全的。对于感染发病的几率较高，儿童应体质、抵抗率患病后出现并发症几率较高的疾病，相对来说就更需要接种一些。另外儿童的年龄也是一种重要因素：在某种疾病高发年龄之前接种疫苗较好，过了高发年龄，就没有太大的必要接种疫苗了。（2012-4-20）
38. 预防接种涉及到每一个家庭，每一个人。需要接种的疫苗，可供选择的疫苗种类也比较多。每个人的健康状况也各不相同，在各种情况下如何选择接种疫苗，对家庭，对接种医生都是一种考验。（2012-4-20）
39. 儿童有个体差异，有些小孩接种疫苗后出现发热的几率要高一些。如果只是低热等一般反应，家长不用太过担心，也不影响后续疫苗接种。（2012-4-24）
40. 所有的疫苗，都有疾病预防的作用，同时也有异常反应的风险，但一般来说收益远大于风险。国家免疫规划疫苗之外的疫苗，可根据具体情况选择，可不用全部接种。（2012-4-24）
41. 按照通行的做法，患疫苗针对传染病并非疫苗接种的禁忌，接种疫苗前也不需要进行疫苗针对疾病的筛选。（2012-5-8）
42. 接种疫苗对洗澡没有什么限制，只需稍微注意注射部位即可。（2012-5-8）
43. 一般来说不会有影响，抗生素对病毒疫苗可能不会起作用//注射减毒活疫苗后如果使用了抗生素，对疫苗效果有没影响吗？（2012-5-18）
44. 因为各种原因推迟接种疫苗是不可避免的，推迟疫苗接种后应及时补种。不同的疫苗有不同的补种要求。（2012-5-22）
45. 一般来说：不同省份采购的免疫规划疫苗，生产企业可能会有差别，但大多数疫苗的规格、剂型、免疫程序没有差别，可以在不同地方完成小孩的预防接种，这样对小孩和家长更方便一些。（2012-12-9）
46. 接种百白破疫苗后整个手臂红肿，可能是较重的局部反应。这个应该及时向接种单位反映。麻风和麻疹是二选一，一岁半应该选择麻腮风疫苗，免费的。如果 b 型流感 6 个月接种一次后就没有接种了，现在 1 岁半，可以再接种 1 剂，但不是必须的，家长行使选择权！（2012-12-28）
47. 一般应优先安排麻腮风或麻腮疫苗。（2012-12-28）

48. 不是一定要打轮状病毒疫苗。因为有些疫苗针对疾病，如轮状病毒感染性腹泻，尽管感染率较高，但感染后不是每个小孩都会发病，症状重的就更少一些。对于这一类疾病，疫苗效果的确定的，但不接种疫苗也不一定会发病。道理就是这样，家长可自主选择。（2013-1-2）
49. 免疫规划不包括的疫苗（含疾病），一般可由家长选择是否接种；如有的免疫规划疫苗，同时也可选择自费的替代疫苗，家长完全可以去选择免费的疫苗。建议多了解一些预防接种知识。（2013-1-6）
50. 所有疫苗都不是 100%安全。但是不接种疫苗，就更不让人放心了！//每次打疫苗都提心吊胆的 现在连计划内的疫苗都不能百分百的让家长安心 让人情何以堪啊 （2013-2-2）
51. 免费的儿童疫苗是最重要的疫苗，有 11 种，预防 12 种儿童常见疾病，共需接种 22 次。（2011-6-7）
52. 一岁以内要求接种的一类疫苗有：乙肝 3 针，卡介苗 1 针，糖丸 3 次，无细胞白百破 3 次，流脑 A2 次，麻疹风疹疫苗 1 次，乙脑 1 次。（2011-7-10）
53. 我家宝宝出生到现在已经快四个月没打防疫针了。。只因低抗力太差。。老是生病。。。。以后补打可以吗?。。有没有什么不好状况呀//无禁忌症时可以补种疫苗。接种疫苗可提供常见针对传染病的保护，一般不会有特别的安全性问题。（2013-3-24）

## 1-1-5 预防接种主要遵循的法律、规范

1. 预防接种主要遵循的法律、规范：《疫苗流通和预防接种管理条例》国务院 2005 《预防接种工作规范》卫生部 2005 《扩大国家免疫规划实施方案》卫生部 2007 《疫苗储存和运输管理规范》卫生部&FDA2006 《中华人民共和国药典》第三部 2010 版。（2011-11-27）

## 1-1-6 预防接种要求属地化管理

1. 郑主任，这样两种孩子有机会接受到国家免疫规划这个免疫疫苗吗？一种就是流动儿童，还有一种就是孩子在外地上学。
- 郑景山：现在扩大免疫规划它和以前计划免疫都是一个要求，都是叫做属地化管理，如果孩子在哪里就应该什么地方去负责提供接种服务，而且应该是享受到和当地儿童一样的政策。您刚才说到流动儿童和留守儿童，确实是我们计划免疫工作中比较难的问题，因为比如流动儿童主要是随父母一起流动，尤其这种流动是经常性的流动，所以对寻找预防接种服务，或者预防接种服务的单位能够发现这些儿童，难度还是要大一些，但是现在从政策的角度来讲，应该说只要是在留住地三个月以上都应该按照当地儿童进行管理，而且免疫疫苗对他们也是一视同仁的。对于留守儿童这一块，由于一般都是在农村地区，父母出去打工了，由爷爷奶奶带小孩，他们确实在接种服务方面比其它的普通儿童，比常住儿童难度还是要大一点，这个需要我们社会给予他们更多的关怀，才能够保证他们接种率。
2. 预防接种是按照居住地管理，而不是户口所在地管理。居住地的接种单位应该会提供接种服务的。（2011-7-21）
3. 儿童的移动给预防接种服务带来挑战，接种证要随着儿童移动；儿童移动到哪里，家长就应该带儿童到所在地接种单位办理接种档案。（2012-5-3）
4. 有时间应该多从预防接种证等途径“学习”预防接种知识，“接种疫苗，家庭有责”（2011-5-26）
5. 接种疫苗，家庭有责！在小孩出生一个月内，到当地接种单位办理接种证，有时间多看看接种证，就基本上扫盲了。（2012-5-31）
6. 接种疫苗，家庭有责！接种疫苗不受户口的限制。家长如果保存好小孩的接种证，每次接

种都带接种证，就不会乱。(2012-7-18)

7. 预防接种实行属地管理，可以异地接种，注意带好接种证。迁入和迁出时应主动和接种单位沟通，方便接种单位的服务管理。(2012-8-20)

8. 儿童预防接种按照居住地管理，在现居住地就近的接种单位办理接种证，或携带原办理的接种证去现居住的的接种单位“落户”，均可享受国家免疫规划疫苗的免费接种政策。

(2012-11-13)

9. 打疫苗不需要户口！(2013-1-2)

## 第二部分 预防接种总论

### 第一节 疫苗基础知识

1. 按照免疫规划通行的做法，患疫苗针对传染病并非疫苗接种的禁忌，接种疫苗前也不需要进行疫苗针对疾病的筛选。接种麻腮风疫苗还可需要麻疹和风疹，因此患腮腺炎后仍需按照免疫程序接种麻腮风疫苗。(2012-5-8)

2. 疫苗是双刃剑，首先表现在疫苗既有接种后对特定疾病的主动保护，也会有较低水平的不良反应，和更低水平的严重不良反应发生。疫苗双刃剑的正面比较锐利，反面要钝很多。

(2011-11-1)

3. 疫苗的作用，主要为免疫保护，对于个别儿童可能也会造成免疫伤害。对群体而言，疫苗的作用远大于副作用！目前我国手足口病疫苗已进入三期临床，今后重症手足口病的控制，可能主要依靠疫苗手段。(2011-6-1)

4. 疫苗与反疫苗。微软创始人、慈善家比尔·盖茨一次在接受 CNN 采访时，严厉批评了反疫苗行动。他将其比喻为对儿童的屠杀。关于现代疫苗的安全性，已有很多坚实的数据，但很多人依然忧心忡忡。父母受教育程度高、富有等反疫苗运动的温床。尽管这些父母初衷是为了保护孩子，但他们危险地踏入了相反的方向。(2011-6-10)

5. 国产疫苗的安全性和有效性不亚于进口疫苗。有些我国自主研发的疫苗，如甲肝减毒活疫苗、乙脑减毒活疫苗，其安全性和有效性要明显优于进口疫苗！(2011-6-7)

6. 打疫苗中是否可以更换厂家？在实际工作中，因疫苗供应、多剂次疫苗间隔时间长、应急或强化免疫，家长对收费替换疫苗的自主选择，儿童的迁移等等原因，都会不可避免的出现使用不同企业、规格的某种疫苗完成全程免疫的情况。只要是按照免疫程序接种疫苗，更换疫苗对效果影响不大，安全性也不存在问题。(2011-10-4)

7. “疫苗加强针是免疫接种程序的一部分。”郑景山表示。现在接种的很多疫苗都属于灭活疫苗，也就是把灭活的病毒或者其成分注入体内，以激发抗体。它与减毒活疫苗(内含活病毒)相比，安全性更好，但效果稍弱。“因此在接种完基础疫苗之后一段时间，抗体水平会下降。这时就需要注射加强针，来提高抗体水平。所谓的加强针，其实成分与基础疫苗并没有区别。”

8. 多糖疫苗对 2 岁一下免疫原性差，不能形成有效保护。通过结合疫苗形式，对幼儿可形成有效的免疫反应和保护。肺炎 5 岁以下高发，2 岁以下发病后果更严重，可通过对 2 岁以下小儿接种肺炎结合疫苗预防肺炎；23 价肺炎疫苗保护更全面可选择，适合 2 岁以上各年龄组//结合疫苗和多糖疫苗有什么区别。(2012-8-29)

9. 不会有影响，疫苗一般是病毒、细菌灭活或病毒减毒，抗生素不会造成影响||爱丫丫:郑老师，您好！我想请问一下孩子打预防针后第 3 天就感冒咳嗽严重使用了抗生素药，这会不会对

疫苗效果有影响啊？还想请问一下 21 个月大的孩子想打 7 价肺炎疫苗，需要打几针啊？

（2012-9-2）

10. 先天、遗传、慢性等疾病儿童更需要疫苗的保护，如为稳定、不严重的慢性疾病状态，无其它禁忌，建议在严格知情同意的基础上，试着每次接种 1 种疫苗。供参考！（2012-7-21）

11. 预防接种就是人为地将经减毒或灭活等工艺处理的少量细菌或病毒接种给人，使机体产生特异性抗体或细胞免疫反应，从而产生针对该种病原体的抵抗能力。（2012-4-20）

12. 为什么接种疫苗能预防疾病？科学研究表明，当细菌或病毒侵入人体时，身体就会产生一种抵抗这种病菌的物质，叫做抗体。针对不同的病菌会产生不同的抗体，称为特异性抗体。病好后，这种特异性抗体仍然存留在体内，如再有相应的细菌或病毒侵入体内，这种特异性抗体就能保护身体不受这些细菌或病毒的伤害。（2012-4-20）

13. 接种疫苗后是不是就一定不得传染病了？预防接种是控制相应传染病最有效方便经济的手段，但成功率并非 100%，大多数疫苗的防护率能达到 95% 以上，另外由于被接种者个人的特殊原因，如身体虚弱，体质较差，免疫应答能力低下等均可能导致免疫失败，但接种疫苗相对于不接种疫苗者能大大降低患病后的临床症状。（2012-4-20）

14. 疫苗的作用只能针对特定的病原所引起的疾病，提高抵抗力要营养、锻炼、疫苗等等相结合。接种部分二类疫苗可减少针对疾病感染的风险。（2011-7-29）

15. 疫苗的接种时间，也就是免疫程序，一般是根据疫苗的特点、儿童免疫系统的特性和针对疾病的流行规律确定的。最好的免疫程序是在针对疾病高发之前通过接种疫苗获得保护。最好是按照免疫程序完成疫苗接种，对于各种原因造成的延后，能尽早补上，一般影响不大。

（2012-4-20）

16. 这种观点可能有些片面！与疫苗相比，同类的野病毒/菌显然是厉害多了，完全都靠身体来扛恐怕有些时候会扛不住！//疫苗打的越多，小孩抵抗力越差，能不打就不打！（2012-10-9）

17. 只要在感染针对疾病前形成对疾病的保护，就达到疫苗接种的效果了！//超过正常接种的时间 2 个月真的不影响效果啊？||郑景山:属于合格接种，不影响效果（2012-10-9）

18. 疫苗的接种途径是基于临床研究和实际应用的结果而确定的。卡介苗经历了口服，到划痕，再到皮内注射的过程。（2012-10-16）

19. 疫苗的作用是获得针对疾病的特异性免疫保护，而不是全面增强抵抗力。接种一些预防儿童期高发传染/感染性疾病的疫苗，如流感、肺炎、hib、兰菌净、轮状病毒等，对于抵抗力稍差的小孩，帮助更大一些。（2012-11-6）

20. 注射部位（肌肉、皮下、皮内）不同，主要是根据免疫系统对疫苗抗原的捕获及利用效果来选择的基因科技园对郑景山说:大腿，胳膊都是肌肉注射，都是一次性注入所有药物。和静脉注射和静脉滴注相比只是针刺入的部位不同，不是将针刺入血管而是将针刺入肌肉，不过话又说回来，将药物注射进肌肉，药物最终还是进入血液，与静脉注射相比肌肉注射药效更加持久。

（2012-12-16）

21. 加强免疫、复种，往往是常规免疫程序中的某剂疫苗。强化是根据疾病控制的需要，对特定人群增加接种某剂疫苗。（2012-12-18）

22. 选择同样规格的疫苗（不是同一批号）完成全程免疫，疫苗效果可能会更有保障一些。但实际工作中也存在更换疫苗规格的问题，这种情况下，首先应保证完成疫苗的全程接种，一般也认为这种情况是有效的。（2012-12-18）

23. 如是相同的疫苗，需要考虑间隔问题；不同的疫苗，则需要考虑间隔问题，按照免疫程序接种就行了。（2012-12-28）

24. 疫苗临床研究由疫苗生产企业负责，一般只会对本企业的疫苗做临床研究，其中对照可能会选择其他企业的同类成熟产品，不会去做疫苗混打的研究。但疫苗混打，在实际工作中往往不可避免，其效果可能也经受了一些不是太强的循证依据的检验。（2013-1-29）

25. 疫苗如果能赶在感染针对疾病前获得保护，就没有危害。及时接种疫苗，往往能保证赶在感染针对疾病前获得保护！（2013-2-4）

26. 全程接种的基本概念，是基础免疫加上加强免疫，还是单独完成基础免疫就算全程免疫？》：

全程免疫针对不同的疫苗，有时间限定吗？比如说，要在几月龄或者几岁内完成免疫算是全程。  
//这个问题，昨天和一个专业人员讨论过。全程免疫应为目标儿童，在规定的时间内，按照免疫程序完成了所有应接种的疫苗及剂次。全程免疫的评价，可以是单一疫苗，也可以是多种疫苗的组合（如四苗）；对不同的年龄儿童，全程免疫的评价内容也不同。（2013-3-21）

27. 我也是一位公共卫生服务者，想向您提个问题，同一种疫苗完成基础疫苗接种后，在非疫情应急的情况下，可以反复扩大接种吗？基层单位因为利益驱动，也可以说补赏财政不足，在反复在特殊人群中（学生）进行定点接种。  
//按照免疫程序接种，是疫苗的最佳接种方式非，反复扩大接种没有必要。由于我国 2007 年实施扩大免疫规划，部分学龄儿童漏种了一些预防常见传染病的疫苗，有些单位根据疫情预防控制的需要采取了补种措施，应该会有一些效果。  
（2013-3-25）

## 第二节 预防接种知情同意

1. 互动百科“知情同意权”字条：知情同意权由知情权和同意权两个密切相连的权利组成，知情权是同意权得以存在的前提和基础。预防接种知情同意体现了疫苗接种对象及其监护人的知情权，规定了接种医生的告知义务，是安全有效提供预防接种服务的重要环节。最近查查文献，还有点收获，尚缺一些典型案例。（2011-5-8）

2. #预防接种法律# 《侵权责任法》55 条医务人员在诊疗活动中应当向患者说明病情和医疗措施。需要实施手术、特殊检查、特殊治疗的，医务人员应当及时向患者说明医疗风险、替代医疗方案等情况，并取得其书面同意；不宜向患者说明的，应当向患者的近亲属说明，并取得其书面同意。据此，预防接种可口头同意。（2012-2-18）

3. “预防接种知情同意书”并不是医生免责的依据，但有帮助，关键是医生不能有预过错。医生可免责的预防接种异常反应还是比较多的，主要依靠合理的异常反应的补偿机制。  
（2012-9-27）

4. 主要应遵循预防接种工作规范，知情同意是必须的，知情同意书不是必须的，有了知情同意书也不能免责。侵权责任法的内容未超出条例，供参考！//作为基层的工作人员，每天的工作都摸着石头过河。深怕少交待点什么。特别是侵权责任法颁布以来。想问下有没有相关方面的工作指引（2012-9-19）

## 第三节 疫苗接种禁忌症

1. 预防接种主要有以下五类禁忌证？

- （一）已知对该疫苗所含任何成分，包括辅料及抗生素过敏者；
- （二）患急性疾病、严重慢性疾病、慢性疾病的急性发作期和发热者；
- （三）妊娠期妇女；
- （四）免疫缺陷、免疫功能低下或正在接受免疫抑制治疗者；
- （五）患脑病、未控制的癫痫和其它进行性神经系统疾病者。

2. 接种某种疫苗后出现轻度发热，不是接种后续同类疫苗的禁忌症（2011-8-7）

3. 进入 2010 版《中国药典》的所有疫苗对妊娠期妇女都是禁忌！只有没有进入药典的新疫苗甲型 H1N1 流感疫苗是例外。（2011-10-10）

4. 2010 版《中国药典》，所有疫苗对妊娠期妇女都是禁忌！（2011-10-10）

5. 接种疫苗需要把握禁忌症，最好是在孩子处于较好的健康状况，或慢性疾病的稳定期接种疫苗。（2011-11-20）

6. 按照疫苗禁忌症的规定来判断：是否属于严重的慢性疾病？是否属于慢性疾病的急性发作期？是否有免疫功能和神经系统疾病？如果不属于，可考虑试着接种最需要接种的疫苗，如麻

疹类、乙肝等疫苗；如接种的疫苗没有什么反应，可继续接种其它疫苗。告知与知情同意极为重要！（2011-11-29）

7. 免疫规划疫苗，如果没有禁忌症，应该都要接种。其它收费疫苗，可以根据情况选择接种，或选择不接种。发热、感冒时应推迟接种。（2011-11-24）

8. 郑老师，请问怀孕四个半月的孕妇能打麻疹疫苗吗？严禁接种。（2012-8-17）

9. 严重、伴其它症状的拉肚子不能接种疫苗，较轻的可考虑接种疫苗。（2012-8-17）

10. 巨细胞病毒阳性，检测结果 2.17E+5copy/ml（荧光定量 PCR 检验方法），能接种疫苗吗？这类检测结果，可能不宜作为疫苗接种禁忌的依据。建议根据症状、体征来确定疫苗接种禁忌证。（2012-9-2）

11. 可根据是“急性疾病”、“严重的慢性疾病”、“慢性疾病的急性发作期”和“免疫功能低下”等指标判断是否属于疫苗接种的禁忌症，多参考已有的临床诊断结果。（2012-9-30）

12. 百度百科：脑病是指因遗传、先天性脑发育不全、脑外伤、脑肿瘤、脑出血、脑梗阻、感染、化学药物中毒等引起的大脑神经组织损伤。个人觉得疫苗说明书上“脑病”这一条害死人，脑病几乎无所不包，让接种医生无所适从，受害的是老百姓！（2012-9-26）

13. 有几个疫苗如百白破、流脑等，对“未控制的”癫痫是禁忌症，而不是小孩曾患过癫痫就一概不能接种。其它很多疫苗，癫痫都不是禁忌症。（2012-9-21）

14. 1）同时接种对小孩、家长更方便。2）蚊虫叮咬不应算疫苗接种的禁忌证。3）流感较肺炎高发。供参考！//小孩手背让蚊子叮了红肿了能打疫苗吗？昨天这种情况遭到拒绝了，还有我们这里的医生只给一次接种一种疫苗，且必须隔 32 天，这样孩子稍有不适就拖延疫苗，很麻烦（2012-9-27）

15. 抽搐（惊厥）不是百白破疫苗的禁忌，只是疫苗接种的注意事项。（2012-11-15）

16. 接种疫苗引起的血小板减少性紫癜是今后接种同类疫苗的绝对禁忌症。您小孩的特发性血小板减小性紫癜不是接种疫苗引起，可不作为疫苗接种的禁忌，但接种麻腮风一类疫苗需要适当注意。（2012-11-15）

## 第四节 一类疫苗与二类疫苗接种

1. 应优先考虑按照国家免疫规划疫苗的程序接种相关免费疫苗。对于一些有价疫苗，可根据疾病的流行特征和危害、儿童的体质、家庭经济承受能力等自主选择。根据接种医生的建议，有选择地接种第二类疫苗还是会多一些疾病的保护。（2011-5-28）

2. 优先保证一类疫苗接种非常重要，但此贴对于二类疫苗接种的观点不正确！有些二类疫苗预防的疾病，如 B 型流感嗜血杆菌感染（Hib）、肺炎球菌性肺炎，其高发年龄都是从 6 月龄开始，如要自费接种此类疫苗，最好是在小孩 6 个月之前完成 3 剂基础免疫。（2011-6-12）

3. 第二类疫苗是指由公民自费，并且自愿受种的其它疫苗，如水痘减毒活疫苗、流感疫苗、b 型流感嗜血杆菌结合疫苗、肺炎疫苗、轮状病毒疫苗、伤寒 Vi 多糖疫苗、细菌性痢疾疫苗等。第二类疫苗还包括接种对象自愿选择的第一类疫苗的收费替代疫苗。（2011-6-21）

4. 第二类疫苗是对第一类疫苗的重要补充，并不是第二类疫苗就不需要接种，有些第二类疫苗针对的传染病对部分儿童健康的威胁较大，如水痘、肺炎、流感等，患病后不仅对儿童的健康造成危害，也增加了家庭和社会负担。家长可以根据当地疾病流行的威胁、小孩的身体素质、家庭的经济状况等来选择第二类疫苗。（2011-6-22）

5. 免费的疫苗是必须接种的，自费的疫苗可根据小孩的抵抗力和家庭经济承受能力等选择接种。（2011-6-29）

6. 儿童免费接种的免疫规划疫苗（第一类疫苗）、2009-2010 年接种的甲流疫苗等，都是由政府一次性购买，为公众提供免费接种。这一类疫苗在疾控机构和接种单位不存在任何买卖现象。（2011-7-5）

7. 我国从 2007 年实施扩大国家免疫规划之后，免疫规划预防的儿童疾病增加到 12 种，乙肝、卡介苗、脊灰减毒、麻疹风疹、麻腮风、流脑 A、流脑 A+C、乙脑、甲肝、无细胞百白破等疫

苗都是免费为适龄儿童提供预防接种服务。我的理解是现在给儿童接种疫苗的都是精制疫苗。有些花钱的二类疫苗由儿童家长自愿自费选择。(2011-7-13)

8. 第一类疫苗，免费；第二类疫苗，自费。(2011-7-29)

9. 疫苗的作用只能针对特定的病原所引起的疾病，提高抵抗力要营养、锻炼、疫苗等等相结合。接种部分二类疫苗可减少针对疾病感染的风险。(2011-7-29)

10. 儿童免疫规划的疫苗都是免费的，目前已经覆盖了 12 种常见的危害儿童健康的传染病，这些疫苗的效果和安全性都非常好，应优先接种！其它收费的二类疫苗可根据儿童的疾病危害、儿童体质、经济承受能力等自愿选择，自费接种。(2011-7-29)

11. 接种疫苗后出现轻度发热，是疫苗接种的一般反应。发热反应与接种疫苗的种类、规格有关，与小孩体质的个体差异关系可能更大一些。一般发热反应不是疫苗接种的禁忌证，家长也不必太过当心。(2011-9-26)

12. 要钱的疫苗可以选择不打！收费疫苗是第二类疫苗，有两种情况：一种是免疫规划针对疾病的收费替代疫苗，如四价流脑疫苗、甲肝灭活疫苗等；一种针对非免疫规划疾病的疫苗，如水痘、Hib 等。前者完全可以选择免费的免疫规划疫苗；后者可根据疾病的流行特征、儿童的体质、经济承受能力来自主选择。(2011-10-4)

13. 二类疫苗针对的疾病，像肺炎球菌、Hib 和轮状病毒感染、水痘等，都是常见疾病，其中水痘基本上会显性发病，肺炎球菌和 Hib 感染只有少部分表现出症状，但较严重。对于是否选择接种二类疫苗？水痘疫苗应该接种，其它还真没有办法正面回答。只能说疫苗是有效的，根据儿童体质、经济承受能力等自愿自费选择。(2011-10-14)

14. 不接种二类疫苗对孩子有什么影响？这类问题太难回答！接种疫苗可防病，但不是 100%，而且也有较低概率的异常反应；不接种疫苗，疫苗针对疾病有可能不感染，有可能感染了发病，也有可能感染了不发病。以上就是种种影响，不同的疾病和疫苗会有差别。还是那句话：二类可以不接种，要花钱受益，家长拿主意。(2011-10-25)

15. 接种疫苗可防病，但不是 100%，而且也可能造成较低概率的异常反应；不接种疫苗，疫苗可预防的疾病有可能不感染，有可能感染了发病，也有可能感染了不发病。以上就是种种影响，不同的疾病和疫苗的情况也会有差别。还是那句话：二类可以不接种，要花钱受益，得家长拿主意。(2011-10-25)

16. #预防接种问题#小孩 4 岁 8 个月，肺炎、轮状病毒、钩体、炭疽、出血热疫苗都需要补种吗？快 5 岁的小孩，肺炎、轮状病毒感染疾病的高发期基本上已经过了，可以不用再接种。炭疽、钩体疫苗是用于发生疫情后的应急接种，出血热疫苗用于疫区高危人群的接种，属于免疫规划疫苗，不用去主动接种。(2011-12-7)

17. 快 5 岁的小孩，肺炎、轮状病毒感染疾病的高发期基本上已经过了，可以不用再接种。炭疽、钩体疫苗是用于发生疫情后的应急接种，出血热疫苗用于疫区高危人群的接种，属于免疫规划疫苗，不用去主动接种。伤寒疫苗可用于疫区的易感人群 (2011-12-7)

18. 预防接种，特别是第二类疫苗的接种往往需要综合权衡疾病的危害、疫苗的效果、疫苗的安全性、接种对象的健康状况、接种对象的年龄，甚至是家庭的经济状况，有儿童家长在自愿的基础上作出选择。(2012-4-20)

19. 预防接种异常反应和事故是完全不同的概念，预防接种异常反应是使用合格的疫苗，接种中无差错情况下发生的反应，既然是异常反应就不是事故！一类和二类疫苗出现异常反应，主要差别是补偿经费来源不同，前者由财政补偿，后者由疫苗企业补偿。(2012-7-21)

20. 进口疫苗比国产疫苗安全吗？能不能到国外去打疫苗？

郑景山：无论是国产疫苗还是进口疫苗，都有严格的质量控制体系来保证疫苗的安全和有效性。我们国家几乎所有的小孩出生以后都需要按照免疫程序来接种疫苗，接种疫苗的数量是非常大的。从我们对疫苗接种后异常反应的监测结果来看，我国的计划内疫苗，也就是免疫规划的疫苗的异常反应发生率非常低，没有发现副作用大的问题。无论是国产疫苗还是进口疫苗，所有的疫苗都会有一定水平的异常反应发生率，进口疫苗和国产疫苗在异常反应发生水平上没



有明显差别。对于中国小孩能不能到国外打疫苗，如果小孩出国肯定要到国外打疫苗，但如果是考虑疫苗安全方面的问题去国外打疫苗，是没有必要的，可能也不太现实。

**21. 一个家长问，孩子如果以前用过抗生素，再接种疫苗的时候会不会影响疫苗的效果？**

**郑景山：**对于这个问题，首先我想要问是在什么情况下使用抗生素，如果是小孩正在生病，或生病后处于恢复期，这个时候要暂停疫苗接种，这也是出于疫苗接种禁忌症方面的考虑。如果小孩现在是健康的，只是以前生病用过抗生素，这种情况下抗生素对疫苗是不会有影响的。如果小孩生病还没有完全康复，除非特别需要，一般都不应该接种疫苗。

**22. 孩子患传染病的风险会不会加大？比如说乙肝疫苗，因为打三针，在没有接种之前会不会感染疾病？**

**郑景山：**大部分疫苗来说都是会增强，如果没有按照免疫程序完成接种，传染病的风险还是比完成全程接种儿童的风险要大一些。因为他只有按照免疫程序全程接种以后才能获得最好的保护效果。如果没有按照免疫程序接种完，还没有形成很好的保护，也有一部分小孩还是易感者，也会有感染相关传染病的风险。

**23. 二类疫苗主要有哪些种类呢？**

**郑景山：**接种的二类疫苗分为两种情况，一种情况就是国家免疫规划疫苗没有包含的一些疾病，因为国家免疫规划疫苗包含了对儿童有 12 种疾病，麻疹、风疹、腮腺炎、流脑、乙脑、甲肝、乙肝、卡介苗、百日咳、白喉、破伤风、脊髓灰质炎，这 12 种疾病，除了 12 种疾病之外也有疫苗可以预防，那么这是第一种情况。第二种情况，假设到接种单位去接种免费疫苗的时候，还可以自己选择收费的相同的同类疫苗来接种，这也是一种二类疫苗，那么这两种情况都有。这一类的二类疫苗比较常见的，像水痘疫苗，还有轮状病毒疫苗、肺炎疫苗、流感疫苗，另外还有流感嗜血杆菌，这些用的比较多一些。

**24. 我觉得挺心疼的，所以我觉得既然是二类疫苗嘛，医生可能就是说可打可不打的，我就没有选择给他接种，但是我心里很有这个疑惑，今天想问问郑主任，有没有必要必须接种？**

**郑景山：**这个问题确实是很多家长都关注的问题，特别是家里有小孩儿，可能到接种单位里面，看到接种单位墙上贴了很多一类疫苗的免疫程序，还有其它疫苗的免疫程序，很多都是一类疫苗之外的，还有二类疫苗，这种怎么选择，可能还是需要综合考虑，一方面考虑传染病的流行到底是不是对小孩儿的健康有威胁，有一些传染病，像水痘、肺炎、流感应该还是比较普遍的发病的一些传染病。有没有孩子不适合注射二类疫苗呢？**郑景山：**不适合注射二类疫苗的情况，虽然它和一类疫苗情况比较类似的，就是说所有的疫苗根据说明书里面的要求都会有禁忌症的问题，比如小孩儿处于生病的状况，肯定是不能接种疫苗，另外小孩儿可能还是过敏，就是平时如果是对食物过敏，如果容易过敏的话可能对一些疫苗也会有一些禁忌。再另外就是小孩儿免疫功能的状况，还有神经系统的发育这一块。

**25. 二类疫苗是不是也有一个接种的时间表呢？**

**郑景山：**你说的很对，二类疫苗和一类疫苗是一样的，它也有一个推荐的接种程序，包括从什么时候开始接种疫苗，中间经过多长时间再接种疫苗，整个接种完成需要多长时间，一般也有推荐的免疫程序，但是不像我们一类疫苗免疫程序规定那么严格，这是一个。第二，很多时间可能一类疫苗和二类疫苗在使用上面有一些冲突的问题，那么在这种情况下我们建议还是先接种一类疫苗，可以间隔大概两周、三周、四周，二到四周时间可以再来接种二类疫苗，这种安排可能更好一些。有一些疫苗，像流感嗜血杆菌，还有小孩儿肺炎结合疫苗，这种疫苗免疫程序也是两个月、三个月、四个月，和我们一类疫苗里面的白百破疫苗、脊灰疫苗，甚至和乙肝疫苗也会时间上面有一些冲突，这种情况下我们建议优先接种一类疫苗，然后间隔两周以后可以接种第二类疫苗。

**26. 关于疫苗的安全问题，这也是一直大家关心的问题，想问问郑主任，现在二类疫苗的安全性怎么样？**

**郑景山：**作为二类疫苗的安全性和一类疫苗的安全性，在国家管理层面都是一样的管理，包括从疫苗最早的毒株，到动物实验，到临床实验，到生产车间的一些要求，质量检测的要求，而且每一批疫苗出厂之前都要进行检验，每一批都合格以后才可以进入市场。而且接种的时候也

有一系列的规范要求，所有的接种单位和接种人员都是经过卫生行政部门培训以后，而且许可以后才可以接种疫苗。而且疫苗接种了以后还要进行安全性的观察，所有疫苗能够反映我们搜集起来的分析，看这个疫苗到底是安全还是不安全的，包括疫苗接种的效果。所以从整个一整套的，从疫苗的研发，到生产，到使用，整个环节 形成一个非常，应该说形成一个比较完整的监管体系，而且最近我们国家的疫苗监管体系也获得了世界卫生组织的认证，这个应该说是我们国家非常大的成就。获得认证意义在什么呢？就是我们国家的疫苗的质量和国外疫苗的质量是处于同一个水平，今后作为国际招标水平，我们疫苗也可以基于国际市场，这应该说是非常好的一个，应该说目前我们国家在疫苗的监管方面要求是越来越严格的。

27、无法直接回答是否需要接种自费疫苗的问题！流感是常见的呼吸道传染病，发病率相对高一些；肺炎球菌感染也是也是常见的感染性疾病，但感染后少数/部分会表现为肺炎、脑炎等严重侵袭性疾病。家长可根据小孩的体质、经济状况等自愿选择。（2012-11-28）

28、传说收费的疫苗都没打的必要。费解。//“收费疫苗都没打的必要”，这种观点也太绝对了！第二类疫苗预防的多为儿童常见传染性或感染性疾病，很多研究都证明了接种疫苗具有较好的成本效率。（2013-3-6）

## 第五节 疫苗不良反应

1. “不良反应，专家说与疫苗没关系”，我想专家是不会这样说的。除了一些偶合症（可能占一定的比例），其它疫苗不良反应，还是与疫苗有关的，要么是疫苗引起的，要么是疫苗诱发的。当然绝大多数反应是轻度发热、局部红肿热痛等一般反应，较重的异常反应一般还与接种对象的个体因素有关。（2011-6-6）

2. 对于疑似预防接种异常反应，根据卫生部 2008 制定的《预防接种异常反应鉴定办法》，实行县级疾控机构一级诊断，市级医学会和省级医学会两级鉴定的办法。（2011-6-3）

3. 先天性免疫功能缺陷患儿接种疫苗后出现的悲剧从专业技术角度很难避免，各方均无过错，需要依靠有效的社会救助机制来弥补。（2011-6-13）

4. 除了造假的疫苗，其余所谓的毒疫苗 100%是谣言！（2011-6-21）

5. 现在预防接种，风险最大的是接种医生。预防接种异常反应，往往接种对象和接种医生都没有过错，其中还会参杂大量的偶合病例。如果有完善的医疗救治机制来处理偶合病例和其它健康问题，有疫苗伤害保障机制来应对异常反应，现在网络上铺天盖地的所谓“毒疫苗”谣言可能就会销声匿迹。（2011-6-19）

6. 接种疫苗后出现轻度发热，是疫苗接种的一般反应。发热反应与接种疫苗的种类、规格有关，与小孩体质的个体差异关系可能更大一些。一般发热反应不是疫苗接种的禁忌证，家长也不必太过当心，目前可能没有预防发热的措施。（2011-9-20）

7. 应适度关注宝宝的疫苗接种反应，但不要过分关注。最近看微博，有些家长在宝宝接种疫苗回家后，就开始连续测量宝宝的体温，看是否发热，或者对宝宝的很多常规户外活动等加以限制。部分儿童接种疫苗后出现轻度发热和注射局部红肿，是比较正常的一般反应，一般不需治疗，会很快痊愈。但高热应及时就医。（2011-10-8）

8. 如果属于一般反应，可以继续接种；如果属于异常反应，根据其严重程度，确定是否继续接种。（2011-10-25）

9. 按照国家免疫规划程序，我国儿童在 0-6 岁可得到预防 12 种传染病，22 剂次疫苗的免费接种。家长也可自愿选择收费的替代疫苗。所有的疫苗都可能会有副作用，但发生率很低。（2011-10-25）

10. 疫苗反应不会又发热，又流鼻涕。（2011-11-29）

11. 疫苗反应，一方面是因为疫苗本身的特性，更多是因为接种对象的体质因素。如果是一般反应，就不要太担心（2011-12-5）

12. 打预防针应该不会引起咳嗽和感冒（2011-12-30）

13. 宝宝需要接种的疫苗，是基于传染病的负担和流行特征，以及疫苗的特性安排的，免疫规

划疫苗是其中基本的部分，自费疫苗和自主选择。疫苗总体安全性都是非常好的，但也会有少数人会出现反应，其中主要是一般反应||老师，为什么宝宝要打那么多疫苗呢?打完了还有疫苗反应。(2012-2-1)

14. 部分小孩在接种疫苗后会出现一些反应，如低热、局部红肿，同时可能伴有全身不适，如倦怠、食欲不振、乏力等综合症状。上述症状一般持续 1~2 天即可消失，不需要任何处理。小孩接种疫苗后出现上述反应，应该适当休息，多喝开水，注意保暖，防止继发其它疾病。如果发生严重反应者，应及时就医。(2012-4-20)

15. 接种疫苗后出现轻度发热、局部反应等一般反应，不影响今后的疫苗接种。(2012-5-2)

16. 接种合格疫苗出现过敏性休克，确实会发生。但过敏性休克发生的几率极低，接种单位都会常规备有专门应对过敏性休克的药品，防止出现严重后果。(2012-4-27)

17. 根据《疫苗流通和预防接种管理条例》第 46 条规定：因预防接种异常反应造成受种者死亡、严重残疾或者器官组织损伤的，应当给予一次性补偿。因接种第二类疫苗引起预防接种异常反应需要对受种者予以补偿的，补偿费用由相关的疫苗生产企业承担。(2012-5-4)

18. 昨天孩子打了流脑疫苗之后发烧到了 39 度，这个情况正常吗？郑景山：如果发烧到 39 度的话，一方面有可能是疫苗引起的一般的副反应，这有可能，第二种就是因为感染其它疾病发热，这种情况应该说是需要及时就医，找出病因，对症治疗。

19. 预防接种反应和事故是完全不同的概念，既然是异常反应就不是事故，一类和二类疫苗只是补偿经费来源不同。//用收费疫苗替代一类疫苗出现了异常反应，这是应该按预防接种异常反应处理还是按预防接种事故处理？一类疫苗和二类疫苗同时接种出现了异常反应，按异常反应处理还是预防接种事故处理？(2012-7-21)

20. 接种疫苗会出现（疑似）预防接种异常反应，但没有疫苗中毒一说！自闭症与预防接种的关系，已经证明是虚假联系!! //打疫苗真的得小心，慎重。我一朋友家孩子小的时候打疫苗中毒了，现在 5 岁多还不会说话，好像生活在自己的世界里。刚刚被确诊为自闭症。(2012-8-25)

21. 请问宝贝打预防针后五六天是不是免疫力低容易感冒呢？谢谢！接种疫苗一般不会出现这种情况，可能是偶合。减毒活疫苗如麻风疫苗、麻腮风疫苗在接种后 5-12 天，少数儿童会出现疫苗病毒轻度感染症状，类似于感冒症状。(2012-10-4)

22. 接种疫苗出现的低热等一般反应，不影响后续疫苗的接种，家长不用太过担心钦:@郑景山你好，我宝宝快 6 个月了，她前两个月打脊髓灰质炎什么疫苗的，然后打免费的那种，两个月打了两次都有发烧，家人怕他这样发烧不好，希望以后这样的疫苗不给他打，不知道老师觉的这样可以吗？(2012-10-8)

23. 可能有些小孩对疫苗更敏感一些，另外由于 1 岁内的小孩接种疫苗的频率较高，也容易偶合其他疾病。如果只是低热反应，家长也不必太担心。流感、水痘都是冬春季常见传染病，及时接种疫苗来预防比较重要。(2012-10-13)

24. 可能是时间上的耦合，应该与疫苗接种没有关系 || 心雨：昨天打完针后偶尔有点干咳，好象咳不出来的样子，一连好几声，今早也是，是跟昨天打的疫苗有关吗？(2012-12-13)

25. 可能是接种疫苗的一般反应，也算是比较“正常”，不必着急//欧阳婷:郑景山 郑老师你好，想问一下：小女一岁了，每次无论接种哪种疫苗之后都会有一点低烧是什么原因，有问题吗？(2013-1-3)

26. 首先停用“相关”疫苗，是出现可疑事件后的常规应对措施。(2013-2-4)

27. 我是奶粉过敏宝宝的妈妈，宝宝于 4 月 12 日注射了潘太欣，现在一周了，一切良好，只有第二日低热 37.7 摄氏度，持续一天就好转了，无其他不良反应。谢谢您！一方面希望我的病例可以帮到其他的家长，当初社区也是不给注射，让所有食物不过敏了再注射，但是宝宝只有 4 个月。//接种疫苗是很平常的一件事，如果家长草木皆兵，接种医生就会缩手缩脚！(2013-3-21)

## 第六节 疫苗联合接种与接种时间

1. 所有免疫规划疫苗，即免费的第一类疫苗都可以按照免疫程序同时接种。小孩 1 岁半时，

- 可同时接种甲肝、麻腮风、无细胞白百破等免费疫苗种。小孩每次接种疫苗时，最多能注射 2 剂+口服 1 剂。(2011-6-20)
2. 所有儿童免疫规划疫苗都可以同时接种。(2011-7-6)
  3. 一般来说，2 次接种之间间隔 28 以上比较好。不是因为疫苗之间的相互影响，主要是考虑异常反应的判断和管理的需要。目前由于二类疫苗接种服务的需要，第二类疫苗的接种可采用与第一类疫苗间隔 14 天。(2011-8-15)
  4. 疫苗接种稍微推迟一点 (1 个月)，属于合格接种，不会有什么问题。(2011-8-25)
  5. 免疫程序往往是一个时间范围，推迟几天没有什么，应尽早补上！(2011-10-21)
  6. 国产和进口白百破疫苗的安全性和效果没有明显差别。持续使用一种疫苗完成全程免疫，主要是有临床研究对于效果的证据。国产和进口疫苗成分差不多，互换使用不会有影响，也不会增加对娃娃身体的伤害。(2010-10-19)
  7. 疫苗的常规接种，最好间隔 28 天 (1 个月)，也可间隔 14 天以上。18 个月的白百破疫苗和麻腮风疫苗，一起接种更好，家长少跑一趟，小孩少一次疼痛。(2011-10-27)
  8. 免疫程序是一个时间范围，不是一个时点。(2011-11-8)
  9. 两次接种间隔 14 天没有什么问题。(2011-11-10)
  10. 两针疫苗最好间隔多长时间？最好间隔 14 天以上，或 28 天以上，根据各地的规定执行。少数免疫机理类似疫苗间，可因不同时接种，并间隔时间较短，会影响免疫细胞捕获抗体，影响后一个疫苗的免疫效果。实际上多数疫苗任意间隔接种并无此类影响。要求两次预防接种间隔一定时间，更多是管理和异常反应判断等的需要。(2011-11-5)
  11. **#预防接种问题#**更正：两次疫苗接种最好间隔多长时间？最好间隔 14 天或 28 天以上。部分免疫机理类似的疫苗可因接种间隔时间较短，影响免疫细胞对抗原的捕获，影响后一个疫苗的免疫效果。实际上很多疫苗任意间隔接种并无此类影响，要求两次预防接种间隔一定时间，更多是管理和异常反应判断等的需要。(2011-12-6)
  12. 同时接种和分开接种都是可以的。我国免疫规划 30 多年都是采用脊灰疫苗与白百破疫苗同时接种，其安全性已得到充分证明。同时接种对预防接种的接受方和提供方更方便，也更少受到其它影响，如小孩生病等 (2011-12-5)
  13. **#预防接种问题#**两针疫苗最好间隔多长时间？最好间隔 14 天或 28 天以上。部分免疫机理类似疫苗间，可因不同时接种，前后间隔时间较短，影响免疫细胞捕获抗原，而影响后一个疫苗的免疫效果。实际上很多疫苗任意间隔接种并无此类影响。要求两次预防接种间隔一定时间，更多是管理和异常反应判断等的需要。(2011-12-5)
  14. 我家宝宝 6 个月 8 号接种的乙肝和流脑，可是医生把 HIB 和轮状病毒疫苗预约到 21 号。中间才间隔 12 天，合理么？2 针之间接种不是说至少要 14 天的么？//郑景山：间隔 14 天以上比较合理 (2011-12-8)
  15. 我宝第五个月的疫苗白百破和第六个月的乙肝疫苗、A 群流脑疫苗，由于身体一直不舒服没打，上个月去打，医生把白百破和乙肝一起给打了，这样可以吗？//郑景山：可以一起接种，所有免疫规划疫苗都可以一起接种。(2012-1-6)
  16. **#预防接种问题#**我宝第五个月的疫苗白百破和第六个月的乙肝疫苗、A 群流脑疫苗，由于身体一直不舒服没打，上个月去打，医生把白百破和乙肝一起给打了，这样可以吗？//没有问题，所有免疫规划疫苗都可以同时接种。一般每次最多注射 2 剂+口服 1 剂。(2012-1-6)
  17. 按照免疫程序，1 岁半儿童 (18 月龄) 需接种麻腮风、甲肝和无细胞白百破疫苗，同时接种麻腮风和甲肝减毒很正常，下次应该需要接种无细胞白百破疫苗 (2012-2-4)
  18. 一般来说疫苗起始月龄的具体时间按足月计算，如间隔 1 个月可为 28-31 天，根据具体的出生年月日推算，上月是几号，这个月就预约几号//兰医生告诉记者，计免系统是全市统一的，由于一些设置上的问题，如满月为 28 天还是 30 天，就会产生不同的时间表。“满月接种第 2 针乙肝疫苗，到底满月为 28 天还是 30 天？(2012-2-10)
  19. 如果只是有点轻度流鼻涕，没有其它接种禁忌，可以考虑按照程序接种疫苗。上次推迟接种后，本次接种的间隔，从推迟接种的时间开始计算 (2012-2-17)

20. 疫苗的接种时间是按照每个疫苗分别计算的，推迟了某个疫苗，只会影响这个疫苗的后续剂次。并不是推迟了一个疫苗，所有的疫苗都需要推迟。（2012-2-26）
21. 小孩 7 岁，如未患流行性腮腺炎，也未接种过腮腺炎成分的疫苗（麻腮、麻腮风、腮腺炎疫苗），建议还是接种含腮腺炎成分的疫苗，儿童对腮腺炎普遍易感。白破 2 联疫苗应该补种。（2012-3-16）
22. 免疫规划疫苗，无论是减毒活疫苗还是灭活疫苗，根据免疫程序的安排都可以同时接种。水痘和轮状病毒等第二类疫苗，可能很多地方要求与免疫规划疫苗分开接种。这类规定主要是管理的需要，而不是同时接种有什么技术问题。（2012-4-14）
23. 疫苗接种的间隔，首先要符合免疫程序的要求。除了减毒活疫苗之间需要有严格的时间间隔以外，接种单位对于疫苗接种间隔的安排，主要是规范管理的需要。各地对此有不同的管理规定。一般来说，两次接种之间间隔 14 天以上较好。（2012-4-20）
24. 如果 1 次只接种一种疫苗，可能很多疫苗不能按照免疫程序完成接种。一次接种，同时注射 2 种疫苗+口服 1 种疫苗，符合预防接种的技术规范，也获得了疫苗长期应用的安全性证明。（2012-4-20）
25. 疫苗的接种时间，也就是免疫程序，一般是根据疫苗的特点、儿童免疫系统的特性和针对疾病的流行规律确定的。最好的免疫程序是在针对疾病高发之前通过接种疫苗获得保护。最好是按照免疫程序完成疫苗接种，对于各种原因造成的延后，能尽早补上，一般影响不大。（2012-4-20）
26. 疫苗接种程序，一般是一个时间范围，而不是一个时间点。“推迟”10 天不会有影响。（2012-6-4）
27. 其它疫苗不用推迟，按照程序接种//我儿子六个月应该接种的乙肝疫苗因为拉肚子推延了，后来又因为流鼻涕耽搁了，现在七个月零十天，是不是所有疫苗都推延一个月打啊（2012-6-8）
28. 现在用自然月作为间隔，可确保间隔大于等于 28 天，也便于计算和记忆。（2012-6-9）
29. 疫苗接种间隔一个月的时间要求是 28 天。在具体操作时，往往按照一个自然月来预约接种间隔，上次是 5 月 23 日，这次就是 6 月 23 日，这样家长、接种单位都好推算、记住接种时间。（2012-6-18）
30. 各种疫苗有各自的免疫程序，不存在不同疫苗之间的顺序关系。（2012-7-21）
31. 减毒活疫苗（麻疹）和流脑 AC 疫苗（灭活疫苗）从理论角度来说，是可以任意时间间隔的。但从管理的角度，一般要求两次疫苗接种之间，要么同时接种，要么间隔 14 天以上。（2012-8-4）
32. 我国一般规定一次接种最多可注射 2 种疫苗+口服 1 种疫苗，3 种注射疫苗需要分 2 次完成。部分欧美国家无同时接种疫苗数量的限制。（2012-8-18）
33. 免疫规划疫苗都可以同时接种，不会增加不良反应或影响疫苗效果。（2012-8-26）
34. 早打了一般不会存在安全性问题，主要是影响效果，算无效接种。（2012-8-31）
35. 乙脑、甲肝、白百破、麻风疫苗，互相之间都可以同时接种，但一般每次只能接种 2 剂注射疫苗。2 次免疫规划疫苗接种，一般要间隔 1 个月。（2012-9-4）
36. 免疫规划疫苗同时接种不会增加各疫苗反应，可方便儿童、家长和接种人员，孩子也减少痛苦的次数，减少其因常见小病而推迟预防接种的概率，有助于提高预防接种的依从性和接种率，等等好处。（2012-2-11）
37. 一般来说疫苗起始月龄的具体时间按足月计算，如间隔 1 个月可为 28-31 天，根据具体的出生年月日推算，上月是几号，这个月就预约几号//兰医生告诉记者，计免系统是全市统一的，由于一些设置上的问题，如满月为 28 天还是 30 天，就会产生不同的时间表。“满月接种第 2 针乙肝疫苗，到底满月为 28 天还是 30 天？”（2012-2-10）
38. 没有具体的规定，一般 3 天就可以接种疫苗了。//小孩感冒好了，几天才能打乙脑减毒吗？（2012-10-5）

39. 推迟接种一般不影响疫苗的效果，只是在推迟接种疫苗的“空窗期”存在感染甲肝的风险//因为身体的原因，我儿子在 2.6 岁才接种甲肝疫苗，那疫苗还有效果吗？||郑景山:在满 2 岁之前接种甲肝疫苗，都可以算是正常接种（2012-10-5）
40. 小孩接种疫苗，不同的疫苗间隔半个月或一个月接种均可。一般不影响疫苗接种的效果，不同地区有具体的规定，主要是规范管理的需要，而不是存在技术性的问题。我想问一下小孩子打预防针半个月打一次好还是一个月打一次好啊（2012-10-6）
41. 痊愈后 3-5 天再接种疫苗比较好。少数小孩接种疫苗后会出现低热反应，不必太担心。//我家宝宝最近一个月都感冒跟拉肚子才康复明天要打预防针了，能不能打。他上个月打了有点发烧，我怕他现在打了会出现发烧现象，他能不能打？
42. 属于合格接种，不影响效果//我的小孩因为身体不好接种脊灰疫苗第三针的时间与第二针间隔近 3 个月这样会影响效果吗？（2012-10-8）
43. PPD 为一般体检性项目，不影响正常的疫苗接种。供参考！//孩子四个多月 8 号做了 PPD 实验判断卡介苗接种是否成功，不知 10 号的白百破疫苗是否可以打？||@郑景山:属于合格接种，不影响效果（2012-10-9）
44. 之前病程较长，可在痊愈 5 天后接种疫苗。目前需接种麻腮风疫苗，之前应该已经接种过一些疫苗，如果没有什么反应的话，可以正常接种。供参考！//我们这有一宝宝是过敏体质，二十几种过敏原排查也不在其中，患咳嗽两个月才痊愈！马上要接种麻腮风、白百破了，可以接种吗？（2012-10-9）
45. 这个确实是说明书的问题。询证医学（实际应用）表明，麻风疫苗和其他疫苗同时接种，不存在安全性问题。修订的《预防接种工作规范》将对此明确规定。//您说过所有免疫规划内疫苗都可以同时接种。那北京天坛产的麻风疫苗说明书明确标出不可以和其他疫苗同时接种。（2012-10-15）
46. 打预防针的间隔要符合免疫程序的要求。不同疫苗的 2 次接种之间，间隔在 14 天以上即可。（2012-11-1）
47. 糖丸是安全性较好的疫苗！但糖丸确实存在极低概率的疫苗相关麻痹问题，主要与儿童免疫功能有关。脊灰疫苗的不良反应在疫苗说明书有明确的说明，接种前一般也会告知家长//像糖丸这么危险的疫苗为什么还要让我们的每个孩子吃呢，网上有那么多吃了糖丸致残的，虽然是概率问题可是毕竟会毁了一个孩子的一生，可是基层防疫人员和您从来没有提醒过各位妈妈糖丸的危害呢？（2012-11-1）
48. 问：不同的疫苗要不就同一天接种，要不就相隔 14 天就可以？//郑景山：不完全是，如为 2 种注射型减毒活疫苗，应间隔 28 天以上。（2012-11-22）
49. 灭活疫苗之间，或一种减毒活疫苗与灭活疫苗之间，从技术角度来说都可以任意时间间隔，但从规范管理的角度，一般要求 2 次接种间隔 14 天以上比较好。2 种注射型减毒活疫苗，要么同时接种，要么间隔 28 天以上接种。//现在疫苗间隔时间多以减毒、灭活来间隔。例如：流感裂解、流脑（A、A+C）、百白破、白破算减毒还是灭活呢，和脊灰强化免疫则样间隔呢？（2012-11-24）
50. 不会同时接种的！一般会接种 2 剂，其中应优先接种麻风疫苗。//我宝八月，1 至 6 月打过卡介苗，乙肝(三针)，脊灰三次(糖丸)，无细胞百白破(三针)，七月没打(医生说免费疫苗没有，自费有流感(有两种)，轮状，我没有选择打)，现八月了不知道该打啥？因为我看接种本上有好几种(麻疹、乙脑，A 群流脑，风疹，腮腺炎)不会是同时接种吧？（2012-12-16）
51. 小孩本该在八个月的时候就该打的预防针拖到一岁半才打，如果之前没有感推迟接种疫苗所预防的疾病，对身体就没有什么影响。（2012-12-28）
52. 间隔 28 天，评价是同种疫苗的剂次间隔，而不是不同疫苗的间隔。（2013-2-4）
53. 每次接种疫苗，一般可同时注射 2 剂+口服 1 剂；两次接种间，一般要间隔 14 天以上。（2013-2-18）
54. 宝宝注射人体免疫球蛋白之后，多长时间可以接种疫苗？//注射人体免疫球蛋白，一般不影响灭活疫苗，减毒活疫苗可间隔 3 个月。另外需要关注小孩注射免疫球蛋白的原因。（2013-3-3）

55. 我家宝宝快六个月了，这个月要一次性打两针行吗？对宝宝会不会有什么影响啊？【是乙肝，和白百破，】马上就要接种了！//每次接种疫苗，可注射 2 种+口服 1 种。同时接种乙肝和白百破疫苗，可及时完成疫苗接种，安全有效，对家长和小孩也更方便。（2013-3-3）

56. 我家宝宝七个月了，从出生到现在就打了一次预防针，现在要补种的话是按疫苗本上的接着补吗？还有作用吗？//如果没有禁忌症，都应该补上。接种单位会给出建议的。（2013-3-12）

## 第七节 疫苗的规范运输与管理

1. 疫苗瓶温度标签(vaccine vial monitor, VVM)是世界卫生组织(WHO),联合国儿童基金会(UNICEF)和健康技术项目组织(PATH)长期合作的研发成果，于 1996 年首次使用在口服脊髓灰质炎疫苗(OPV)上，2002 年起逐渐用于其它疫苗。2007 年 5 月 WHO 和发表声明，推荐所有成员国在疫苗管理中最大程度使用 VVM。（2011-6-6）

2. 国家食品药品监督管理局现在对所有的国产疫苗都实行电子监管码管理，这是从 2008 年底开始逐步实施的，现在对进口疫苗也提出了了电子监管的要求。（2011-6-3）

3. 根据国务院 2005 年年出台的《疫苗流通和预防接种管理条例》，疫苗生产企业、疫苗经营企业，均可以直接将疫苗销售给社区接种门诊。（2011-6-15）

4. 中国的疫苗监管体系（NRA）已经获得了世界卫生组织（WHO）的认证，现在部分国内的疫苗企业将接受 WHO 认证。比尔盖茨的最近几天将就此事和国内有关部分沟通，他希望 2011 年至少有一家中国疫苗企业通过认证，也就是可以获得 WHO、儿基会等国际采购的资格。

（2011-6-8）

5. 儿童免费接种的免疫规划疫苗（第一类疫苗）、2009-2010 年接种的甲流疫苗等，都是由政府一次性购买，为公众提供免费接种。这一类疫苗在疾控机构和接种单位不存在任何买卖现象。

（2011-7-5）

6. 第一类疫苗，免费；第二类疫苗，自费。（2011-7-29）

7. 保守一点，按照 2-8 度的有效期，至少 5 个月有效期。//脊灰疫苗说明书注明贮藏温度为-20℃，但如果冷冻室温度变化为-20℃以上但在 0℃以下，能保存多久呢？2-8℃保存效价又能保持多久呢？（2012-11-19）

## 第八节 接种证、卡、工作资料管理

1. 免费为农民工子女建立预防接种证卡，免费接种免疫规划疫苗，这个政策一直都在执行，这个也是所有中国公民应该享受的健康权利。目前很多地方的调查结果也表明总体执行情况比较好。（2011-6-26）

2. 修订中的新版预防接种将增加接种部位的记录。每次接种后要记录接种的是左臂、右臂，还是左大腿、右大腿，这样家长就不会记错了（2011-6-29）

3. 接种门诊也存有一套小孩的疫苗接种档案。（2011-7-10）

4. 儿童预防接种证的主体内容基本一致，可全国通用！（2011-8-7）

5. 我国对儿童预防接种实行居住地管理。外地打工的公民最好是使用小孩以前办理的预防接种证，到就近的接种单位接种疫苗，这样新的接种单位可通过接种证了解儿童已经接种了哪些疫苗，还需要接种哪些疫苗？如接种证丢失，可在就近的接种单位免费补办，但最好是联系以前的接种单位获得儿童既往的预防接种资料（2011-8-6）

6. 自费的第二类疫苗一般不属于儿童入园、入学接种证查验的内容，不会影响儿童入学。

（2011-10-17）

7. 4 岁之后，免疫规划疫苗只剩 2 针，最好是在几个接种单位找到小孩的完整接种资料，避免不必要的补种。接种证是很重要的儿童健康资料，要妥善保管。细心的家长可通过拍照、扫描、复印等方式备份。（2011-11-30）

8. 你们需要好好研究：这次大规模活动，几乎每个县都有 1 人多高的资料，这些资料是束之高阁？还是有很大的利用价值可发挥？（2011-11-29）
9. #预防接种问题#本地免费预苗卡可以在外地用吗？儿童预防接种证可以全国通用，免费接种的疫苗也可以全国范围享受。但如果儿童只是短期临时流动，不建议在外地接种疫苗。（2012-1-6）
10. 接种疫苗，记录在接种证上就是证明，不用另开证明。（2012-1-14）
11. #预防接种问题#自费的疫苗不打影响宝宝入学吗？儿童入园、入学接种证查验是《疫苗流通和预防接种管理条例》的要求，是国内外通行的做法。各地对入学接种证查验的要求不尽相同，但硬性要求的部分都是免费的免疫规划疫苗，而不是自费疫苗。不打自费疫苗不影响宝宝入学！（2012-2-1）

## 第九节 疾病与接种

### 2-9-1 唐氏综合症

1. 唐氏综合症（先天愚型）患儿接种疫苗需要考虑的因素有：是否属于严重的慢性疾病？慢性疾病的急性发作期？免疫功能障碍（低下）？患儿不接种疫苗的风险？接种门诊和接种人员可能要承担的风险？等等进行综合判断，确定是否能够接种疫苗，以及优先接种哪些疫苗？（2011-7-4）
2. 唐氏综合症（先天愚型）小孩是否能接种疫苗？由于 30% 患儿伴有先天性心脏病等其它畸形，免疫功能低下易患各种感染，因此儿童不接种疫苗感染疾病的风险高于一般儿童。如患儿病情稳定，免疫功能基本正常，在知情同意的基础上，可考虑每次一种疫苗试着接种。如无问题，可逐步完成主要疫苗的接种。（2011-7-4）
3. 唐氏综合症的儿童感染疫苗针对传染病后可能后果更为难以承担。对这些小孩的应根据具体的病情来判断，如处于稳定的，不严重的疾病状态，建议在知情同意的基础上，谨慎接种疫苗。（2012-5-18）
4. 以上情况可算为慢性疾病，如为不严重、稳定的慢性疾病状况，无明显的免疫抑制症状，可在知情同意的基础上完成疫苗接种。供参考！//唐氏综合症的孩子能打 A 群流脑疫苗和乙脑疫苗吗？还有听力障碍的孩子能打疫苗吗？（2013-2-18）

### 2-9-2 感冒、发热、腹泻、咳嗽、鼻塞、轻度流涕

1. 宝宝发热、腹泻时，什么疫苗都不能接种，要推迟接种。而不仅仅是白百破疫苗、脊灰疫苗。（2011-7-29）
2. 7 个多月宝宝这段时间腹泻，昨天去医院化验了大便，都还好，可不可以打预防针？最好是等小孩腹泻好了以后再接种。
3. 3 个月的宝宝一直有点拉肚子，有蛋花，是纯母乳，能打百日破疫苗和服用脊灰疫苗吗？最好是推迟接种。口服脊灰疫苗肯定会受影响，白百破疫苗稍微推迟影响不大。（2021-10-13）
4. 我家宝宝再过几天就 30 个月了，明天也就是 22 号去打预防针，但今早起床的时候宝宝开始咳嗽，我给她吃了点感冒药和咳嗽药，这一上午就咳嗽一声半声的，就早上起床那阵咳得厉



- 害，这个月有一针流感，不知道还有什么这种情况能不能打针？小孩在吃药，还是推迟为好，等小孩痊愈了再接种。（2011-11-21）
5. 小孩吃益生菌，如果没有其它禁忌证，应该可以接种疫苗。（2011-11-22）
6. 感冒、咳嗽有痰，接种疫苗应该暂缓（2011-12-10）
7. 如果只是轻度鼻塞，可以考虑按照程序接种疫苗。（2011-12-28）
8. 只是轻度流涕，可考虑接种疫苗。但如果在吃药，应该暂缓接种（2011-12-27）
9. 支气管肺炎治愈较长时间了，应该可以考虑按照程序接种补种疫苗。（2011-12-27）
10. 如果只是较长时间轻度流涕，可以考虑按照程序接种疫苗（2011-12-27）
11. 小孩生病了在治疗，应该暂缓接种疫苗。（2012-1-10）
12. 感冒了，应推迟接种，痊愈后再接种疫苗。稍微推迟接种一般来说没有影响，要适当注意麻疹的医源性感染。（2012-1-9）
13. 小孩有咳嗽，咳痰症状，建议暂缓接种流脑疫苗。（2012-1-16）
14. #预防接种问题#郑老师你好:我宝宝昨天有点发烧，今天已经好了，宝宝精神很好。后天能接种甲肝疫苗吗？宝宝患小病痊愈 3 天，应该可以接种疫苗。由于没有对于这类情况的统一规定，去打疫苗之前最好先咨询一下接种医生（2012-2-5）
15. #预防接种问题#宝宝因感冒接种日期推迟，八个月打的第六个月的疫苗，第八个月的疫苗该什么时候接种？如果是不同的疫苗，第 8 个月的疫苗，仍然是 8 个月接种；如果是相同的疫苗，应按照免疫程序的间隔顺延。（2012-4-7）
16. 正在服用感冒药，说明正处于疾病的治疗期，建议推迟接种疫苗。（2012-3-16）
17. 轻微流涕一般不影响疫苗接种。（2012-4-25）
18. 感冒痊愈了就可以接种疫苗。一般接种单位会建议痊愈 3-5 天再接种疫苗，避免偶合反应。（2012-6-5）
19. 轻微鼻塞可能不影响服用糖丸，白百破疫苗 3 月龄接种。（2012-8-29）
20. 轻微拉肚子，可以考虑正常接种疫苗。//我女儿这个月的预防针推迟了好久，本来打算明天带她去打，可是今天有点轻微的拉肚子，拉了两次，早上那次还可以，晚上的有点稀，请问可以接种吗？（2012-10-6）
21. 偶尔咳嗽有痰，如果没有到达用药治疗的程度，接种疫苗可不受影响。（2012-10-23）
22. 建议推迟接种疫苗。李倩对郑景山说:郑老师我女儿有点鼻塞但是没有吃药明天可以打疫苗吗？（2012-12-2）
23. 但发热 40 度，偶合其他疾病的可能性会大一些，建议及时就医治疗。（2012-12-28）
24. 感冒好了后观察一星期再打疫苗吗？//较轻感冒，痊愈后 2、3 天可接种疫苗，不必等待太长时间。（2013-3-4）

## 2-9-3 癫痫

1. 如果是已控制的癫痫，既往接种疫苗无反应，可在知情同意的基础上，逐步按照免疫程序完成所有免疫规划疫苗的接种。每次试着接种一种疫苗，没反应再接种后续基次的疫苗（2011-8-2）
2. 多数儿童疫苗的禁忌证，都有一条“未控制的癫痫”。小孩的抽搐病例已经控制了，可考虑按照免疫程序完成所有免疫规划疫苗的补种。（2011-8-31）
3. 只有未控制的癫痫是部分疫苗的接种禁忌。（2012-10-11）
4. 少数疫苗（如百白破疫苗）对于未控制的癫痫是禁忌证，未将癫痫纳入禁忌证的疫苗应不受限制。（2012-11-4）
5. 如果是已控制的癫痫，既往接种疫苗未出现神经系统反应，可以接种疫苗。（2013-1-16）

## 2-9-4 蚕豆病

1、蚕豆病由于遗传性 G6PD 酶缺乏，可因多种食物和药物引起溶血及其它健康损害。网上关于蚕豆病儿童的疫苗接种问题，一般持积极的支持态度。考虑到蚕豆病健康问题以及疫苗本身成分的复杂性，建议在疾病的稳定期，无明显肝肾功能损害情况下，适当谨慎地接种疫苗。

（2011-9-20）

2、蚕豆病临床表现的轻重程度不同，多数患者平时不发病，无自觉症状，部分患者可表现为慢性溶血性贫血症状。很多药物需要慎用。由于病毒性肝炎、流感、肺炎、伤寒、腮腺炎是发病诱因，因此接种疫苗预防这些疾病还较重要，但需要多考虑接种禁忌问题。既往接种疫苗情况如何？目前有无症状体征？（2012-10-24）

## 2-9-5 先心病

1、先心病宝宝的疫苗接种是一个非常复杂的问题，其复杂性在于先天性心脏病本身极为复杂。而先心病宝宝不接种疫苗，其患病后的健康风险要高于健康儿童。根据疫苗说明书，如果不是严重的心脏病、属于慢性疾病的稳定期、免疫功能基本正常，可以考虑在知情同意的基础上，选择接种疫苗。（2011-9-19）

2、疫苗接种一般不会带来特别的健康问题，主要还是担心偶合的问题。如果病情稳定，无相关症状体征，无其他禁忌证，可在充分知情同意的基础上按照程序接种疫苗。先心病患儿及时预防麻疹、流感等疫苗可预防传染病比较重要。（2012-10-18）

3、先心病本身比较复杂，对于不属于急性疾病、严重慢性疾病、慢性疾病的急性发作期的先心病患儿，可接种疫苗。（2012-11-18）

4、先心病患儿接种疫苗的分寸确实不好把握。对于无症状；症状较轻，比较稳定或正在好转的；不伴有其他禁忌，如过敏、免疫功能障碍等，在医患双方较好沟通，知情同意的基础上，可以考虑按照程序接种或补种疫苗。（2012-12-30）

## 2-9-6 幼儿急疹

1. 请问下宝宝幼儿急疹好了之后隔多久可以打麻疹疫苗？一个星期可以吗？对于这种情况并无明确的规定，一般痊愈 3 天以上可放心接种疫苗。（2011-10-19）

2. 所有的疫苗，和疾病一样，都会有风险，只是疫苗造成的风险要远远低于疾病感染的风险。（2011-11-19）

3. 我的宝宝现在 11 个月，白百破和麻疹第一针都没有接种，原因是当时身体不舒服。我听说，这疫苗的第一针都是要在 1 周岁之内接种。请问我家宝宝现在还可以按照顺序继续接种么？会不会有什么影响？疫苗接种已经推迟了，就尽快补上。赶在疾病感染前接种完疫苗，就不会有什么影响（2011-12-10）

4. 郑老师，请教一下哦。宝宝八个月了，最近发烧并发了幼儿急疹。恢复以后，什么时候可以接种疫苗呢。恢复健康了就可以接种疫苗。具体间隔几天没有定论，一般 3 天以上更为保险。（2011-11-19）

## 2-9-7 血小板减少性紫癜

1. 就这个问题专门和负责预防接种异常反应的同事一起交流过，认为既往接种麻疹疫苗患血小板减少性紫癜，一般来说不建议继续接种其它疫苗。（2012-1-9）

## 2-9-8 湿疹

1. 湿疹与免疫反应/过敏有关，较严重的湿疹为疾病状态，多数轻型湿疹可能是婴儿不断接受抗原并完善自身免疫功能的一个生理过程。目前婴儿湿疹发病呈升高趋势，对于这部分儿童的预防接种，总体是持谨慎的观点。如为较轻湿疹，接种乙肝等灭活疫苗不会有太大影响。

（2012-1-16）

2. #预防接种知识#问题：孕妇需要接种流感疫苗？大家看看流感疫苗说明书有关疫苗接种禁忌的截图应该就明白了，妊娠期妇女是流感疫苗的接种禁忌，这是红线，无疑是不能接种的！

（2012-1-16）

3. 多种肠道病毒都可以引起手足口病，2次手足口病应该是由不同的病毒引起（2012-2-14）
4. 目前国内外还没有研发出可以临床应用的手足口病疫苗，我国手足口病研发已进入临床试验阶段（2012-2-14）

5. 如果宝宝只是一般预防性的补钙，不会影响预防接种。（2012-4-7）
6. 先心病的表现和预后差别很大，先心病患儿可能更需要疫苗的保护。对于病情稳定、不严重，无其它禁忌症的先心病患儿，应尽可能在知情同意的基础上接种疫苗。（2012-9-2）
7. 对于湿疹儿童疫苗接种的问题，确实争论很多，很多接种单位担心过敏问题而拒绝接种疫苗。由于湿疹往往病程较长，可持续1-2年，如果什么疫苗都不接种，小孩感染相应传染病的风险较大。个人观点是对于较轻、稳定的湿疹儿童，可考虑按程序疫苗接种。（2012-10-3）
8. #预防接种问题#小儿湿疹的预防接种问题（1）：据百度百科，小儿湿疹是婴儿时期常见的一种皮肤病，2~3个月的婴儿就可发生湿疹，1岁以后逐渐减轻，到2岁以后大多数可以自愈，但少数可以延伸到幼儿或儿童期。有婴儿湿疹的孩子以后容易发生其它过敏性疾病，如哮喘、过敏性鼻炎、过敏性结膜炎等，对于湿疹儿童疫苗接种的问题争论很多，需要慎重对待，目前很多接种单位担心过敏问题而拒绝接种疫苗。湿疹往往病程较长，可持续1-2年，如果什么疫苗都不接种，小孩感染相应传染病的风险较大。个人观点是对于较轻、稳定的湿疹儿童，可考虑按程序接种疫苗。（2012-10-3）

9. 如无禁忌证，应该尽早补充免疫规划疫苗：可优先接种麻腮风疫苗和甲肝疫苗。如为严重的湿疹，确实会影响疫苗接种。（2012-7-17）

10. 轻微的湿疹，建议按照程序接种疫苗。（2012-10-10）

11. 现在患湿疹的宝宝占有一定的比例，如果一概不接种疫苗，则存在感染相应传染病的风险。对于症状较轻、稳定的湿疹儿童，可在知情同意的基础上正常接种疫苗。（2012-11-6）

12. 痊愈后可接种百白破和乙肝疫苗。您这种情况，小孩在及时完成免疫规划疫苗接种的同时，可选择流感、肺炎、hib等第二类疫苗，为小孩提供更多的疫苗针对疾病的免疫保护。//我家小孩快八个月了，因为湿疹和感冒拉肚子等原因，没有按时接种疫苗，还有影响吗？现在小孩又肺炎了，过两天去复查，如果好了可以接种12月7号的百白破和乙肝吗？（2012-11-28）

13. 如果是较轻和稳定的湿疹，可以考虑继续接种疫苗。（2012-12-7）

14. 湿疹已痊愈，可以接种麻风和乙脑疫苗。（2012-12-25）

15. 较轻、稳定或处于好转状态的湿疹，可以考虑正常接种疫苗。（2013-2-4）

## 2-9-9 早产儿接种

1. 早产儿在满月后，如果没有其它健康问题，可按照正常的免疫程序接种疫苗。为阻断乙肝母婴传播，可在出生时接种 1 剂乙肝疫苗，待满月后再按照 0、1、6 的免疫程序完成乙肝疫苗全程免疫。（2012-4-19）
2. 如小孩只是单纯早产和低体重，一般在儿童满月后即可按照正常程序接种疫苗。如还有其它健康影响因素，接种医生应该会在综合考虑的基础上，作出疫苗接种、补种和推迟的建议。（2012-2-27）
3. 早产儿足月后，可正常接种疫苗。（2012-10-18）

## 2-9-10 脑瘫

1. 脑瘫儿童接种疫苗的问题比较复杂，可对照病情和疫苗禁忌进行判断，如为症状较轻、稳定的脑瘫患儿，可考虑接种疫苗。接种疫苗应充分告知并取得书面同意。（2012-6-5）

## 2-9-11 白化病

1. 白化病患儿如果无其它禁忌症，如免疫功能障碍等问题，应该可以按照免疫程序接种疫苗。（2012-6-26）

## 2-9-12 中耳炎

1. 曾患过中耳炎，对所有疫苗接种应该都不是禁忌，可以接种乙脑疫苗。引起中耳炎的部分病原体，如 Hib、肺炎，可通过接种疫苗预防。（2012-7-17）
2. 目前没有统一的规定。中耳炎算稍重一点的感染性疾病，一般停药 5-7 天就可以考虑接种疫苗；较轻的疾病，一般停药 3 天可以考虑接种疫苗。//我的孩子九月二十号打了流感第一针，可是两三天后感冒了，得了中耳炎。请问孩子停药多少天可以打第二针流感疫苗？（2012-10-6）

## 2-9-13 神经系统疾病

- 1、如果是不严重、稳定，甚至不断好转的神经系统疾病，应该不属于白百破和流脑疫苗的禁忌症。最好是补种这些疫苗，具体可咨询本地接种单位。（2012-8-5）

## 2-9-14 川崎病

1. 川崎病患儿的预防接种问题 1（引自百度百科）：川崎病患儿的预防接种存在两个重要问题：1）丙种球蛋白阻滞活的病毒疫苗复制及后天获得性免疫建立；2）川崎病恢复期儿童在接种活的或其它疫苗后的安全性问题。川崎病后全部预防接种推迟至少 3 个月（一般建议 6 月以后）。

美国心脏协会（AHA）建议非肠道的活病毒疫苗(麻疹、腮腺炎和风疹)应在丙种球蛋白后延迟 6 个月接种。（2012-8-20）

2. 川崎病痊愈后 3 个月，如无其它禁忌症，应该可以在知情同意的基础上接种疫苗。（2012-8-23）

## 2-9-15 HIV

1. 小孩出生后 1、3 月检测的 HIV 抗体，一般来说是胎传抗体，不能作为小孩是否感染 HIV 的依据。建议在确定小孩 HIV 感染阴性之前，可正常接种灭活疫苗，暂缓接种减毒活疫苗。（2012-9-22）

## 2-9-16 过敏

- 1、根据中国《药典》2010 版，对鸡蛋过敏不是目前麻疹风疹疫苗的禁忌证。国产疫苗和进口疫苗在各方面都没有差别，进口疫苗说明书有些方面写得好一些，有些方面写的差一些。（2011-6-13）
2. 如果明确诊断小孩出现过敏症状，应该暂缓接种苗，待痊愈后再补种。（2011-8-31）
3. 有家长问经常过敏的小孩如何接种疫苗的问题？对于过敏体质的儿童，有时很难找到一个冒过敏风险接种疫苗，还是接种不接种疫苗冒传染病感染风险的平衡点，需要医患双方有效的沟通和理解。应严格按照疫苗禁忌证确定是否接种。如果小孩经常发生过敏反应，接种医生恐怕也不敢冒风险给小孩接种疫苗。（2011-10-24）
4. 疫苗说明书对过敏禁忌的描述一般为“对疫苗所含成分过敏者，包括辅料及抗生素”。如果儿童只对几种特定物资过敏，多数情况下可考虑接种疫苗；如儿童对多种东西过敏，且程度较重，接种疫苗后过敏的风险就相当大，应特别慎重。（2012-3-20）
5. 过敏体质儿童的疫苗接种，接种医生一般会比较慎重地对待。医生可能需要根据您小孩的具体过敏史，过敏症状的严重程度，疫苗说明书所列的抗生素禁忌成分等，在知情同意的基础上作出疫苗接种的相应决定。（2012-4-20）
6. 对于卡介苗过敏，不等于对其它疫苗也过敏。如该儿童不存在多种药品、食品等过敏情况，可在知情同意的基础上接种疫苗。开始应一次接种一种疫苗，如无反应，可逐步扩大疫苗接种的种类，完成免疫规划疫苗的补种。（2012-8-20）
7. 严重过敏、多过敏源过敏的儿童，接种所有疫苗都要小心！||cll:就是基层工作者，才能更清楚的看到实际情况，就在前不久的时候，我们接种点发生了一例鸡蛋严重过敏儿童因接种麻疹疫苗出现过敏反应的事件，所幸处理及时未造成损害;因此我们接种点高度重视，开展事件讨论以尽量避免此类事件发生。（2012-6-29）

## 2-9-17 患疫苗针对传染病

1. 按照免疫规划通行的做法，患疫苗针对传染病并非疫苗接种的禁忌，接种疫苗前也不需要进行疫苗针对疾病的筛选。接种麻腮风疫苗还可需要麻疹和风疹，因此患腮腺炎后仍需按照免疫程序接种麻腮风疫苗。（2012-5-8）
2. 如果明确诊断（实验室诊断）患麻疹，今后就没有必要接种麻疹疫苗了。但接种麻腮风之类的疫苗，还可预防风疹和流行性腮腺炎。（2012-4-20）
3. 患麻疹并不是麻腮风疫苗接种的禁忌，接种麻腮风疫苗还可以预防风疹和流行性腮腺炎，

不会有因既往患麻疹而导致的特别的副作用。另外去年“出的麻疹”，还需要考虑诊断的问题。  
(2012-6-8)

## **2-9-18 骨折**

- 1、骨折算是急性外科疾病，等初步恢复后再接种疫苗更好一些。(2012-10-13)
- 2、我儿子6岁今天脚踝关节骨折打了石膏，可以打流感疫苗吗?郑景山：6岁儿童接种疫苗的时间跨度更长一些(1年)。

## **2-9-19 梅毒**

- 1、梅毒检测阳性的新生儿有哪些疫苗不能接种？//是抗体阳性还是诊断为新生儿梅毒感染？另外还需要明确新生儿是否有相关症状和体征。可能需要暂缓卡介苗接种，没明确临床症状和体征的新生儿，乙肝疫苗接种可不受影响。后续疫苗接种可根据感染情况来具体判断，减毒活疫苗需要更慎重一些。(2012-10-15)

## **2-9-20 动物咬伤**

- 1、兔子咬伤，个人觉得没有必要接种狂犬病疫苗。兔本身不是狂犬病高危动物，家养兔也几乎没有机会接种狂犬病动物。(2012-10-16)
- 2、老鼠咬了不用接种狂犬病疫苗。(2012-11-7)

## **2-9-21 人咬伤**

- 1、//被人咬要打什么疫苗？我看见小朋友被同学咬伤去打狂犬疫苗。郑景山：不需要打什么疫苗。(2012-10-16)

## **2-9-22 高热惊厥**

- 1、既往与疫苗接种无关的高热惊厥史不是疫苗接种禁忌，只是有些疫苗的接种注意事项，接种医生往往会根据一些具体情况来进行判断。(2012-10-18)
- 2、乙脑疫苗，与神经系统有关的禁忌为：未控制的癫痫，进行性神经系统疾病。曾经发生过高

热禁忌符合以上 2 项禁忌。供参考！//我家宝宝 21 个月时有过一次高热惊厥，现在 24 个月的乙脑可以打吗？我们这边疾控说不可以打，说高热惊厥是乙脑禁忌。（2013-1-26）

## 2-9-23 黄疸

1、需要看医生的诊断，是生理性黄疸还是病理性黄疸？如为病理性黄疸，应痊愈后再接种疫苗。稍微推迟疫苗接种，影响不大。//我家宝宝现在满一个月了，出生几天后有黄胆，到现在都还没退完。我想问的是满四十二天就要打第二针乙肝疫苗了如果到那天还没退完，那么可以打第二针乙肝疫苗不。期待你的回复，谢谢（2011-11-28）

## 2-9-24 青霉素过敏

1、青霉素过敏不影响疫苗的接种。（2012-12-1）

## 2-9-25 鹅口疮

1、小孩正患鹅口疮，应推迟接种疫苗。（2012-12-4）  
2、如小孩鹅口疮症状较轻，不是正在服药治疗中，可考虑先接种灭活的疫苗（如百白破疫苗），减毒活疫苗（主要是糖丸）可暂缓接种。（2012-12-7）  
3、我小孩子五个出月，二个多月的时候打了预防针，后来没有打了，长了鹅口疮，现在几个月了，嘴巴都还是一小点，请问可以打吗//这种情况属于慢性疾病状况，在较轻和稳定状况，可以去接种疫苗。脊灰疫苗建议选择灭活疫苗。（2013-3-18）

## 2-9-26 腹泻

1、如为严重的腹泻，可能对脊灰糖丸的效果有点影响。一般的腹泻不会影响疫苗接种效果。（2012-12-7）  
2、这种情况建议推辞接种疫苗帅辰妈咪:宝从昨天下午开始拉肚子，到现在已经拉了五次，呈水状。精神状态还很好，辅食都停了，请问我该怎么做?宝明天的防疫针是不是就不能打了？（2012-12-13）

## 2-9-27 肛周脓肿

1、肛周脓肿已痊愈的小孩，需要注意的主要是 IPV 疫苗。其他减毒疫苗如甲肝、乙脑疫苗，可选择免费的减毒活疫苗。（2012-12-9）

## 2-9-28 输尿管狭窄

1、这种情况算是一种慢性疾病状况，之前接种疫苗没有什么问题，可以按照程序接种疫苗。问：我家有轻度的左肾积水，B超说是输尿管狭窄，吸收得的也可以，打防疫针有限制吗？现在三个多月打了乙肝，卡介苗，白百破第一针，还有糖丸。（2012-12-9）

## 2-9-29 鸡蛋过敏

- 1、鸡蛋过敏不影响 23 价肺炎疫苗接种。有点感冒还是推迟接种更好一些营养师刘丹凤:郑景山你好,我想问下我儿子吃鸡蛋过敏可以打 23 价肺炎疫苗吗?有点感冒可以接种吗?（2012-12-13）
- 2、目前只有流感疫苗是鸡蛋过敏的禁忌，放心去接种麻风、乙脑疫苗吧。（2013-1-10）
- 3、鸡蛋过敏与麻风疫苗接种没有关系，8 月龄后接种都合适！（2013-1-19）
- 4、不是。//在微博有妈妈跟我说，宝宝蛋黄过敏的话，麻疹疫苗不能打，是吗？（2013-2-6）
- 5、请问对鸡蛋过敏的小孩，是不是有的预防针不能打？//明确对鸡蛋过敏的小孩，对流感疫苗是接种禁忌。在接种麻疹、麻腮、麻腮风疫苗时，也要多一些注意。（2013-3-25）

## 2-9-30 鸭蛋过敏

- 1、如果只是对鸭蛋过敏，不属于麻风疫苗的接种禁忌。//我女儿八个月了要打麻风疫苗了，但她对鸭蛋过敏!(全身过敏)您说要打吗?还是要等到什么时候可以打!（2012-12-16）

## 2-9-31 牛奶过敏

- 1、不是！除非已经证明小孩对牛奶过敏。//请问下是不是没喝过牛奶就不能吃强化脊灰啊？（2013-1-6）

## 2-9-32 偶发类似惊厥、抽搐

- 1、个人觉得可以正常接种疫苗！//宝宝二十几天时有过两次、头后仰、身体僵硬、十秒后正常，类似惊厥或抽搐的症状，之后就再也没有了，这样可不可以打呢？（2013-1-8）
- 2、我小孩 1 周 7 了，有过两次高烧中风，最近的一次是一个月前，昨天打了 A 群流脑疫苗，会不会有影响呢？？中风对打疫苗需要注意什么呢？？//如果既往应接种某种疫苗引起了高热惊厥，今后接种同种疫苗则为禁忌；如为其他原因引起的高热惊厥，一般不是接种疫苗的禁忌，但可适当注意一些。（2013-3-17）



## 2-9-33 乙肝大三阳、乙肝小三阳

- 1、乙肝大三阳，接种乙肝疫苗显然不会有预防乙肝的作用！//有乙肝大三阳还接种乙肝疫苗有什么用呢？因为我是乙肝患者。（2013-1-9）
- 2、3月龄小儿乙肝E抗体阳性，胎传、疫苗都可能造成。建议接种完成3剂乙肝疫苗后再查。（2013-2-20）

## 2-9-34 脑水肿

- 1、宝宝脑水肿不一定是接种疫苗的绝对禁忌，需要根据具体情况确定。（2013-1-15）

## 2-9-35 吃药期间

- 1、可能需要分析吃药的原因，吃药治疗期间一般会建议暂缓疫苗接种。//宝宝吃了八宝惊风散可以打疫苗吗？（2013-1-15）

## 2-9-36 贫血

- 1、轻度贫血，各方面情况较好，可以接种疫苗。（2013-1-19）
- 2、我家孩子九个半月今天检查中度贫血。医生给开了右旋糖酐铁口服液。你说吃这种药可以接种第五个月的疫苗吗？//需要治疗的中度贫血，建议治疗痊愈或好转后再接种疫苗。（2013-3-16）

## 2-9-37 心脏杂音

- 1、您这种情况，个人觉得可以接种疫苗，包括减毒活疫苗。麻疹类疫苗接种前，不需要吃鸡蛋。每次接种疫苗前，可能需要家长履行好知情同意手续。//我宝宝六个月了从出生就心脏有二级杂音，半岁之前做了B超大夫说没事的，不影响正常生活和打疫苗的，前面打疫苗都没事，马上要打减毒活疫苗了，打疫苗的大夫又说必须得在做B超那开个证明，就是想问问郑老师这个有没有影响呢，还有打麻疹大夫让吃鸡蛋清和黄看看过不过敏，宝宝太小一直没给吃。（2013-1-29）

## 2-9-38 巨细胞病毒感染

1、 通过检测感染某病毒，并不等于患某种疾病！对于你说的巨细胞病毒感染问题，可能难以找到直接的是否接种疫苗的规定。个人认为：如果不是诊断出患某疾病，也无相应的症状、体征，应不作为疫苗接种的禁忌。供参考！//1 个月的婴儿，无任何症状及体征，TORH 查出来提示：感染巨细胞病毒，肝功能：总胆红素值 89.1 $\mu$ mol/l，余正常。就这个问题咨询了我们这儿的疾控中心，但没有给出明确的答复。只好向您求救，请问您这种情况下，能否接种乙肝疫苗和卡介苗，谢谢！（2013-2-2）

## 2-9-39 心肌炎

1、 您提的问题难以直接回复。可能需要根据临床诊断、预后、症状体征等具体情况，来判断接种疫苗的问题。也可咨询本地接种单位。//我家宝宝四个月时发烧心肌炎就没在打疫苗这几天又发烧了多久才能打疫苗啊。（2013-2-11）

## 2-9-40 痢疾

1、 痢疾情况下建议推迟接种疫苗。如为生理性腹泻，其他各方面情况均较好，可能考虑接种疫苗。供参考！//我家宝宝四个月大，肠胃不好痢疾大概要大半个月了，这种情况可以打预防针么？（2013-2-18）

## 2-9-41 维生素 K 缺乏

1、 维生素 K 缺乏，接种疫苗需要注意，可有可能诱发出血。建议治疗痊愈后再接种疫苗。（2013-2-23）

## 2-9-42 肺炎

1、 肺炎是相对重一些的疾病，建议痊愈一周以后再接种疫苗。（2013-2-28）

## 2-9-43 补钙

1、我家宝宝最近吃葡萄糖酸钙能打百白破疫苗吗，须要间隔几天？ 如果不是如果不是治疗性的服用葡萄糖酸钙，无其他禁忌证，可以去接种百白破疫苗。（2013-3-1）

## 2-9-44 小儿支气管炎

1、我宝宝因为支气管炎，接种两次糖丸和百白破都间隔 2 个月，这样会影响接种效果吗？另外，支气管炎好了多久可以接种疫苗？宝宝抵抗力弱，可以接种吗？//完成全程接种，就没有影响了。较轻的疾病，痊愈 2-3 天就可以接种疫苗了。（2013-3-12）

## 2-9-45 哮喘

1、宝宝去年 9 月患过敏性哮喘，一直吃防过敏药（氯雷他定，匹多莫德）吸的药（辅舒酮）本来应该去年 9 月打流脑 A+C 的，可病情稳定时防御站的也不给打，都拖半年了，请问患哮喘病的不能打防御针的吗？//患哮喘病的儿童并不是完全不能接种疫苗！很多情况下哮喘患儿可能更需要疫苗的保护，包括一些第二类疫苗的保护！对于明确对疫苗所含成分过敏是疫苗接种的禁忌；另外，如果处于哮喘的急性发病期，也是疫苗接种禁忌。可选择好转和稳定期接种疫苗，具体可咨询本地接种单位或疾控中心。（2013-3-16）

## 第十节 免疫球蛋白使用与疫苗接种间隔

1、 #预防接种问题#宝宝前一段时间打过丙球蛋白，大夫告诉半年不能再打预防针，现在中间没打的还要补上吗？尽快补种，前提是无禁忌证，宝宝打过丙球，接种医生可能会较多关注打丙球的原因。丙球不影响灭活疫苗接种。减毒活疫苗说明书一般要求 3 个月不接种。“半年内不能打预防针”的观点没有依据。（2012-10-18）

2、 宝宝打过丙球，接种医生可能会较多关注打丙球的原因。丙球不影响灭活疫苗接种。减毒活疫苗说明书一般要求 3 个月不接种。“半年内不能打预防针”的观点没有依据。（2012-10-18）

3、 可能是考虑用了狂犬病免疫球蛋白，特异性免疫球蛋白不影响疫苗的接种。可以和他们再沟通，不用间隔那么长时间 || 淑萍：可是我那天去问接种单位的人告诉我说要间隔三个月才可以我应该怎么办呢？ || @郑景山：不用间隔那么长时间，完成狂犬病疫苗后 2 周，应该可以接种免疫规划疫苗。（2012-11-5）

4、 可能是考虑用了狂犬病免疫球蛋白，特异性免疫球蛋白不影响疫苗的接种。可以和他们再沟通，不用间隔那么长时间// 可是我那天去问接种单位的人告诉我说要间隔三个月才可以我应

该怎么办呢？//郑景山:不用间隔那么长时间，完成狂犬病疫苗后 2 周，应该可以接种免疫规划疫苗。（2012-11-6）

5、 除非疾病治疗的需要，不建议宝宝注射免疫球蛋白//王琳:郑景山 郑老师好，我由于孕期做过一次阑尾手术加上是剖腹产现在身体很差，每个把月都要感冒一次，宝宝抵抗力也不好，现在还在哺乳期，我和宝宝能否同时接种免疫球蛋白呢？（2013-1-2）

## 第三部分 预防接种各论

### 第一节 卡介苗

1. 浙江发生的一例接种卡介苗后患播散性卡介菌病的儿童已经不幸去世了！专家组作出的基本排除疫苗本身以及医护人员操作不当等原因，认为小睿睿在卡介苗接种后产生的异常反应与其先天性免疫缺陷疾病(高 IgE 综合征)有关的结论应该比较可信。希望公众千万不要失去对疫苗的信任，否则增加的是千千万万的悲剧！（2011-5-20）
2. “卡介苗预防结核病感染的效果存在争议”。新生儿应该接种卡介苗。一方面卡介苗预防新生儿致死性结核感染效果非常好，一方面有部分预防结核病感染的效果。（2011-6-23）
3. 新生儿皮内接种卡介苗后，通常 90%以上儿童于 2 周左右在局部出现红肿，以后化脓或形成溃疡，在 8~12 周后结痂，形成卡疤。可皮试检测接种效果（2011-7-19）
4. 卡介苗打过 1 次就行了，不用补。（2011-7-21）
5. 5%左右的儿童接种卡介苗后不产生卡疤。建议不要补种卡介苗。（2011-9-18）
6. 卡介苗接种后反应：2-3 天在接种部位有小红点样针眼，几天后消退。满月时接种部位红肿，并形成肿块；以后肿块中央逐渐变软、形成小脓疱；当小脓疱自行破溃后，可渗出黄白色的脓液，局部形成溃疡并结痂；再流脓结痂，反复多次；2-3 月后痂皮脱落，形成永久性略凹陷的圆形疤痕。“痂皮”脱落是正常反应。（2011-9-25）
7. 5-10%的儿童接种卡介苗后不会形成典型的卡疤，是否成功，可通过结素试验和验证。（2011-11-5）
8. 出生后就应接种卡介苗，现在应尽早补种卡介苗。全国所有的新生儿都接种卡介苗，如果不安全，这个疫苗是没法接种下去的。对卡介苗家长不要有太多的担心，新生儿早期感染结核的风险不能忽视。（2011-11-10）
9. 儿童接种卡介苗最迟不能超过几个月？按照疫苗说明书和药典的规定，小于 3 个月的儿童可直接接种卡介苗；儿童超过 3 个月接种卡介苗，需要先做结素试验（PPD），阴性才能接种。正在修订的《预防接种工作规范》将明确多大的小孩不补种卡介苗。（2011-11-29）
10. 卡介苗接种后不用复查（2011-12-11）
11. 稍微推迟卡介苗接种没有太多影响，满 3 个月之前接种都比较理想，1 岁之前接种卡介苗属于合格接种。（2012-5-22）
12. 郑老师，卡介疫苗多久种为最适合？3 个月以内（2012-5-24）
13. 90%—95%接种卡介苗的受种者发生的局部反应，可在 3 个月内痊愈并形成疤痕，即卡痕或卡疤。结素(PPD)试验用于结核病筛选效果较好，用于检测卡介苗接种效果的判断则不够准确。对于卡介苗的接种，按照程序完成 1 剂接种就行了。（2012-6-25）

14. 目前对于接种卡介苗后的免疫持续时间还是未知的，因为还没有血清学检测测定结核病免疫或卡介苗接种后的免疫应答。大多数专家推测，卡介苗的保护力随着时间的推移而减弱，并且在接种 10—20 年后可能不存在保护力。（2012-6-25）

15. 卡介苗预防肺结核的效果有限，现在做 PPD 试验也难以分出是接种疫苗还是感染的反应。目前结核病防治部门可对密切接触家庭内涂阳肺结核患者的 5 岁以下儿童，给与预防性治疗。（2012-7-22）

16. #预防接种知识#卡介苗禁忌证：1）已知对该疫苗的任何成分过敏者。2）患急性疾病、严重慢性疾病、慢性疾病的急性发作期和发热者。3）免疫缺陷、免疫功能低下或正在接受免疫抑制治疗者。4）患脑病、未控制的癫痫和其它进行性神经系统疾病者。5）妊娠期妇女。6）患湿疹或其它皮肤病患者（2012-9-25）

17. 卡介苗接种后，一般 8~12 周（更正，不是月）结痂；现在宝宝 3 个半月，出现脓肿，应该属于正常情况，可涂 1%龙胆紫，使其干燥结痂。（2012-9-23）

18. 应该是正常的接种反应过程，如有化脓，可涂一点龙胆紫。您也可联系接种单位的医生。晁非:郑景山，您好，宝宝快两个月了出生时打的卡介苗，到现在还是红红的，上面还有白的，象脓包，是不是化脓了，该怎么办（2012-12-2）

19. 母亲为乙肝表面抗原阳性，新生儿应在出生 24 小时内尽早接种乙肝疫苗和乙肝免疫球蛋白。卡介苗在新生儿出院前接种，或 2 月龄以内接种，3 月龄之前接种卡介苗，都算是相当及时的接种。//已一切皆流无物永驻止:郑景山 郑老师你好，请问一下，新生儿的母亲乙肝表面抗原阳性，新生儿要接种乙肝疫苗、乙肝免疫球蛋白、卡介苗，这三种疫苗都要及时接种，如何接种。（2012-12-25）

20. 我家宝宝一个月了打了卡介苗。请问有什么预苗打了会发热和出豆豆的。以后好注意一下？//接种任何疫苗后，都不是必然会“发热和出豆豆”的，发生疫苗接种反应的毕竟是少数，出现疫苗反应的少数中，大多数都是低热、局部反应等一般反应。接种疫苗后不用刻意去“注意”！（2013-3-4）

21. 按规定 3 月龄以后接种卡介苗要做 PPD 试验；最好是在满 3 月龄之前完成卡介苗的接种。（2013-3-5）

## 第二节 乙肝疫苗

### 3-2-1 乙肝疫苗基本认识

1. 预防接种的国际合作和支持功不可没。1989 年美国默克/默沙东公司以 1 美元的价格，将基因工程乙肝疫苗生产线转让给中国的天坛生物和康泰公司两家公司，2002 里面我国将基因工程乙肝疫苗纳入免疫规划，新生儿免费接种。不到 10 年时间，我国减少乙肝感染 8000 万人，减少乙肝表面抗原携带者 1900 万人。（2011-6-17）

2. 如果既往接种乙肝疫苗产生过抗体，今后感染乙肝的风险还是很低的。这种情况也可加强 1 剂乙肝疫苗，一般会产生较高水平的抗体（2011-6-16）

3. 接种过 3 剂乙肝疫苗后不需要常规加强接种，对于成人也是一样。如接种乙肝疫苗后无抗体和抗体水平很低，可根据接种医生的建议再接种乙肝疫苗。（2011-6-15）

4. 一般来说，按照 0、1、6 月接种了乙肝疫苗，不需要加强。（2011-6-15）

5. 乙肝疫苗在国内，在绝大多数国家，都只有一种免疫程序，就是 0、1、6 月三剂的免疫程序。（2011-6-15）

6. 中国乙肝疫苗免疫持久性非常好，已有 20 年以上免疫持久性的观察，乙肝疫苗是不需要常规加强的。为什么网络上不断会有“一般可以维持 3~5 年，而且保护作用会逐渐下降，因此 3

岁左右最好加强一针乙肝疫苗”之类误导群众的观点？（2011-6-20）

7. 现在我国儿童疫苗无论安全性和效果，都是非常好的！1992 年以来儿童乙肝感染的人数减少了 8000 万，儿童 HBsAg 携带者减少了 1900 万人，说明我们的“假疫苗”还是不错的。（2011-7-14）

8. 国产和进口乙肝疫苗没有明显的区别。（2011-9-18）

9. 目前国内上市的国产和进口乙肝疫苗，都是针对乙肝表面抗原阴性、乙肝表面抗体阴性或较低的人群，15 岁以下人群也可以在不检测抗体情况而直接接种，用于保护乙肝的易感人群。目前的乙肝疫苗，根据其说明书，没有治疗乙肝患者的效果和作用。治疗性乙肝疫苗国内正在研发中。（2011-9-9）

10. 乙肝表面抗原阳性母亲占孕妇总数约 10%，母婴阻断的关键措施是在新生儿出生后 24 小时内，尽早为新生儿注射乙肝特异性免疫球蛋白和接种 10ug 剂量的乙肝疫苗，该措施阻断效果较好，阻断率超过 90%。以往有一种在孕期后 3 月给孕妇注射乙肝特异性免疫球蛋白的方式，询证医学证明该措施效果不确定。（2011-10-22）

11. 病毒性肝炎通常分为甲、乙、丙、丁、戊型。甲肝和戊肝多为急性发病，预后良好；乙肝和丙肝感染易发生慢性化，危害较大，感染年龄越小，越容易慢性化；丁肝病毒只有与乙肝病毒同时或在乙肝病毒感染的基础上才可能感染。目前乙肝疫苗已广泛使用，戊肝疫苗也很快会上市。（2011-10-30）

12. 中国乙肝疫苗历史回顾：1975 年，我国成功研制了第一代血源性乙肝疫苗；1992 年，我国成功研制第二代乙肝疫苗——重组乙肝疫苗（中国仓鼠卵巢细胞 CHO）；1995 年，中国引入美国 Merk 公司的重组乙肝疫苗（酵母）；2005 年，中国自主研发了新一代基因重组（汉逊酵母）乙肝疫苗。（2011-11-2）

13. 乙肝疫苗是一个可预防癌症的疫苗。（2011-11-7）

14. 5 微克、10 微克剂量，酿酒酵母、汉逊酵母、CHO 等基因工程乙肝疫苗效果都不错。|| 栋宝趣事:请教郑老师现在接种哪种乙肝疫苗防疫效果好？（2012-6-18）

15. YHBVC060BA 是一种进口乙肝疫苗的批号，和国内常用的以出厂日期为基础的批号表达方式（能方便推断有效期）完全不同。（2013-1-15）

## 3-2-2 乙肝疫苗的接种时间、剂量与补种

1. 在 12 月龄以内完成乙肝疫苗第 3 剂接种都是合格接种。（2011-7-19）

2. 乙肝预防和母乳喂养对婴儿都很重要！及时接种首剂乙肝疫苗为新生儿的母乳喂养权利提供了保障（2011-7-18）

3. 新生儿在出生当天（24 小时内）接种乙肝疫苗，称为首针乙肝疫苗及时接种。（2011-7-29）

4. 问题：我儿子七个半月，因为得病六个月的疫苗还没打，现在打有什么问题吗？以后的是不是也要顺延？疫苗免疫程序一般是规定一个时间范围，稍微推迟接种没有什么问题，一般来说也属于及时、合格接种。除了已经推迟接种的疫苗的后续剂次按照最短间隔顺延外，其它疫苗不需要推迟接种。（2011-9-22）

5. 中学生，特别是 16 岁以上的，应接种 10ug 剂量乙肝疫苗。（2011-10-13）

6. #预防接种问题#我宝第五个月的疫苗白百破和第六个月的乙肝疫苗、A 群流脑疫苗，由于身体一直不舒服没打，上个月去打，医生把白百破和乙肝一起给打了，这样可以吗？没有问题，所有免疫规划疫苗都可以同时接种。一般每次最多注射 2 剂+口服 1 剂。（2012-1-6）

7. 稍微推迟接种乙肝疫苗第 3 剂，不会影响效果，在不满一岁之前接种都算合格接种。另外 6 个月还需要接种 A 群流脑疫苗。（2012-1-7）

8. 可以一起接种，但一次最多不要超过 2 针，只能后面再补上|| 付蕊:那个乙肝疫苗和 A 群流脑疫苗可以一起吗？医生没给一起打|| @郑景山:可以一起接种，所有免疫规划疫苗都可以一起接种。（2012-1-6）

9. 我们这让 2 周以上 15 周以下打甲乙肝混合疫苗。是自愿的·我家宝宝 7 岁了。这好多孩子的家长说不打。因以前打过甲肝疫苗和乙肝疫苗。请问现在有必要打这个混合预防针吗？已经按照免疫程序接种过乙肝和甲肝疫苗，补种的意义不大。（2011-9-18）
10. 成人型乙肝和儿童型乙肝是根据疫苗临床试验，由疫苗监管部门和疫苗企业对不同抗原含量乙肝疫苗进行的分类。实际上成人和儿童型疫苗的成分是完全一样的，抗原含量一般成人型高于儿童型。成人如果打了 10ug 规格的儿童型疫苗，应该和接种 10ug 的成人疫苗一样起作用。（2011-9-6）
11. 问：我儿子 5 岁半，在幼儿园体检乙肝抗体弱，请问需要补种疫苗吗？可以加强 1 剂乙肝疫苗。（2011-10-2）
12. 问一下我经过接种乙肝疫苗已产生抗体，以后是否还要定期加强？不需要定期加强！（2011-11-10）
13. 所有疫苗都不是 100%有效，如果接种完 3 剂乙肝疫苗查出无抗体，可换医院重查一次。如果确实无抗体，可更换乙肝疫苗的种类和剂量，按照 0、1、6 的免疫程序再接种 3 剂。（2012-4-20）
14. 接种乙肝疫苗后，抗体水平低，可适时加强一剂乙肝疫苗，一般能起到较好的效果。（2012-4-27）
15. 在 1-2 个月接种第 2 剂乙肝疫苗都是非常理想的时间安排。（2012-6-4）
16. 对乙肝的防治，一直是我国百姓关心的话题。因此乙肝疫苗该不该注射加强针也成了大众心中的疑问。“一般来说，出生后按正规程序接种过乙肝疫苗的儿童，没有必要打加强针。”郑景山说。
17. 乙肝疫苗一般不用加强免疫。（2012-6-19）
18. 出生后按照免疫程序接种 3 剂乙肝疫苗，绝大部分儿童会产生保护反应，并终身保护。（2012-6-21）
19. #乙肝预防知识#问：表面抗原阴性的成人接种 3~5 次 10ug 乙型肝炎疫苗无效后，该如何处理？答：成人建议使用 20ug 的重组酵母疫苗，接种 3 剂。如果仍不能产生抗体(试剂可靠的前提下)，有两种解决办法：第一、再接种 3 剂 20ug 重组酵母乙型肝炎疫苗；第二、不再接种，此类人群属于低应答或无应答者。（2012-7-31）
20. 根据《慢性乙型肝炎防治指南（2010 年版）》，“对于抗-HBs 小于 10mIU/ml，可给与乙肝疫苗加强免疫”//乙肝抗体滴度大于 10 小于 100 需要打加强针么？（2012-7-25）
21. 《乙肝计划免疫技术管理规程》规定乙肝第 2 剂在 1-2 月龄接种，第 3 剂 5-8 月龄接种。（2012-10-23）
22. #预防接种问题# 我宝宝一岁了，检查发现没有乙肝抗体。注射乙肝高效价免疫球蛋白比乙肝疫苗好些吗？怎么接种得？ 接种乙肝疫苗未检出抗体，注射乙肝高效价免疫球蛋白是一种错误的选择！可选择不同规格或增加剂量的乙肝疫苗，再按照 0、1、6 免疫程序，接种 3 剂。（2012-11-22）
23. 可再复查一次。如为阴性，可再接种 3 剂乙肝疫苗，最好选择不同规格，更高剂量的乙肝疫苗。 || 蔡静：郑老师您好，我宝宝一岁了，检查发现没有乙肝抗体。注射乙肝高效价免疫球蛋白比乙肝疫苗好些吗？怎么接种得？（2012-11-22）

### 3-2-3 乙肝疫苗接种后的一般反应

1. 接种乙肝、白百破等含吸附剂的疫苗，局部容易产生红肿和硬结，可采用干热敷的方式促进吸收（2011-7-17）
2. 接种乙肝疫苗以后，约有 1-6%的儿童会出现轻度发热反应。（2011-7-29）

### 3-2-4 母婴阻断与乙肝特异性免疫球蛋白使用建议

1. 问题：新生儿接种乙肝免疫球蛋白需要接种几次，每次的间隔时间多长，可按 0、3、6 接种吗？接种了乙肝免疫球蛋白间隔多长时间可接种麻疹疫苗？为阻断乙肝母婴传播，应在乙肝阳性母亲的新生儿出生 24 小时内同时接种乙肝免疫球蛋白和乙肝疫苗。乙肝免疫球蛋白只接种 1 次，不会影响 8 月龄麻疹疫苗接种。（2011-11-16）

2. 乙肝表面抗原阳性母性新生儿为阻断母婴传播，应在新生儿出生 24 小时内同时接种乙肝免疫球蛋白和乙肝疫苗。乙肝免疫球蛋白只接种一次，不会影响 8 月龄麻疹疫苗的接种。（2011-11-16）

3. 安徽涡阳丙肝是针头引起的吗？我现在都不敢带宝宝去打预防针了。中央财政安排经费为全国免疫规划疫苗接种配备了足量自毁性注射器和一次性注射器。自毁性注射器使用一次后，就锁死或报废了，不能重复使用。放心带宝宝打预防针吧，也欢迎对预防接种安全注射问题进行监督（2011-11-30）

4. 尤其是母亲乙肝病毒载量较高，也就是病毒复制非常活跃时，会增加乙肝母婴阻断的难度（2011-12-5）

5. 及时给新生儿接种乙肝疫苗，可提供约 90% 的乙肝母婴传播阻断，加上乙肝免疫球蛋白，可增加 5% 的阻断。由于乙肝母婴传播机理较复杂，做不到 100% 阻断。（2011-12-5）

6. 据 2006 年全国乙肝血清流行病学调查，中国 20 岁以上人群乙肝表面抗原携带率约为 10%。也就是说现在的孕妇中，约 10% 为乙肝病毒携带，这一部分较大的人群没有乙肝保护性抗体，只可能将病毒传给新生儿。新生儿出生后 24 小时内及时接种乙肝疫苗，主要的作用就是阻断乙肝母婴传播，母婴传播也是乙肝最危险的传播。（2012-4-21）

7. 不主张孕妇在怀孕的后三个月注射乙肝免疫球蛋白。新生儿及时接种乙肝疫苗和乙肝特免才是真正有效的阻断措施||郑老师您好！阻断乙肝母婴传播是只需要婴儿出生后 24 小时内注射乙肝免疫球蛋白和乙肝疫苗，还是需要吗？听人说孕妇也需要在体内注射的，这种说法正确吗？（2012-5-4）

8. 根据《慢性乙肝防治指南》，孕妇注射乙肝特免的效果不确定，一般不主张给孕妇注射。新生儿如及时接种乙肝特免和乙肝疫苗，可母乳喂养。（2012-6-16）

9. 郑主任，乙肝大三阳或小三阳的准妈妈在孕期 7、8、9 月是否要接种乙肝免疫球蛋白注射？怀孕三个月了，一直苦于没有一个确切的答复？

郑景山：首先肝炎宫内感染的母婴传播是不太确定的，而且这个比例占的很小，如果要阻断母婴传播，作为孕妇接种乙肝免疫球蛋白的话是非常需要多的剂量才能阻断，所以国家规定，孕妇没有必要在孕末期，就是 7、8、9 月份接种注射免疫球蛋白，最好的方式是在婴儿出生以后 24 小时，而且是尽早的同时接种免疫球蛋白和乙肝疫苗，这样效果是非常肯定的。

10. 关于乙肝疫苗接种的问题，网友说乙肝疫苗是人生第一针，确实是非常正确的。因为乙肝是危害中国人生命健康的主要传染源之一。它的传播途径也主要是通过母婴传播的方式危害最为严重的，是最为常见的。中国人的乙肝表面抗原携带率接近 10%。可能有 10% 的小孩母亲抗原是阳性的。其中网友提出 70% 的接种率。这个提得可能低了一些，从我们目前疫苗接种以后观察的效果来看，是比这个率要高一些，至少是 80% 或者是 90% 以上。我们国家 1996 年将乙肝疫苗纳入计划领域管理，规定小孩出生以后按照标准接种。2002 年纳入了计划领域，由政府免费给所有的新生儿提供免费的乙肝疫苗三针次的乙肝疫苗接种。所用的疫苗选择是五微克的基因工程乙肝疫苗。对于母亲阳性的话，免疫程序也规定使用十微克的乙肝疫苗来阻断免疫传播。从乙肝纳入免疫规划的实施效果来看。我们在 2006 年开展的乙肝流调，全人群的从 9.85% 降到了 7.18%。1 到 4 岁的儿童降到了 0.96% 了。这个效果是非常好的。说明五微克的乙肝疫苗作为群体预防，它的效果也是非常好的。如果母亲是阳性，这部分儿童确实需要重点保护。我们国家免疫程序规定，要使用十微克的乙肝疫苗来阻断临床。同时，小孩出生以后也可以接种乙肝特异免疫球蛋白，加上乙肝疫苗达到更好的阻断乙肝的效果。小孩出生以后要在 24 小时



内尽早接种乙肝疫苗，这个阻断的效果更好一些。这位网友也提出，国际优秀的公司生产的乙肝疫苗效果是不是更好一些，我想国产和进口从十微克的乙肝疫苗的效果来看，不会有明显的区别。当然作为二类疫苗，家长在自主选择的时候，他可以根据自己的经济承受能力来自我选择。但是我个人认为这没有太大的差别。

11. #预防接种知识#根据《慢性乙肝防治指南（2011版）》：对 HBsAg 阳性母亲的新生儿，应在出生后 24h 内尽早注射乙肝免疫球蛋白(HBIG)，最好在出生后 12h 内，剂量应 $\geq 100\text{IU}$ ，同时在不同部位接种  $10\mu\text{g}$  重组酵母或  $20\mu\text{gCHO}$  乙型肝炎疫苗，可显著提高阻断母婴传播的效果。也可在出生后 12h 内先注射 1 针 HBIG，1 个月后再注射第 2 针 HBIG，并同时在不同部位接种一针  $10\mu\text{g}$  重组酵母或  $20\mu\text{gCHO}$  乙型肝炎疫苗，间隔 1 和 6 个月分别接种第 2 和第 3 针乙型肝炎疫苗。新生儿在出生 12h 内注射 HBIG 和乙型肝炎疫苗后，可接受 HBsAg 阳性母亲的哺乳。(2012-6-5)

12. 根据《慢性乙肝防治指南（2011版）》，乙肝阳性母亲所生新生儿可在出生时和 1 个月同时注射乙肝免疫球蛋白和乙肝疫苗，6 月龄时只需接种第 3 剂乙肝疫苗。(2012-6-5)

13. 阻断乙肝母婴传播最有效的措施，是给新生儿及时注射乙肝疫苗和乙肝免疫球蛋白。(2012-6-18)

14. 阻断乙肝母婴传播，及时接种乙肝疫苗发挥主要的作用，同时注射 1 剂乙肝免疫球蛋白可部分增加阻断作用。如母亲乙肝抗原阳性，建议小孩在完成乙肝疫苗接种后检测抗体。

(2012-6-27)

15. 根据《慢性乙肝防治指南》，新生儿在出生 12h 内注射乙肝特免和乙型肝炎疫苗后，可接受乙肝阳性母亲的哺乳。(2012-6-29)

16. 可以同时接种，乙肝特免不会影响卡介苗的接种效果//鲍若林:@郑景山郑主任，我想问下产房在给表抗阳性母亲所生子女接种一剂乙肝免疫球蛋白和一剂乙肝疫苗后，可以再接种卡介苗吗？一般免疫球蛋白和减毒活苗不能同时接种吧。(2012-7-16)

17. 如果母亲乙肝病毒携带，其所生的新生儿应在出生 24 小时内尽早接种乙肝疫苗和乙肝免疫球蛋白，没有 6 小时后的要求。(2012-7-17)

18. 母亲乙肝病毒携带，新生儿出生后乙肝疫苗接种越早效果越好||珍惜:郑老师，婴儿出生超过了 12 个小时以后才打的乙肝疫苗，这个和打的时间有关系吗？过了那个时间。会不会没有效果啊(2012-7-31)

19. 新生儿出生后及时接种 1 次乙肝免疫球蛋白，能增加乙肝母婴阻断的效果。儿童免疫规划程序（2007 年版）也是这样要求的(2012-8-1)

20. #乙肝预防知识#问：针对 e 抗原阳性、乙肝 DNA 也是阳性的母亲，生产过程中应该注意什么问题?答：应避免羊膜腔穿刺，并缩短分娩时间，保证胎盘的完整性，尽量减少新生儿暴露于母血的机会。所以有条件自然分娩的前提下，不主张剖宫产，最好自然分娩，可以减少婴儿与带病毒的母血接触的机会。(2012-8-2)

21. 乙肝免疫球蛋白主要是在乙肝疫苗起作用之前，提供被动免疫保护。4 个月小孩已经通过接种乙肝疫苗产生抗体了，再注射乙肝免疫球蛋白没有什么意义。(2012-8-8)

22. 乙肝疫苗是基因工程疫苗，属于“死”疫苗，免疫球蛋白总的抗体不会对其产生影响(2012-8-9)

23. 早产小孩乙肝疫苗疫苗接种问题没有非常权威的规定，如母亲乙肝病毒阴性，可在小孩每月后开始 0、1、6，接种 3 剂乙肝疫苗；如母亲乙肝携带，应在小孩出生 24 小时内及时接种乙肝疫苗和乙肝免疫球蛋白，从满月后，再按照 0、1、6 的程序接种 3 剂次乙肝疫苗。(2012-8-9)

24. 根据《慢性乙肝防治指南》，如新生儿及时接种了乙肝疫苗和乙肝免疫球蛋白，乙肝阳性母亲可以正常哺乳，也就是说小孩具有对乙肝疫苗的免疫保护，可防止外界的感染。乳头出血，但小孩口腔、消化道黏膜还有保护。(2012-9-4)

25. 郑老师，您好，妈妈是乙肝携带，宝宝刚出生时分别打了一针乙肝疫苗和免疫球蛋白，出生第 18 天打了第二针免疫球蛋白，出生一个月打了第二针乙肝疫苗，现在 6 个月了，还要不要打免疫球蛋白呢？如果需要打的话，可以和乙肝第三针一起打吗？还是两者隔开几天打？不需要。免疫球蛋白是在乙肝疫苗产生主动免疫之前提供被动保护，《预防接种工作规范》提出阳性

母亲可在出生时接种 1 剂乙肝免疫球蛋白。(2012-9-5)

26. 接种乙肝疫苗可产生主动免疫,但需要一定的时间,如 2 周。在疫苗产生主动免疫之前,通过注射乙肝免疫球蛋白可提供被动免疫,填补疫苗主动免疫之前的空白。这样主动免疫+被动免疫,形成一个完整的免疫保护,更有效地阻断乙肝母婴传播。(2012-7-30)

27. **#乙肝预防知识#**乙肝免疫球蛋白对新生儿的保护时间是 3 至 6 个月,给新生儿注射大于 100IU 的剂量就具备保护作用了。而且在注射疫苗之后,半个月就可出现抗体,所以既有被动抗体,又有主动抗体重叠。世界卫生组织(WHO)推荐 HBsAg 阳性母亲给实施乙肝疫苗免疫接种的婴儿哺乳。根据在中国台湾试验,如果新生儿出生 12h 之内注射了 HBIG,又注射了乙型肝炎疫苗,体内已经产生了乙肝表面抗体,即使母亲乳汁里存在 HBV,进入婴儿体内后表面抗体也可以与之中和,不会引发感染,可以哺乳。美国疾控中心、WHO 均建议只要被动、主动免疫之后,HBsAg 阳性的母亲可以哺乳。(2012-7-31)

28. 阻断乙肝母婴传播最关键的措施是新生儿出生 24 小时内尽早乙肝疫苗,同时接种 1 剂乙肝免疫球蛋白。(2012-9-24)

29. 目前观察资料表明,及时接种疫苗和免疫球蛋白,乙肝母婴传播阻断率可超过 90%,但做不到 100%||王 dan:我朋友的孩子出生和满月都打了免疫球蛋白!结果不还是被感染了!||@郑景山:《慢性乙肝防治指南》对阻断乙肝母婴传播说的比较清楚,未建议乙肝表抗阳性的孕妇注射乙肝免疫球蛋白。(2012-9-20)

30. 《慢性乙肝防治指南》对阻断乙肝母婴传播说的比较清楚,未建议乙肝表抗阳性的孕妇注射乙肝免疫球蛋白(循证的观点是不起作用)。我个人完全同意你的观点闻过喜:@郑景山郑老师你好,我是疾控基层疾控工作的医生,很多医院建议乙肝表抗阳性的孕妇注射乙肝免疫球蛋白,你认为这有必要吗?我个人认为是没有作用的,肝炎防治指南里面也没有这种说法(2012-9-19)

31. 儿童接种乙肝免疫球蛋白后,多久才能接种卡介苗?可以同时,也可以任意时间。乙肝特免作为一种特异性免疫球蛋白,不影响其它疫苗按照免疫程序接种。(2012-9-15)

32. 免疫球蛋白是在乙肝疫苗产生主动免疫之前提供被动保护,《预防接种工作规范》提出阳性母亲可在出生时接种 1 剂乙肝免疫球蛋白。(2012-9-5)

33. 根据《慢性乙肝防治指南》,如新生儿及时接种了乙肝疫苗和乙肝免疫球蛋白,乙肝阳性母亲可以正常哺乳,也就是说小孩具有对乙肝疫苗的免疫保护,可防止外界的感染。乳头出血,但小孩口腔、消化道黏膜还有保护(2012-9-3)

34. 这些应该都是非处方药,可以按照说明书服用。乙肝病毒携带,在新生儿分娩时应注意做好乙肝母婴阻断。您好:朋友给我买了孕妇补钙的,我不知道能不能吃?一种是乐力复方氨基酸螯合胶囊,还有一种是维生素 D 滴剂(胶囊型)这两种可以一起吃吗?而且我还是乙肝病毒携带?谢谢。(2010-10-5)

35. 及时接种乙肝疫苗,乙肝母婴阻断率可超过 90%。||燕子:您好郑老师,乙肝病毒携带者生完小孩在 24 小时以内给小孩注射了 100IU 的乙肝免疫球蛋白,还打了乙肝疫苗,到 20 多天快一个月的时候又注射了 100IU,满月的时候打了第二支乙肝疫苗,这样是不是可以阻断乙肝的传播途径?(2012-10-13)

36. 可正常哺乳。乙肝免疫球蛋白是提供被动免疫,注射后很快就起作用 ||猫仔白白:新生儿出生几小时以内注射了乙肝免疫球蛋白和乙肝疫苗后多久就可以母乳了?意思乙肝免疫球蛋白的主动保护作用注射后什么时候就开始起作用呢,是需要过几天吗?还是要等半个月啊?(2012-10-18)

37. 阻断乙肝母婴传播,及时接种乙肝疫苗是关键措施。出生时同时及时注射 1 剂乙肝免疫球蛋白可部分/少量提高阻断的效果。后面再注射乙肝免疫球蛋白意义不大。(2012-10-31)

38. 及时乙肝疫苗,阻断乙肝易感母婴传播的效果相当好,但不是 100%。阻断效果可在小孩接种完第 3 剂乙肝疫苗 1 个月检测乙肝抗体。(2012-11-4)

39. 应该马上就有注射进体内的抗体了习惯 le 失去:@郑景山 你好,请问宝宝一出生就打了乙肝高效免疫球蛋白多久才产生抗体呢。(2012-11-11)

40. 母亲怀孕末期注射乙肝免疫球蛋白的效果不确定，阻断乙肝母婴传播的关键措施是新生儿出生后及时接种乙肝疫苗和免疫球蛋白。（2012-11-11）
41. 如果母亲乙肝表面抗原阳性，即 HBsAg 阳性，新生儿就应在尽早接种乙肝疫苗和乙肝免疫球蛋白。如果 HBsAg 阴性，新生儿只需要出生 24 小时内及时接种乙肝疫苗。（2012-11-11）
42. 新生儿出生后 24 小时内尽早接种乙肝疫苗第 1 剂和乙肝免疫球蛋白，和全程接种乙肝疫苗是阻断乙肝母婴传播的关键措施。第二剂乙肝免疫球蛋白意义不是太大。（2012-12-25）
43. 乙肝小三阳准妈妈在孕期不需要打乙肝免疫球蛋白吗，其效果缺乏询证依据。阻断易感母婴传播，关键是在小孩出生后 24 小时内尽早接种乙肝疫苗和乙肝免疫球蛋白。（2013-2-23）
44. 根据免疫程序，1 剂 100+IU 乙肝免疫球蛋白是“规定动作”。 || 疾控播客：免疫球蛋白的剂量及针次求证？ || 郑景山：乙肝小三阳准妈妈在孕期不需要打乙肝免疫球蛋白吗，其效果缺乏询证依据。阻断易感母婴传播，关键是在小孩出生后 24 小时内尽早接种乙肝疫苗和乙肝免疫球蛋白。（2013-2-23）

### 3-2-5 丙型肝炎防治知识

1. #丙型肝炎防治知识#丙肝病毒是怎么通过性行为传播的？丙肝病毒可通过性行为传播，传播概率约为 4~6%。与丙肝患者发生无保护的性行为，有可能被传染。如有艾滋病、性病、生殖器破损或者肛交造成肛门黏膜破损，则感染几率更大。有多性伴性行为者感染丙肝病毒的危险性更高。（2011-12-4）
2. #丙型肝炎防治知识#丙肝病毒是怎样通过血液传播的？1）静脉注射毒品者通过共享针具，极易造成相互感染；2）输入被丙肝病毒污染的血液或血制品；3）使用被丙肝病毒污染、且未经严格消毒的医疗和美容器械，如不安全注射；4）与被入共享剃须刀和牙刷、纹身和穿耳孔等行为都可能出血，是丙肝的潜在感染途径。（2011-12-4）
3. #丙型肝炎防治知识#丙肝病毒通过哪些途径传播？丙肝病毒主要通过血液、性接触和母婴等方式传播，其中血液传播是丙肝最主要的传播途径
4. #丙型肝炎防治知识#丙肝在我国的流行情况是怎样的？2008 年丙肝血清流行病学调查结果显示，我国自然人群丙肝病毒的感染率为 0.43%，据估计我国约有 760 万丙肝病毒感染者。近年来丙肝新报告病例数逐年上升，已经成为严重的公共卫生问题。
5. #丙型肝炎防治知识#丙肝的发展过程是怎样的？丙肝感染初期（2-12 周）可无明显症状，少数人可清除病毒而自愈，约 60~85%发展为慢性丙肝（指感染半年以上仍可查出病毒）。随着病毒复制，引起肝细胞炎症、坏死，进而发展为肝纤维化和肝硬化。感染 20 年后 10~15%发展为肝硬化，每年约 1~7%的肝硬化发展为肝癌。（2012-12-4）
6. #预防接种问题#乙肝第 3 剂能和 A 群流脑第一剂同时接种么？乙肝第 3 剂能和 A 群流脑第一剂可以同时接种，所有免疫规划疫苗都可以同时接种。免疫规划疫苗如接种时间一致，最好是同时接种，方便服务对象（2011-12-4）
7. #丙型肝炎防治知识#丙肝是如何诊断的？血液检查丙肝病毒核酸（HCV-RNA）阳性者就可以确诊（2011-12-5）
8. #丙型肝炎防治知识#有预防丙肝的疫苗吗？目前还没有研制出能有效预防丙肝的疫苗（2011-11-5）
9. #丙型肝炎防治知识#工作和日常生活接触会不会传播丙肝？工作和日常生活接触，如握手、拥抱、礼节性接吻、共享餐具和水杯、共享劳动工具、办公用品、钱币和其它无皮肤破损或血液暴露的接触，一般不会传播丙肝病毒（2011-12-5）
10. #丙型肝炎防治知识#母乳喂养会造成丙肝传播吗？目前没有证据证实母乳喂养可以传播丙肝，但乳头有破损时，要尽量避免母乳喂养。（2011-12-5）

11. **#丙型肝炎防治知识#**怎样做才能预防丙肝？1) 拒绝毒品，不共享针具注射毒品；2) 倡导无偿献血，杜绝非法采、供血；3) 避免不必要的注射、输血和使用血液制品；4) 不与别人共享注射器、针具或其它纹身、穿刺工具；5) 不与别人共享剃须刀、牙刷；6) 保持单一性伴，正确使用安全套；7) 治愈前应避免怀孕（2011-12-5）
12. **#丙型肝炎防治知识#**怀孕妇女会将丙。丙肝病毒肝病传给孩子吗？丙肝病毒可通过胎盘或者分娩过程感染新生儿，丙肝母婴途径传播概率约为 5~10%。（2011-12-3）
13. 在有效控制乙肝垂直传播后，乙肝水平传播问题也不可忽视。水平传播中，性传播所起的作用较重要 || 方香香: || 张永华医师: 我们门诊中很少发现夫妻间相互传染,故一般生活接触不会传染。（2012-12-15）

### 3-2-6 乙肝疫苗接种禁忌症与注意事项

1. 没有很明确的规定，乙肝疫苗接种禁忌症也没有对已经感染儿童不接种的禁忌，应该可按照程序接种第 3 剂（2011-12-5）
2. 乙肝疫苗一般不会加重孩子的湿疹，但存在偶合加重的风险。（2012-4-21）
3. 约 50~60%的足月儿和 80%的早产儿会出现生理性黄疸。足月儿生后 2~3 天出现黄疸，4~5 天达高峰，5~7 天消退，但最迟不超过 2 周。早产儿黄疸多于生后 3~5 天出现，5~7 天达高峰，7~9 天消退，最迟延迟到 3~4 周。新生儿出生即接种乙肝疫苗，1 月龄接种第 2 剂乙肝疫苗。新生儿生理性黄疸一般不会影响预防接种。郑老师好！新生儿有打乙肝球蛋白疫苗可第四天因黄疸指数高住院，医生有给宝宝尿液检查有大肠病毒就给宝宝注射抗生素，请问这样对接种疫苗有影响吗？（2012-5-27）
4. 乙肝疫苗的 1 人份（dose）剂量是疫苗生产企业和说明书明确规定的，给一个对象接种 5ug 乙肝疫苗，就只能使用 1 剂 5ug 疫苗。如果将 2 剂 5ug 乙肝疫苗“做成”10 微克 1 剂的疫苗，其中需要承担的风险极大，也严重违反药品管理、疫苗管理、《预防接种工作规范》等所有的规定，尽管从技术角度来说可能“无害”！（2012-6-12）
5. **#预防接种知识#**乙肝疫苗接种禁忌证：1) 已知对该疫苗所含任何成分，包括辅料以及甲醛过敏者。2) 患急性疾病、严重慢性疾病、慢性疾病的急性发作期和发热者。3) 妊娠期妇女。) 患未控制的癫痫和其它进行性神经系统疾病者。（2012-9-25）
6. 问：乙肝大三阳的母亲能给刚出生的宝宝哺乳吗？在接种了乙肝疫苗和乙肝免疫球蛋白以后。新生儿在出生一个月内因为生病输了丙球治疗后，能接种第二剂次的乙肝疫苗吗？在免疫球蛋白治疗其他疾病后，一般多久才能接种疫苗，活疫苗是多长时间呢？郑景山：没有禁忌症的话，可以接种乙肝疫苗。丙球不影响乙肝疫苗的接种效果。按照说明书，一般 3 个月以后可接种减毒活疫苗，灭活疫苗则不受影响。（2012-10-14）
7. 乙肝是血源传染病，与乙肝患者一般生活性接触是没有传染风险的。完成 3 剂乙肝疫苗后再检测免疫效果吧。（2012-12-12）
8. 一般会有什么副作用阿标:郑景山 郑老师，您好！请问一下新生儿打乙型肝炎人免疫球蛋白会有什么副作用吗？（2012-12-25）
9. 全程接种乙肝疫苗后，不主张常规加强！（2013-1-8）
10. 首先需要说明的是，用 2 支 10ug 乙肝疫苗合并接种，恐怕不符合该疫苗说明书的规定！具体该选择 1 剂 20ug 或 1 剂 10ug 疫苗，年龄和既往接种乙肝疫苗是主要的考虑因素。（2013-1-28）

### 3-2-7 乙肝有关检验结果的判断

11. 乙肝表面抗原、e 抗体和核心抗体阳性，属于乙肝小三阳。如肝功能正常，一般不需治疗，但应定期检查（每半年），监控乙肝病毒复制状态。乙肝表面抗原一般不会转阴，生活需要注意的方面网络上很多，也可咨询临床医生。千万不要随便相信治愈乙肝的广告（2011-12-7）
12. 从效果、安全性等各种角度来看，进口和国产乙肝疫苗没有明显不同。（2012-1-9）
13. 提前接种乙肝疫苗，一般不会有健康方面的影响，但对于疫苗的效果会有影响。（2012-3-5）
14. 乙肝两对半中 245 阳性，是指表面抗体、e 抗体和核心抗体阳性，表明曾经感染过乙肝并已痊愈。不是乙肝患者，也不是乙肝的易感人群，不用接种乙肝疫苗。（2012-8-17）
15. 老师您好：我家宝贝两岁四个月，三支乙肝疫苗在六个月前就打完了，上周做体检两对半五项全阴，是打加强针吗？医生说打 20，有必要打这么大剂量吗？如果检测结果可信，可选择 10ug 汉逊酵母，或 20ugCHO 乙肝疫苗，再按照 0、1、6 的免疫程序接种 3 剂。
16. 乙肝表面抗体阳性，是最好的指标，表明这辈子都已经远离乙肝了！乙肝核心抗体阳性，表明曾经感染过乙肝。成人感染乙肝，90%都会自愈。（2012-8-18）
17. 没有乙肝抗体，乙肝表面抗原情况如何？如果乙肝表面抗原也是阴性，目前就没有任何问题，也不影响哺乳。可过了哺乳期去接种乙肝疫苗。（2012-8-3）
18. 任何疫苗接种 2 天后是不可能产生抗体的！接种第 1 剂乙肝疫苗 2 天后想检测什么？？查出的抗体显然是注射的乙肝免疫球蛋白，核心抗体是胎传的。后续第 2、3 剂乙肝疫苗，不用同时接种乙肝免疫球蛋白。|| 圣诞猪：只接种了第一针乙肝疫苗和免疫球蛋白后两天，小孩就查出乙肝表面抗体及核心抗体阳性（2012-8-29）
19. 接种完 3 剂乙肝疫苗后 2 周至一个月，如检测出乙肝表面抗体，即可证明阻断成功。如为抗体弱阳性，可加强接种 1 剂乙肝疫苗；如表面抗原和抗体均为阴性，可继续接种 3 剂乙肝疫苗|| 圣诞猪：那如果完成三针后，核心抗体与表面抗体均仍为阳性，证明阻断成功还是失败呢（2012-8-29）
20. 根据《慢性乙型肝炎防治指南（2010 年版）》，“对于抗-HBs 小于 10mIU/ml，可给与乙肝疫苗加强免疫”//乙肝抗体滴度大于 10 小于 100 需要打加强针么？（2012-7-25）
21. 部分个体可能对乙肝疫苗不敏感，不会产生可测量的乙肝表面抗体。但在乙肝的保护机制中，细胞免疫也起到比较重要的作用，但难以测量。您已接种 2 轮以上乙肝疫苗，不必再接种乙肝疫苗了，可能已产生细胞免疫保护。（2012-11-15）
22. 您小孩这种情况，可能与检测结果的差异有关。一般来说全程接种乙肝疫苗后，已产生抗体，会有相当好的保护作用。你也可以选择再检测一次芬仔：郑景山 老师，您好，我儿子 2 岁 7 个月，出生时按照规定打了乙肝疫苗，今年 5 月份时检查乙肝表面抗体是阳性，10 月份因为要上幼儿园，又查了一次，结果乙肝表面抗体是阴性，请问这样的结果正常吗？需要再查一次吗？需要再打一次乙肝疫苗吗？（2012-11-27）
23. 乙肝阳性不等乙肝病人。（2013-2-23）
24. 如果是无抗体，可再接种 3 剂乙肝疫苗；如果是低抗体，可补种 1 剂乙肝疫苗。现在就可以补种。另外还要考虑抗体检测结果是否准确。//向您咨询一个问题：半个月前带我女儿（现在一岁七个月）去医院体检，检查结果医生说乙肝的那个没有产生抗体，她叫我把检查结果给打预防针那里看一下，要重新打一针，昨天我跟打预防针那里的医生说了，可是他说要等到七八岁的时候再打，是这样的吗？
25. 我家宝宝两周半，乙肝的疫苗都打完了，请问需要检查抗体吗？有没有必要查？如果说没抗体需要打几针？//如果母亲乙肝表面抗原阳性，最好是去查一查。（2013-3-19）
26. 我女儿现在 2 岁 10 个月，今天做入托体检，结果显示白蛋白/球蛋白（A/G）偏高：3.7，转氨酶和其他各项都正常，这个是什么意思，是不是身体不好还是说有肝病，因为我有乙肝，所以特别担心，希望老师看到给解释一下。//体检结果建议向体检单位要解释。如小孩乙肝抗体阳性，对于乙肝的问题就可以 100%放心了。（2013-3-21）

27. 看您之前的博文，反复强调：“一般来说，按照 0、1、6 月接种了乙肝疫苗，不需要加强。”但您同时也在博文指出：“根据《慢性乙型肝炎防治指南（2010 年版）》，对于抗-HBs 小于 10mIU/ml，可给与乙肝疫苗加强免疫”。请问：关于乙肝疫苗是否加强免疫，我们怎么样去正确把握？//乙肝疫苗不必常规加强！如母亲乙肝表面抗原阴性，全程接种乙肝疫苗后不用可以去查乙肝抗体；如母亲为阳性，最好是查一查疫苗接种的效果！（2013-3-21）

### 3-2-8 乙肝疫苗免疫效果与持久性

1. 乙肝疫苗的效果和免疫持久性通过一些观察研究以及目前我国的人群乙肝控制效果已经得到了充分证明，因此不主张常规实施乙肝疫苗加强免疫，除非经检测低/无抗体。低抗体者可加强一剂；无抗体者可按 0、1、6 程序接种 3 剂，更换疫苗规格或剂量可能效果更好一些。（2012-3-17）

2. 乙肝疫苗全程免疫后（3 剂）能维持较好的免疫持久（2012-3-11）

3. 两次全程接种乙肝疫苗仍未产生抗体，应该如何处理？

郑景山：我们经常会接到这方面问题，疫苗疫苗它有这么一个特点，一个，接种年龄越大，抗体阳转的比例相对就会降低一些，这种情况下怎么办？如果是接种一次，接种一个程序的乙肝疫苗没有产生抗体，再接种一次还是没有产生抗体，这种情况下，一种他有可能产生细胞免疫，还是有可能对乙肝病毒有一定抵抗力，这是一个方面，另外一个方面，因为现在乙肝疫苗在不断发展，也有剂量更高的新的种类，还可以有一定的选择机会，可以再试一试，当然如果再试不行的话，一般来说对乙肝也可能是安全的，如果对乙肝疫苗没有反应，也可能对病毒没有反应了。

4. 像注射三针可以管多少年？

郑景山：乙肝疫苗到中国的使用已经有二十多年了，从长期观察结果来看，能够保持 20 多年一直都是抗体阳转的状态，所以从这种观察来看，只要产生了抗体，应该说是可以很长时间，甚至是终生都能够保持抗体状态的。

主持人尹俊：有可能打了三针，终生都不用补充这个剂量了。

16. 有家长问，孩子接种乙肝疫苗后，是不是有保护期？是否以后还要继续接种？对于乙肝疫苗的接种很多家长不了解，请专家讲一讲。

郑景山：这位网友提出的问题我们也经常会遇到。确实大家很关心乙肝疫苗接种的问题，是不是乙肝疫苗有保护期？从我国乙肝疫苗已经使用了二十多年的临床观察来看，目前观察到的保护期至少在二十年以上，也就是说乙肝疫苗具有长期的保护性。只要按照 0、1、6 月的免疫程序来接种疫苗，它的保护期很长，甚至可以终生保护的。按照我们国家的免疫程序，乙肝疫苗不需要加强接种。

可能有些家长对小孩接种疫苗以后不太放心，去医院检测，确实会有少部分的小孩接种疫苗后抗体水平比较低，甚至不产生抗体。抗体水平低到一定程度时还是需要加强接种乙肝疫苗，没有产生抗体的可以重新按照 0、1、6 月的免疫程序再次接种乙肝疫苗，这样做对于少数没有产生抗体，或者是抗体水平很低的小孩可以起到更好的保护作用。但是对于绝大多数接种乙肝疫苗的儿童来说，是不需要继续接种的。

主持人：请您解释一下“0、1、6”？

郑景山：按照 0、1、6 月的时间间隔，接种 3 针乙肝疫苗。对于新生儿来说，这个 0 最好是出生的第一天。

乙肝疫苗一般不需要加强。据目前的权威观察，乙肝疫苗抗体持续时间达 20 年以上（受观察时间的限制），完全能支持不需要加强的观点。我不知道 3 年还是 2 年半的观点出自哪里？

（2012-9-27）

5. 根据《慢性乙型肝炎防治指南（2010 年版）》，“对于抗-HBs 小于 10mIU/ml，可给与乙肝疫

苗加强免疫”//乙肝抗体滴度大于 10 小于 100 需要打加强针么？（2012-7-25）

6. 阻断乙肝母婴传播，乙肝疫苗起主导作用。（2012-10-24）

7. 乙肝是灭活疫苗，接种后一般不会对胎儿不产生有害影响。实际工作中对禁忌症的把握，接种单位也只能对接种对象告知的情况进行把握。叶子:@郑景山 郑老师您好！我是一个接种门诊的工作人员，有一个女同志，25 岁，6 月 7 日，末次月经，6 月 14 日接种了 20ug 重组乙型肝炎疫苗（CHO 细胞）1 剂，7 月份查出怀孕了，之后两剂都没有再接种了，这对腹中的孩子有影响吗？我看疫苗说明书上禁忌症里写着，妊娠期唉。（2012-10-25）

8. 我国对新生儿要求及时接种乙肝疫苗，对于初步判断无禁忌症新生儿，最好是在出生 24 小时内接种首剂乙肝疫苗。（2012-11-13）

9. 不像有些其他疫苗，乙肝疫苗未将产后的哺乳期妇女纳入禁忌和慎用对象。产妇在产后健康状况稳定后，接种乙肝疫苗应没有特别的限制。（2012-11-13）

10. 新生儿接种疫苗，不需要监测乙肝感染状况。如果母亲阳性，关键是要及时接种乙肝疫苗。全程免疫后再检测是否阻断了乙肝母婴传播。（2013-1-15）

11. 如宝宝父母乙肝表面抗原均为阴性，一般不必专门去检测。乙肝抗体多数人可终生维持 || 杨黎黎: 郑老师，宝宝出生正常按 0—1—6 接种了乙肝，我听说宝宝最好再去检测一下有无抗体，如果没有，还需按 0—1—6 顺序接种乙肝加强针，请问老师，一周岁有必要检测重打吗？以前不是说乙肝疫苗有效期三到五年。（2013-2-20）

### 3-2-9 乙肝职业暴露后的应急处理

1. 国内对于乙肝职业暴露后的应急处理，主要依据为中华医学会肝病学分会、中华医学会感染病学分会联合制订《慢性乙型肝炎防治指南》。（2012-3-15）

2. 中国是乙肝高感染国家，对于重点人群如医务人员，最保险的是做好暴露前的乙肝疫苗免疫，现在乙肝疫苗使用非常普遍，乙肝抗体检测也很方便，应该不是问题！对于乙肝暴露后的免疫，应该说效果是不确定的，即使高剂量的乙肝特免也不保险。另外一个可以考虑的因素是成人感染乙肝的危害相对较轻。（2012-3-15）

3. 新生儿接种乙肝疫苗免疫效果较好，可以不用专门去检测抗体。（2012-5-4）

宝宝接种了乙肝疫苗，应该是很不容易被乙肝患者感染。乙肝疫苗对宝宝的效果很好，可以不用专门去检测乙肝抗体。（2012-6-4）

4. 成人接种乙肝疫苗，最好是通过检测，确定为是乙肝易感者（表面抗原和抗体均为阴性）。（2012-6-12）

5. 根据《慢性乙型肝炎防治指南（2010 年版）》，“对于抗-HBs 小于 10mIU/ml，可给与乙肝疫苗加强免疫”//乙肝抗体滴度大于 10 小于 100 需要打加强针么？（2012-7-25）

6. 《慢性乙型肝炎防治指南（2010 年版）》建议接种乙肝疫苗的高危人群包括“易发生外伤者”。针对你说的乙肝意外暴露，如已接种过乙肝疫苗，且已知抗-HBs $\geq$ 10IU/L 者，可不进行特殊处理。如未接种过乙肝疫苗，或已接种但抗-HBs $<$ 10IU/L 或抗-HBs 水平不详，应立即注射 200~400 单位 HBIG+乙肝疫苗 3 剂。（2012-7-25）

7. 《慢性乙型肝炎防治指南（2010 年版）》也是建议先做乙肝抗体检测，根据结果确定是否需要处理||印水蓉怀南:已经接种过疫苗，一直没检查过是否有抗体。这种情况，是应该尽可能快地注射免疫球蛋白，还是立刻化验乙肝五项，根据乙肝五项结果做出相应处理？（2012-7-25）

8. 2010 版乙肝防治指南对这一点说的比较清楚，乙肝高危暴露后首先检测乙肝五项，如抗-HBs 滴度 $\geq$ 10IU/L，可不用任何处理；如低于此水平，应注射 HBIG。（2012-7-26）

9. 《指南》说明是暴露后的检测结果||还你:滴度大于十指的是曾经大于十还是现在大于十？比如说：我很多年前打过三针疫苗，当时滴度大于十。很多年后的今天，我发生了意外暴露，

是“不需要做任何处理”呢，还是要“重新化验乙肝五项，一旦抗体小于十就要打免疫球蛋白”呢？（2012-7-26）

### 3-2-10 每年的 7 月 28 日定为“世界肝炎日”

1. 2010 年 5 月 21 日，世界卫生组织在世界卫生大会上决定将每年的 7 月 28 日定为“世界肝炎日”，以此来增加人们对于肝炎这一疾病所造成危害的认识，凝聚解决这一问题的共识。2012 年 7 月 28 日是第 2 个“世界肝炎日”，今年我国“世界肝炎日”的宣传主题是“积极行动共抗肝炎”。（2012-7-28）
2. #世界肝炎日#我国乙肝感染者 9300 万丙肝报告病例数逐年增多。针对目前我国肝炎防控的严峻形势,全国政协副主席、中国肝炎防治基金会理事长张梅颖谈到：一是必须高度重视肝炎防控的健康教育。二是必须认真落实肝炎疫苗的免疫工作。三是必须规范肝炎的抗病毒治疗。四是必须强化政府对肝炎防治工作的责任（2012-7-28）
3. 乙肝只有 3 种传播途径，不存在父亲遗传的几率。如小孩出生后及时接种乙肝疫苗，小孩被感染的机率极低。（2012-9-23）
4. 吃饭、一般生活和工作接触，不会传播乙肝。如果自己已经通过疫苗接种获得乙肝抗体，或感染乙肝后痊愈，就不存在再感染乙肝的风险了。（2012-9-22）

## 第三节 脊灰疫苗

1. 口服脊髓灰质炎减毒活疫苗（糖丸）具有非常好的安全性和预防效果，在全球有 50 年以上的广泛应用经验，要相信政府的疫苗政策。（2011-6-19）
2. 小孩 3 个月时用热水服用糖丸应算为无效接种。应该补服一次脊灰糖丸，在 1 岁之类补服，都算合格接种。（2011-7-2）
3. 脊灰 2 与白百破 1，最好是同时接种（2011-12-6）
4. 五联疫苗安全性较好，“小糖丸”也很安全。接种联合疫苗，可因减少接种次数，而减少发生副反应的机会（2011-12-10）
5. 我的宝宝五个月了。在 2~4 个月服用糖丸后都出现了不同程度的腹泻。想请教：（1）腹泻是否是正常反应？（2）腹泻后是否会影响免疫效果？（3）是否需要补吃糖丸？若需补吃，什么时候吃比较好？轻度腹泻是疫苗的一般反应，不影响疫苗的效果。如严重腹泻，可考虑补种。（2011-12-8）
6. 先接种 IPV，再接种 OPV，技术上没有什么问题。强化免疫不是强制免疫，家长可选择接种或不接种（2011-12-8）
7. 接种灭活脊灰疫苗后，在接种口服减毒脊灰疫苗，不会有什么问题，还可以补上脊灰灭活疫苗 18 个月的加强免疫（2011-12-8）
8. 口服脊灰疫苗前后半小时不吃母乳，这样的时间间隔可以吗？对，就是这种要求。（2012-1-9）
9. 除了口服糖丸会出现腹泻等一般反应，注射的疫苗一般不会引起此类反应。（2012-2-5）
10. 糖丸是脊灰减毒活疫苗，应在服糖丸前后半小时避免母乳喂养，服后不要喂服温度较高的水和饮料，以免杀灭疫苗病毒影响效果。吃其它常温食物和饮料没有影响（2012-2-5）
11. 服糖丸后半小时内可吃喝东西，但应避免喂服母乳或或喝高温水。（2012-2-12）



12. 口服糖丸，应该不会引起典型感冒症状；但可能出现轻度乏力、恶心、腹泻等一般反应（2012-2-10）
13. 1、VAPP 主要发生于首剂 OPV，所以已服用过 OPV 的儿童再用 IPV 意义不大，还不如全程 OPV 的免疫效果好评价。2、第三次选择 OPV 或 IPV 应该都可以，这种选择往往是家长的选择，是一种存在，理论依据主要是完成 PV 疫苗的全程免疫。（2012-3-15）
14. 糖丸和其它预防针可以同时接种，一般的营养补充不会影响预防接种。（2012-4-14）
15. 牛奶过敏，对脊灰糖丸是禁忌，对于白百破和其它疫苗则不是禁忌。如果宝宝只是对牛奶过敏，完全可以接种白百破疫苗。（2012-4-24）
16. 请问，服了一次糖丸出现过敏反应，又不能改用 IPV，今后这种孩子如何接种？如果确实是糖丸引起的过敏，今后不应再接种 OPV。（2012-5-30）
17. 这种情况确实存在，服用（或未直接服用，但从环境中接触）脊灰减毒活疫苗之后，极个别儿童会出现小儿麻痹症状，这种情况称为疫苗相关病例。发生率约为每 250 万剂发生 1 例，发生原因主要是个体免疫功能的差异。脊灰减毒或疫苗的总安全性很好，不必太过担心//老师：您好！宝宝吃了糖丸后是不是反而有得小儿麻痹症的可能？最近听说浙江一宝两月时吃糖丸后反复发烧得了小儿麻痹，终生不可恢复了。很担心-（2012-8-4）
18. 口服糖丸为脊灰减毒活疫苗，其免疫原性和效果优于注射的灭活疫苗，但存在极低风险的服用疫苗产生麻痹问题（即疫苗相关病例）。（2012-9-5）
19. 两种脊灰疫苗都安全有效。灭活脊灰疫苗对免疫功能差一点的小孩更安全一些未央:@郑景山您好郑老师，宝宝两个半月了，马上要打脊髓灰质炎行。疫苗了，有价值 198 元的进口疫苗，还有糖丸，该选哪个呢（2012-10-7）
20. 问：如无其他禁忌症，接种灭活疫苗没有问题，不建议使用脊灰减毒活疫苗雪狐:@郑景山我是一名预防接种工作者，请问两个月的孩子患肛周脓肿，能打疫苗不？（2012-10-24）
21. 糖丸是安全性较好的疫苗！但糖丸确实存在极低概率的疫苗相关麻痹问题，主要与儿童免疫功能有关。脊灰疫苗的不良反应在疫苗说明书有明确的说明，接种前一般也会告知家长沙漠玫瑰:@郑景山 郑老师你好，一直在关注你的微薄，不禁想质问一下，像糖丸这么危险的疫苗为什么还要让我们的每个孩子吃呢，网上有那么多吃了糖丸致残的，虽然是概率问题可是毕竟会毁了一个孩子的一生，可是基层防疫人员和您从来没有提醒过各位妈妈糖丸的危害呢？（2012-11-1）
22. 如脊灰强化免疫与宝宝的正常脊灰疫苗接种在时间上重合，可以选择脊灰灭活疫苗或五联疫苗，同时完成常规免疫与强化免疫。如时间上不重合，宝宝之前已接种 2 剂以上脊灰灭活疫苗，可选择糖丸强化免疫，不会再存在安全性问题。（2012-11-19）
23. 糖丸的免疫原性较脊灰灭活疫苗高，在全程接种脊灰灭活疫苗后，可以根据本地的安排，选择接种 1-2 剂糖丸作为强化或补充免疫，可获得更好的脊灰保护效果，同时也可完全避免脊灰糖丸疫苗的安全性风险。（2012-11-28）
24. 小孩已经吃过 1 颗糖丸，其安全性已得到证实，后面完全可以继续选择糖丸。（2012-11-29）
25. 已经服过糖丸，和已经接种过灭活脊灰疫苗的小孩，再服糖丸基本上不会再有任何风险！（2012-11-30）
26. 已经吃过 3 次糖丸，第 4 次改打针的话没有任何意义！多花钱，小孩也多一次打针的痛苦，效果可能也不如继续使用糖丸。（2012-12-6）
27. 不用了！本次强化免疫脊灰疫苗接种，应同时算为常规免疫和强化免疫邱飞:郑景山 这次脊灰强化，如果二个月的宝宝吃了二轮后，基础还要服三次么？（2012-12-12）
28. 已接种过五联疫苗的儿童可以接受脊灰强化免疫，不会存在安全性问题薇薇:郑景山 你好，想问一下打过五联苗还需要吃脊灰强化吗？（2012-12-15）
29. 糖丸撒了一点影响不大，如觉得撒的比较多，可以再补服 1 粒恋恋风尘:郑景山 郑老师，你好，我孩子两个月了，吃糖丸的时候不小心撒了一点。（2012-12-28）
30. 吃糖丸吐出来了应及时补服。（2012-12-30）

31. 不能在家里吃糖丸，除非接种医生去家里给宝宝接种疫苗。一般应在接种单位接种疫苗，付服苗后需要现场观察 30 分钟，没有反应才能回家（2012-12-30）
32. 这种观点可能不对！脊灰疫苗强化免疫就是为了快速提高适龄人群脊灰疫苗接种率，减少易感人群，完善免疫屏障。靠环境中循环的脊灰疫苗病毒，是不可能建立有效的免疫屏障的//澄海小鲸鱼:郑老师你好，我是一基层防疫人，有一种说法说脊灰疫苗在几天内集中接种强化的目的是让接种的儿童排便集中，他们的粪便中含有的有效成份一但被没有脊灰免疫的儿童接触后也可能会产生相应抗体，是否这样？（2013-1-6）
33. 服脊灰减毒活疫苗后，半小时内可以吃喝，只是不要喂服母乳！（2013-1-9）
34. 母乳里一般会含有脊灰病毒抗体，可杀灭脊灰疫苗病毒，影响疫苗的效果。（2013-1-11）
35. 喝奶粉，喝牛奶都不会影响脊灰糖丸疫苗效果。（2013-1-11）
36. 口服脊灰糖丸疫苗，是由三价脊灰疫苗病毒液与赋型剂按一定比例混合后制成糖丸。赋型剂成分包括还原糖浆、糖浆、脂肪性混合糖粉和糖粉。糖丸中没有传说中的一小粒晶体。你说的服用方法是幼儿常采用的正确服用方法林糖糖:郑景山 郑老师，您好，我想问下糖丸的有效成分是一整颗还是传说的里面有一小粒晶体的部分？把糖丸捏碎的搅在凉开水里喝下去会影响疫苗的效果吗？（2013-1-12）
37. 2 种疫苗的安全性都比较好，糖丸存在极低概率的疫苗相关麻痹风险（1/250 万剂），其发生往往与儿童的免疫功能有关，肛周脓肿的小儿风险相对较大。（2013-1-16）
38. 糖丸引起服苗后的麻痹几率极低（约为 250 万剂分之一），糖丸疫苗的总体安全性相当好，我们应该继续预防脊灰。对糖丸禁忌的小孩（主要是免疫功能低下）可选择脊灰灭活疫苗。（2013-1-19）
39. 脊灰疫苗是均匀混合于整个糖丸中，整个糖丸都是主要部分。（2013-1-29）
40. 糖丸是对热最敏感的疫苗，一般在 37 度条件下持续 7 天认可保持效价稳定。（2013-2-23）
41. 我家宝宝四个月大，因为母乳性腹泻一个多月，大便里面一直有血丝和白细胞，百白破已经注射过了，糖丸是不是不能吃啦？是否一定要改用针剂了？//这种情况应暂缓服用糖丸，不一定要改用灭活脊灰疫苗，也可等小孩腹泻痊愈了再补上糖丸。（2013-3-1）
42. 宝宝四个月了，已经打了两次脊髓灰质炎疫苗，听说打这个比吃糖丸安全一点。今天该打第三次，去了说国家要求统一吃两次加强糖丸，后两针延迟打。请问像宝宝这种情况可以吃糖丸吗？延迟两个月打后两针会影响效果吗？//先注射 2 剂灭活脊灰，再吃 2 次糖丸，即“2+2”的脊灰疫苗序贯免疫程序，也是很安全的免疫方式。目前情况可以吃糖丸。（2013-3-4）
43. 男宝，60 天时出现血便，百天换成氨基酸奶粉后症状好转，确诊为奶粉过敏，这期间查过过敏原，示过敏的有牛奶，大豆，牛羊肉，蟹 1 十鸡蛋 2 十，2 个月的脊灰未接种，3 个月的脊灰，百白破未接种，现在孩子快 4 个月了，血便也没有近半个月了，能否进行疫苗接种？// 奶粉过敏，主要受影响的是脊灰糖丸疫苗。后面的那些过敏原，不是是否属于阶段性的过敏，也就是说随着小孩的成长会好转或痊愈。建议选择脊灰灭活疫苗，其他疫苗需要参考医生的建议。（2013-3-4）
44. 我宝宝现在 2 个月，打了脊灰疫苗第一针，说是用的进口的单支，那么后面的几针是不是一定要打进口的，可不可以换普通口服的呢？// 可以换成口服糖丸，接种 2 剂灭活疫苗后换口服糖丸更好一些，即世界卫生组织推荐的“2+2”序贯免疫程序，可兼顾安全性和效果。（2013-3-5）
45. 宝宝九个多月，从出生到现在都没有生过病，各种疫苗也都准时接种的，可是这两天社区发通知，所有 2 月龄到 4 岁的孩子无论之前是否服过糖丸的都要再去服用两次糖丸。可是我担心重复服用是否会对宝宝有影响？//脊灰疫苗（糖丸）强化免疫，可强化脊灰疫苗预防效果，一般不会对小孩造成不良影响。（2013-3-5）
46. 我们新疆 6 号开始脊灰强化了；现在想问你一个问题，两次服用糖丸间隔必须是多长时间？第二活疫苗和糖丸服用的间隔时间要多长时间？这个没有一个明确的标准，人人看法不一样。我想听听专家的意见。还有我们要评什么依据来说？// 2 剂糖丸间至少间隔 28 天以上，这个是比较基本的规定。如小孩服上一剂糖丸不超过 28 天，则本次强化免疫就不属于应种对象！糖丸

和其他减毒活疫苗之间，技术上讲，可任意时间间隔。但一般间隔 14 天以上，从管理的角度，更好一些。（2013-3-5）

47. 由于我带宝在外，所以只吃了规定的三颗，我要不要再给宝宝吃一个呢？//正好赶上了糖丸强化免疫，参加服苗没有坏处。（2013-3-5）

48. 糖丸子不能见热如果见了热就失效了；本来要求现场让孩子服用的不能带回家里服以免疫苗失效所以要求服用后要喝凉开水一个小时内不能吃奶水以及任何热东西？//也没有那么严重！温水没有关系，服苗半小时后可哺乳。（2013-3-5）

49. 郑老师您好，孩子咳嗽好转今天带去吃糖丸，嘴里还念叨半小时不吃东西，结果没十分钟就给孩子吃了些东西，现在还需要再补吃一颗么？//吃完糖丸后可以吃东西！只是不要在半小时内吃母乳或较热的东西。您可根据我说的情况来判断是否需要补服糖丸。（2013-3-12）

50. 脊灰灭活疫苗是在大腿上打吗？正常吗？//脊灰灭活疫苗是肌肉注射，可选择大腿和上臂肌肉注射。（2013-3-17）

51. 我想问一下国产脊灰疫苗和进口的相比是不是效果更差？如果是，已吃一颗糖丸还能再打进口的针吗？//国产脊灰糖丸效果不差，但对于免疫功能差的儿童，安全性风险较灭活疫苗（进口）要大一些。如果您小孩已经吃过一次糖丸，证明没有任何安全性风险，不建议换成进苗。（2013-3-26）

## 第四节 白百破疫苗、白破疫苗

1. 接种乙肝、白百破等含吸附剂的疫苗，局部容易产生红肿和硬结，可采用干热敷的方式促进吸收（2011-7-17）

2. 没有问题，可能不同的地方在管理上会有不同的规定。很多国家将 Hib 纳入了儿童免疫规划，就是安排和白百破疫苗同时接种。现在也有 Hib 与白百破疫苗联合在一起的四联、五联疫苗。（2011-7-19）

3. 有家长说其 2 岁多的小孩因头磕破，去医院打了一针破伤风抗毒素注射液。小孩之前按照程序接种过 4 剂白百破疫苗，已经通过疫苗获得的对破伤风的免疫保护，且白百破疫苗的免疫保护效果要优于注射破伤风抗毒素的被动免疫。破伤风抗毒素由于是异种蛋白，还容易发生过敏反应。（2010-10-30）

4. 孩应该已经按照程序接种过白百破疫苗 4 剂了，具有对破伤风的免疫保护，外伤后完全不需要注射破伤风抗毒素。破抗由于是异种蛋白，还容易发生过敏反应。（2010-10-31）

5. 根据国家免疫规划疫苗程序，儿童在 3 月龄-11 月龄接种 3 剂无细胞白百破疫苗，在 18-24 月龄接种第 4 剂无细胞白百破疫苗，其中“百”就是指百日咳疫苗。百日咳是疫苗前时代常见的严重危害儿童的呼吸道传染病，通过免疫规划实施，公众已很少感受到百日咳的威胁了。（2011-10-31）

6. 白百破疫苗的一般反应发生率相对较高。还是应该按照程序完成第 4 剂疫苗的接种，和 6 岁白破二联疫苗的接种。第 4 剂疫苗在不满 2 周内之前，都是合格接种。（2011-11-3）

7. 接种白百破疫苗后有可能出现这一类的一般反应，当然也有可能是其它的原因，注意观察，应该很快会好转。国产和进口白百破疫苗没有明显的差别。（2011-11-11）

8. 如果孩子已经按照免疫程序打过了白百破疫苗，打破伤风抗毒素干嘛？破伤风抗毒素不影响甲肝疫苗的接种（2011-12-5）

9. #预防接种问题#请问白百破 1 和 2 接种时间间隔两个月影响接种效果吗？不影响接种效果（2012-1-5）

10. 孩子一岁两个月，年前弄伤打了破伤风，能打疫苗吗？什么时候能打？1 岁 2 个月的小孩，已经接种的白百破疫苗就完全能有效预防破伤风，受伤后不需要注射破伤风免疫球蛋白或破伤

风抗毒素。如创口较深，可考虑应急接种 1 剂破类/白破疫苗/白百破疫苗，以很快形成更有效的免疫保护。(2012-1-30)

11. 12 月龄之内完成 3 剂白百破疫苗的接种，都属于合格接种。(2012-2-10)

12. 根据现行疫苗说明书，未控制的癫痫是白百破、流脑、乙脑等疫苗的接种禁忌，白百破疫苗的禁忌还加上既往接种白百破疫苗发生过神经系统反应者。(2012-3-19)

13. 牛奶过敏，对脊灰糖丸是禁忌，对于白百破和其它疫苗则不是禁忌。如果宝宝只是对牛奶过敏，完全可以接种白百破疫苗。(2012-4-24)

14. 已经全程接种白百破疫苗，显然完全没有必要注射破伤风抗毒素，我们没有理由不相信疫苗的作用。供参考！||类似的：一个按程序接种疫苗的几个月大的宝宝手破了，到了医院，外科医生照样医嘱打破伤风。一句经典的话：以后有什么事谁知道？出了问题谁承担？

(2012-5-22)

15. 建议先接种完 3 剂白百破疫苗，剂次间间隔 1 个月||小孩小时候的白百破三联针因故没有接种，因现在已经一岁半了，接种医院说已经过期了不能补种了，直接接种第四针，请问这样接种有效吗？过了年龄阶段就不能再补打以前的疫苗了吗？(2012-5-31)

16. 老师你好，我的宝宝四个月了，昨天刚打了白百破，今天看到打针的地方有个大疙瘩，这是怎么回事呢？能洗澡吗？可能是局部一般性反应，可咨询接种医生。洗澡时适当注意接种部位，应该不会有什么问题。(2012-6-1)

17. 对于预防控制破伤风，主动免疫（疫苗）的效果明显优于被动免疫（血清或免疫球蛋白）。《计划免疫学》中的说法没有什么歧义，应可作为破伤风暴露后的临床路径//随兴所至:@郑景山郑老师，请问全程免疫含 TT 类制剂后发生深度创伤如何处理？《计划免疫学》中“一般认为经过全程免疫者，在免疫后 18 个月可不必注射，超过 18 个月补加注射 TT1 次”；“经过全程免疫和加强免疫的人群，自最后 1 次免疫后受伤不超过 3 年的，不需要注射大于 3 年应再接种”。请问如何理解。(2012-6-27)

18. 一岁之类“重复”接种的“第 4 剂”白百破疫苗属于无效接种，小孩在 1 岁半时，还需要按照程序接种第 4 剂白百破疫苗。每个小孩都接种的疫苗是以安全为基础的，不用过分担心疫苗的安全问题。(2012-7-13)

19. 按照疫苗说明书，白百破疫苗可臀部肌肉注射。由于臀部血液循环稍差，对疫苗注射局部硬结的吸收也差一些，现在白百破疫苗接种主要选择上臂三角肌。建议通过局部热敷，促进硬结吸收。满 1 岁前都可以接种白百破疫苗第 3 剂。(2012-8-24)

20. （白百破疫苗接种后哦）局部反应直径如不超过 1.5 厘米，属于一般反应，一般不用处理，会自行恢复。如局部反应较重，应告知接种医生，并做相应处理。(2012-9-29)

21. 我宝宝两岁半了，癫痫患者，服药两年，病情已经得到控制。白百破疫苗禁忌的，请问病情得到控制的宝宝可以接种白百破吗？小孩已接种 3 剂白百破疫苗，可以再观察半年以上，再确定是否接种第 4 剂白百破疫苗。(2012-9-8)

22. 无细胞白百破疫苗关于神经系统的禁忌症，其正确描述为“患脑病、未控制的癫痫和进行性其它神经系统疾病者”。惊厥史不是白百破疫苗的禁忌症，只是注意事项中的慎用情况

(2012-9-7)

23. 灭活疫苗，对于肛周脓肿儿童不存在特别的安全性问题。如无其他禁忌症，可以接种百白破疫苗。(2012-10-16)

24. 我国的免疫程序，儿童 3 月龄接种百白破疫苗。在国外，多为 2 月龄或 6 周龄接种百白破疫苗。(2012-11-27)

25. 如果只有发热，不宜作为后续百白破疫苗接种的禁忌，另外也需要考虑偶合的问题。供参考！绕指柔:郑老师您好，请问接种第一剂无 C 百白破后发烧 40 度以后还能继续接种吗？

(2012-12-28)

26. 2 岁小孩，完全不需要，已接种百白破疫苗可以起到比破伤风免疫球蛋白更好的预防效果！韩敏:郑景山 郑老师你好，宝两周了！头磕破了打个疤！请问要不要打破伤风呢。(2012-12-28)

27. 百白破疫苗需要按照程序在 18 月龄接种，能不打破伤风免疫球蛋白，最好是不打，费钱遭罪！宝宝体内已经有足够的由接种疫苗产生的破伤风抗体。温馨:我宝宝这次受伤注射了破伤风针，百白破加强针需要推迟吗？不是说接种了百白破，受伤了就不需要打破伤风针了，可医院还让接种破伤风针，有必要吗？（2012-12-29）

28. 2 月 19 号接种白百破第三针，打的有些靠下，现在还有蚕豆大小的疙瘩皮肤发青，没有处理过。要紧吗？前两针都没有出现这种。3 月 19 号打乙肝第三针有影响吗？//可能是接种疫苗局部反应，可通过热敷等帮助硬结吸收。严重的话，应向接种单位反映。不影响 3 月 19 日乙肝疫苗接种，可选择另外一只胳膊接种。（2013-3-3）

29. 请问我的宝宝刚一岁半'昨天被钉子划破了皮，给他打了个破伤风免疫蛋白，可是下个月的疫苗好像又是百白破？有冲突吗？那个破伤风免疫蛋白有没副作用？//您说的这种情况，完全不必注射破伤风免疫球蛋白！百白破疫苗的灭活疫苗，免疫球蛋白对其没有什么影响，一般也没有副作用。（2013-3-12）

30. 我女儿六岁，昨天早上十点左右打了白百破，流脑两针疫苗，左右手各一针，当时针扎得很深，针体几乎全进去了，当时一切正常，下午五点左右双手的上半部分手臂痛，捏捏抬手也痛，不知什么原因？//百白破疫苗为肌肉注射，需要注射深一些。同时注射两种疫苗也符合规范的要求。注射局部的疼痛、红肿等反应属于比较“正常”举办一般反应，一般会快会恢复正常，不必太担心。如觉得有问题也可以和接种单位联系。（2013-3-17）

31. 请问宝宝有点轻微的感冒可不可以打百白破？//如果明确为轻微感冒，最好是推迟接种疫苗；只是轻微流涕，可考虑正常接种疫苗。（2013-3-23）

## 第五节 麻疹、麻风、麻腮风疫苗

1. 接种麻风疫苗后，5-12 天出现轻度发热和皮疹，均为疫苗的正常反应。水痘疫苗也是减毒活疫苗，接种后 6-18 天也有少数儿童会出现轻度发热和皮疹，这些都是正常的反应，比正常的水痘发病要轻很多，一般不需要特殊的护理，很快会恢复正常。接种疫苗后保护效果在 80% 以上，即使患水痘，也比未接种疫苗的儿童轻。（2011-5-26）

2. 如果不接种麻疹疫苗，几乎 100% 会患麻疹，发病后高热和出疹（一般为 7 天）是最基本的临床症状，>5% 的患儿还会出现肺炎等并发症。疫苗前时代麻疹病死率为 5%~20%。（2011-6-7）

3. 约 10% 的儿童接种麻腮风疫苗后会出现轻度发热和麻疹样皮疹反应，这些都是疫苗的正常反应，国产疫苗和进口疫苗没有差别！一般不需治疗，很快会痊愈。（2011-6-6）

4. 根据中国《药典》2010 版，对鸡蛋过敏不是目前麻疹风疹疫苗的禁忌证。国产疫苗和进口疫苗在各方面都没有差别，进口疫苗说明书有些方面写得好一些，有些方面写的差一些。

（2011-6-13）

5. 麻疹和风疹是两种疾病，症状比较类似，风疹症状稍轻，临床医生很难凭症状准确诊断，一般需要抽血在市级以上疾控中心明确诊断，疾控中心检测是免费的。麻疹疫苗不能预防风疹。

（2011-6-15）

6. 接种麻疹疫苗后出现轻度发热是疫苗的一般反应，一般在接种麻疹疫苗后 5-12 天，约 10% 的儿童会出现轻度发热和轻微皮疹，这些都是疫苗的正常反应，一般不用治疗的，很快会恢复正常。这种情况不会是疫苗有问题。（2011-6-19）

7. 麻疹疫苗是非常安全的疫苗。全球所有的小孩都是要接种 2 次含麻疹的疫苗的，如果不安全这么可能持续几十年这样做了。（2011-6-24）

8. 只接种一剂麻疹类疫苗。如果是 8 月龄小孩，接种麻疹风疹疫苗。一岁半小孩，就接种一剂麻腮风疫苗。（2011-7-1）

9. 根据我国的儿童免疫程序，8 个月小孩接种的疫苗有麻疹风疹联合疫苗、乙脑减毒活疫苗两种。小孩到 8 个月就会进入麻疹高发年龄，因此建议不要推迟麻疹风疹疫苗的接种。小孩每

次可同时注射 2 种疫苗，可根据医生的建议安排其它疫苗的接种。（2011-7-1）

10. 现在麻疹疫苗的生产采用细胞培养，而不是早期的鸡胚培养。新的药典不再强调鸡蛋过敏的问题。当然，过敏体质儿童接种疫苗还是要小心一些。（2011-7-6）

11. 有些企业生产的麻腮风疫苗根据其说明书可在 8 月龄接种，但只能作为第二类疫苗接种。9 个月接种麻腮风疫苗对健康不会有危害；有一些观察表明，在 12 月龄之前接种麻腮风疫苗，疫苗接种的效果（抗体阳转率）可能会稍低于 12 月龄之后接种。（2011-7-16）

12. 8 月龄儿童麻疹风疹疫苗和乙脑减毒活疫苗可以同时接种，提倡同时接种（2011-7-25）

13. 麻疹不是小病！麻疹疫苗的成功使人们过于关注疫苗的反应，而不是疾病的威胁。（2011-8-21）

14. 接种麻腮风疫苗后 5-12 天，可出现轻度发热和轻度皮疹反应，一般很快会痊愈。（2011-8-31）

15. 麻疹控制，既有技术问题，也有管理问题，在我国还有医院和就医行为特别适于麻疹等传染病传播的问题。麻疹是能够控制的，关键措施是“管好儿童、打好疫苗”。管好儿童看似简单，实则大有文章，要靠好的服务网络和运行机制，并实施基于最小社区（村）的儿童预防接种主动管理。（2011-9-27）

16. 麻风疫苗是麻疹-风疹联合疫苗的简称，根据国家免疫程序，儿童 8 月龄时应接种麻风疫苗；如无麻风疫苗，可用麻疹疫苗，这是考虑到麻风疫苗可能供应不足的免疫策略。目前我国基本上能保证免费的 8 月龄麻风疫苗、18 月龄麻腮风疫苗的足量供应了。（2011-10-7）

17. 现在生产麻疹疫苗是采用细胞培养方法，不是早期的鸡胚培养法，麻疹疫苗说明书中的禁忌也没有这一条！建议无禁忌症的小孩在 8 月龄时按照程序接种麻疹风疹联合疫苗。（2011-10-18）

18. 2010 版中国药典（第三部）已经改正了麻疹疫苗有关鸡蛋过敏的禁忌说法，疫苗说明书也采用新版了。从科学道理来说，鸡蛋过敏与是否接种麻疹疫苗没有直接关系，与接种流感疫苗则有直接关系。（2011-10-19）

19. 麻疹、风疹、流行性腮腺炎是儿童极为常见呼吸道感染传染病，不接种疫苗几乎都会感染发病。目前麻疹、麻腮风疫苗说明书对于过敏禁忌证的说明是“已知对该疫苗所含任何成分，包括辅料及抗生素过敏者”，麻腮风疫苗成分中并不含鸡蛋白。还要考虑小孩是否对其它东西也过敏。如果没有其它过敏，建议接种。（2011-10-24）

20. 1 岁半接种麻腮风和白百破疫苗，可同时接种。麻腮风疫苗比麻风疫苗多腮腺炎疫苗成分。（2011-11-7）

21. 根据《国家突发公共卫生事件相关信息报告管理工作规范（试行）》，流行性腮腺炎：1 周内，同一学校、幼儿园等集体单位中发生 10 例及以上流行性腮腺炎病例，属于突发公共卫生事件。突发公共卫生事件的确认、分级由卫生行政部门组织实施。（2011-12-8）

22. 麻腮风、麻腮、麻风、麻疹 4 种疫苗，其中“麻”指麻疹疫苗成分；“风”指风疹疫苗成分；“腮”指流行性腮腺炎疫苗成分。分别预防麻疹、风疹、腮腺炎这 3 个疾病。（2011-12-22）

23. #预防接种问题#请问麻风疫苗，麻腮风疫苗，麻腮疫苗和麻疹疫苗这四种疫苗的区别，这四种疫苗都需要接种吗？可能我们公示的免疫程序对服务对象来看有些复杂，最合理的麻疹类疫苗免疫程序为：8 月龄接种麻风疫苗，18 月龄接种麻腮风疫苗。麻疹疫苗和麻腮疫苗是前面 2 种疫苗不能充足供应时的替代疫苗。（2011-12-21）

24. 可能我们公示的儿童免疫程序对服务对象来看有些复杂，最合理的麻疹类疫苗免疫程序为：8 月龄接种麻风疫苗，18 月龄接种麻腮风疫苗。麻疹疫苗和麻腮疫苗是前面 2 种疫苗不能充足供应时的替代疫苗（2011-12-21）

25. 麻疹一类的疫苗，按照免疫程序是需要接种 2 剂的。具体可以对照接种证、免疫程序，再和接种医生沟通。（2012-1-6）

26. 接种麻疹疫苗有可能引起血小板减少性紫癜，发生率约为 3/10 万，全人群血小板减少性紫癜的基础发生率为 10/10 万。怀疑接种后发生的血小板减少性紫癜病例，由县级疑似预防接种异常反应诊断专家组诊断。（2012-1-15）

27. **#预防接种问题#**我家孩子 10 个月打麻疹强化针后得了血小板减少性紫癜，从那以后没打过疫苗，这种情况您的建议还可以打疫苗吗？就这个问题专门和负责预防接种异常反应的同事一起交流过，认为既往接种麻疹疫苗患血小板减少性紫癜，一般来说不建议继续接种其它疫苗。供参考。（2012-1-9）
28. **#预防接种问题#**问题：刚给宝宝打完麻风联合疫苗，有没有需要注意的事项，比如忌口之类的！我对疫苗不了解，只是听别人说，这个疫苗也很重要！麻风疫苗是小孩 8 个月接种的第一剂麻疹类疫苗，能及时获得对麻疹、风疹的保护，确实很重要。接种完疫苗后没有特别需要注意的方面，适当注意观察就行了。（2012-1-16）
29. **#预防接种问题#**请问麻风疫苗和乙脑减毒活疫苗能同时打吗？我家宝本该 1.9 号打针。由于发烧推迟到现在。请问有影响吗？8 月龄的麻疹疫苗和乙脑减毒活疫苗最好是同时接种，既符合免疫程序，又方便小孩、家长和接种医生。稍微推迟接种影响不大，但麻风疫苗不要推迟太多，最好在 8 月龄内完成。（2012-2-1）
30. 8 月龄的麻疹疫苗和乙脑减毒活疫苗最好是同时接种，既符合免疫程序，又方便小孩和家长。稍微推迟接种影响不大，但麻风疫苗不要推迟太多，最好在 8 月龄内完成。（2012-2-1）
31. 1、鸡蛋过敏与麻疹疫苗接种禁忌没有直接关系；2、吃蛋黄 2 小时后呕吐，并不能判断为鸡蛋过敏。如没有其它禁忌，建议 8 月龄接种麻风疫苗。（2012-2-10）
32. 麻疹类疫苗查漏补种，一般要求应该是 8 月龄以上接种到 1 剂，1 岁半以上接种到 2 剂。（2012-3-5）
33. 接种麻疹疫苗引起的发热，一般发生在 6-12 天，症状为轻度发热和皮疹等轻型麻疹症状。（2012-3-4）
34. 间两次接种隔 14 天以上，麻风和乙脑疫苗同时接种，都是合理的。（2012-3-2）
35. 一般来说按照免疫程序，在 2 岁前接种完 2 剂含麻疹成分的疫苗就能获得很好的麻疹保护效果。考虑到学校集体人群麻疹流行风险较大，接种到 3 剂也可以考虑。（2012-3-25）
36. 如果还是只对蛋白过敏，不影响麻疹疫苗接种，因为目前麻疹疫苗的生产工艺已不采用鸡胚培养了。但如果对多种物质过敏，那么接种疫苗后出现过敏的风险就会高一些。（2012-4-20）
37. 如果明确诊断（实验室诊断）患麻疹，今后就没有必要接种麻疹疫苗了。但接种麻腮风之类的疫苗，还可预防风疹和流行性腮腺炎。（2012-4-20）
38. 鸡蛋过敏不是麻疹类疫苗接种的禁忌，麻疹、风疹、流行性腮腺炎都是儿童常见的呼吸道传染病，应尽早完成 2 剂次麻疹类疫苗的接种。国产和进口疫苗没有明显差别。（2012-4-27）
39. **#预防接种问题#**得了腮腺炎还要打麻腮疫苗吗？按照免疫规划通行的做法，患疫苗针对传染病并非疫苗接种的禁忌，接种疫苗前也不需要进行疫苗针对疾病的筛选。接种麻腮风疫苗还可需要麻疹和风疹，因此患腮腺炎后仍需按照免疫程序接种麻腮风疫苗。（2012-5-8）
40. 麻疹是一种常见的呼吸道传染病。它是由麻疹病毒感染引起的以发热和出疹为主要临床表现的传染病，严重时会并发肺炎和脑炎，甚至引起死亡。
41. 麻疹在使用疫苗之前是一个流行非常严重的传染病。在我国二十世纪六十年代每年报告麻疹病例超过 500 万人。在我们国家 1978 年实行计划免疫以后，所有的小孩都接种麻疹疫苗，麻疹的控制效果非常显著。2009 年我国的麻疹发病率是 4/10 万以下，降到了历史最低水平，比实行计划免疫之前下降了 99%，病死率也大幅度下降。麻疹的预防控制，充分体现了我国免疫规划工作的巨大成就。但是目前麻疹发病总数每年还有 5 万例左右，麻疹的控制离世界卫生组织西太平洋地区提出的消除麻疹目标（发病率控制到百万分之一以下）还有较大的差距。为了实现消除麻疹的目标，包括江西在内的很多省都组织开展的麻疹疫苗强化免疫活动。可能也有极个别的儿童接种麻疹疫苗后出现了不良反应。
42. 郑景山：以前麻疹流行，主要还是在学龄前和学龄儿童，最近几年麻疹流行确实出现了一些新趋势和新特点，主要是 8 个月以下的婴儿和没有患过麻疹的成人发病相对增多，甚至有些地方主要是这些人发病。由于计划免疫实施了 30 年，大量的 8 个月以上儿童以及青少年通过接种麻疹疫苗得到了比较好的保护，发病很少。由于麻疹传染性非常强，只要没有接种疫苗或没有患过麻疹，遇到传染源的情况下都容易发病，在经济发达地区趋势更明显，如在个别外来务

工人员集中的工厂出现了以成人为主的麻疹流行的情况。8个月以下的婴儿还不到麻疹疫苗的接种年龄，他们的母亲很多都是通过接种疫苗得到的保护，所以母亲传给小孩的麻疹保护抗体水平比较低，小孩在8个月接种麻疹疫苗以前就可能成为麻疹的易感人群，也就有可能被小孩的母亲传染上麻疹。新闻里提到的家长还是比较注意保护儿童的健康，注意不把小孩抱到公共场所，这个做法比较好。

但是我们并不提倡对育龄妇女接种麻疹疫苗，一方面是对今后提高传给胎儿的麻疹保护抗体的作用不大，另外一方面存在给刚好已经怀孕的妇女接种疫苗的风险，孕妇对于接种麻疹疫苗是禁忌的，不能接种麻疹。

43. 郑老师：有一宝宝对蛋白过敏，那他这种情况能接种麻风和乙脑疫苗吗？（这两种疫苗都含有人血白蛋白）小孩是对鸡蛋白过敏，麻风和乙脑疫苗并不含有鸡蛋白成分。如无其它过敏禁忌，可以接种麻风和乙脑疫苗。（2012-5-25）

44. 患麻疹并不是麻腮风疫苗接种的禁忌，接种麻腮风疫苗还可以预防风疹和流行性腮腺炎，不会有因既往患麻疹而导致的特别的副作用。另外去年“出的麻疹”，还需要考虑诊断的问题。（2012-6-8）

45. 麻腮风疫苗还是1岁半接种。10月龄接种麻风疫苗，还是在疫苗接种的正常时间范围内，但麻风疫苗接种迟了，会增加感染麻疹的风险。（2012-6-8）

46. 单独的麻疹疫苗没有必要再接种了，但按照免疫程序1岁半可接种麻腮风疫苗||兄弟:老师您好我没明白你的意思，我家宝宝已出过麻疹了，现在是否能接种麻腮风疫苗呢？我们这里的麻腮风疫苗里面包括麻疹疫苗，但是我家宝宝已出过麻疹了，请问在接种麻疹疫苗对宝宝有没有影响，谢谢你给与帮助。（2012-6-8）

47. 在满2岁之前完成麻腮风疫苗接种，都是比较理想的安排。（2012-6-8）

48. 腺炎疫苗可预防流行性腮腺炎，对于反复的慢性腮腺炎可能无效。（2012-6-16）

49. 严重过敏、多过敏源过敏的儿童，接种所有疫苗都要小心！||cll:就是基层工作者，才能更清楚的看到实际情况，就在前不久的时候，我们接种点发生了一例鸡蛋严重过敏儿童因接种麻风疫苗出现过敏反应的事件，所幸处理及时未造成损害;因此我们接种点高度重视，开展事件讨论以尽量避免此类事件发生。（2012-6-29）

50. 按照免疫程序，可间隔半年//请问麻疹疫苗和风腮疫苗接种的时间间隔有多长啊？（2012-8-10）

51. 现在的含麻疹成分疫苗，其生产过程采用细胞培养，不使用鸡胚，故卵清蛋白（鸡蛋白）过敏不是麻疹类疫苗的接种禁忌症。（2012-9-2）

52. 小儿接种麻风疫苗后，饮食上可能没有什么需要特别注意的方面。（2012-10-11）

53. 接种麻腮风疫苗的发热反应一般发生在接种疫苗后5-12天。（2012-10-14）

54. 这个确实是说明书的问题。询证医学（实际应用）表明，麻风疫苗和其他疫苗同时接种，不存在安全性问题。修订的《预防接种工作规范》将对此明确规定。|| 富奥：郑老师：您说过所有免疫规划内疫苗都可以同时接种。那北京天坛产的麻风疫苗说明书明确标出不可以和其他疫苗同时接种。（2012-10-15）

55. 鸡蛋过敏不是含麻类疫苗的禁忌症，大家有时间可以认真看看疫苗说明书|| yangyang: 郑景山：某区疾控人员说鸡蛋过敏是含麻类疫苗的禁忌症的。（2012-11-17）

56. 8月龄麻风和乙脑疫苗，最好是同时接种；如不同时接种，建议优先接种麻风疫苗。（2012-12-18）

57. 接种麻疹和百白破疫苗，第3天发热38.5度，与疫苗接种的关系可能不是太大了。如果5天后出现低热，有可能是麻疹疫苗引起的。（2013-1-10）

58. 接种麻腮疫苗后5-12天，少数小孩会出现轻度的发热、出疹、腮腺肿胀等症状，属于减毒活疫苗在体内“感染”后比较“正常”的反应，不必担心。（2013-1-19）

59. 麻疹类疫苗接种后5-12天，少数接种对象会出现轻度发热和出疹反应，即疫苗引起的轻型麻疹反应。你说的小孩的反应，尽管时间上差不多，但从反应的程度和（发热40度+）医院的诊断（感染病毒和细菌）来看，偶合的可能性更大一些。供参考！晓洁:郑景山 郑老师，你好！



我宝宝 1 岁半了，30 号打了麻疹，昨天到今天反复发烧，最高 40.5，今天去医院检查，医生说感染了病毒和细菌，输了水，出了汗，体温正常了，可现在测 38.5 了。和打了预防针有关没？（2013-2-6）

60. 江苏常州武进区 550 名警察接种麻疹疫苗，竟然有一部分是过期疫苗。3 月 1 日，有网友在微博发布此消息。2 日，记者从常州武进区卫生局了解到，经查，确有其事。目前，尚未发现因接种该疫苗而发生异常反应的人员，同时卫生局已启动问责程序。请问：成人大规模接种麻疹疫苗有必要吗？//局限于特定成人流行的麻疹，显然有针对性干预的必要。对 550 名警察应急接种麻疹疫苗很有必要！但大规模成人接种麻疹疫苗需要以科学的论证为基础。（2013-3-3）

61. 宝宝快 10 个月。最近收到接种站通知让带宝宝去接种麻疹风疹联合疫苗，但是此前宝宝 8 个月的时候已经接种过麻风疫苗，请问有无必要去接种，另外这个联合疫苗在接种证上是没有的，我看它的接种通知单上不良反应写的蛮多的。望解惑// 麻风疫苗是儿童免疫程序中的第一剂含麻疹成分疫苗，8 月龄接种，安全性比较好。本次通知的可能是麻风疫苗补充免疫，与第一剂间隔时间较短，可以不去接种。具体可咨询本地接种单位。（2013-3-3）

62. 本意是解决麻疹的问题，疫苗二联搭车了，其实风疹没太大必要。//使用麻风二联疫苗做补充免疫，显然更好一些。风疹也是常见的传染病，怀孕期间感染危害相当大。（2013-3-3）

63. 我宝宝四个多月的时候被查出是鸡蛋牛奶过敏，快周岁的时候我咨询你麻风针我们还没打，你说鸡蛋过敏不是禁忌，但我们那打预防针的还是不给打，让宝宝去查过敏，不过敏了再打，所以现在宝宝快 17 个月了还是没打，本来这月要打的麻腮风针所以也不能打，一直拖着没事吗//麻风和麻腮风疫苗不能推迟太长时间，否则患麻疹等针对传染病的风险大增！你说的这种情况，接种疫苗一般不存在安全性问题，但如果家长太“纠结”，接种医生就更“纠结”（2013-3-5）

64. 麻疹疫苗一般需要打几针？我家的 5 岁 7 个月了，已经打了两针了，这几天幼儿园通知又要打，还需要吗？//按照免疫程序，麻疹疫苗需要接种 2 剂，一般 8 月龄接种麻风疫苗，18 月龄接种麻腮风疫苗。有些省实施 3 剂的免疫程序，另外有些地方开展麻疹疫苗补充免疫。可以接种到 3 剂含麻疹成分疫苗。（2013-3-7）

65. 我女儿十九个月前三天打了麻腮风疫苗今天身上出现一块块的风饼，像蚊子咬后肿起一样，会不会是疫苗过敏啊。去医院皮肤科看说是过敏不要紧的，我很担心。//疫苗引起的荨麻疹样过敏反应，发生时间一般都在接种疫苗后几小时之内，您说的这种情况可能是其他因素引起的过敏。（2013-3-7）

66. 我家宝宝 11 个月 10 天，吃蛋黄后会起湿疹，去打麻疹疫苗时医生说不能打，究竟能不能打呢。//麻疹类疫苗（麻风疫苗）接种越迟，感染麻疹的风险越大。蛋黄过敏完全不是麻疹疫苗的禁忌证。家长的态度相当重要，家长对接种疫苗稍有一些怀疑，接种医生就不会去冒任何风险，最后只能是小孩去承担风险！（2013-3-13）

67. 还得问您个事，孩子在 3 月 13 号扎的麻疹疫苗，在 21 号体温升到 37 度 3，前心一颗疹子，后背三颗，今天体温下来了，疹子还有，额头处也星星点点，请问是疫苗的反应么？在接种后没什么忌口的吧？以后再接种疫苗时，首选灭活的？？//很可能接种麻疹疫苗后比较“正常”的发热和出疹反应，不影响今后此类疫苗的接种。没有什么需要忌口的。（2013-3-23）

68. 要求我们吃鸡蛋而且是全蛋这也是必须吃吗？//对麻疹疫苗所含成分过敏，是麻疹疫苗的接种禁忌，不能“过敏”扩大化。（2013-3-24）

69. 麻疹疫苗一般需要打几针？我家的 5 岁 7 个月了，已经打了两针了，这几天幼儿园通知又要打，还需要吗？//在感染麻疹之前接种上麻疹疫苗，都会有效果。（2013-3-24）

70. 那我们该怎么办？我们省级医院说必须静脉抽血，说市六院检查头发不准确。我们现在吃鸡蛋也没有任何反应过敏，该怎么办？//去按照程序接种麻风疫苗吧。（2013-3-26）

71. 麻风和麻疹一样吗？//麻风疫苗是麻疹-风疹联合疫苗的简称。（2013-3-26）

## 第六节 流脑疫苗、乙脑疫苗

1. 乙脑减毒活疫苗和麻疹风疹减毒活疫苗能同时接种，提倡同时接种，可让家长少跑一趟接种门诊。所有儿童免疫规划疫苗都可以同时接种。（2011-7-7）
2. 我国除了新疆、青海、西藏 3 个非乙脑流行省份外，其余地方 8 月龄和 2 岁儿童都可免费接种乙脑减毒活疫苗。（2011-7-16）
3. 乙脑预防，最有效的措施是接种乙脑疫苗，我国乙脑发病通过免费接种乙脑疫苗，目前已降至历史最低水平。乙脑疫苗接种，如接种减毒活疫苗，只需在 8 月龄和 2 岁各接种 1 剂；灭活疫苗在 6 岁前按照免疫程序接种 4 剂。每年加强注射 1 次的说法是完全错误的！（2011-7-14）
4. 我国的疾病监测系统表明，新疆、青海、西藏没有本地感染的乙脑病例报告，不是乙脑疫区。（2011-7-19）
5. 按照我国统一的免疫程序，3 周岁接种 1 剂 A+C 群流脑疫苗，4 岁接种脊灰疫苗，6 岁接种 A+C 群流脑疫苗、白破二联疫苗（2011-7-19）
6. 8 月龄儿童麻疹风疹疫苗和乙脑减毒活疫苗可以同时接种，提倡同时接种（2011-7-25）
7. 2 岁半流脑 ACYW135，是 A 群脑膜炎球菌多糖疫苗还是 A 群 C 群脑膜炎球菌多糖疫苗？国产和进口的流脑 ACYW135 疫苗，其中 4 种型别都是多糖疫苗。（2011-8-9）
8. 第二剂 A 群流脑多糖疫苗在小孩一岁半之前接种，且与第一剂疫苗间隔  $\geq 3$  个月，都是合格接种。（2011-8-15）
9. 新浪健康栏目文章，专家提醒七八九三个月儿童不宜接种乙脑疫苗，此文观点不对！对于乙脑，最有效，也可以说是唯一有效的预防措施就是接种乙脑疫苗，儿童应该按照免疫程序，尽早完成乙脑疫苗接种。如果 7、8、9 三个月不接种乙脑疫苗，反而会使这些儿童处于乙脑感染的风险中！（2011-8-15）
10. 请问接种了 AC 流脑多糖疫苗以后，间隔多久可以接种 ACYW135 群流脑多糖疫苗？ACYW135 群流脑多糖疫苗可作为第二类疫苗替代流脑 A+C 群多糖疫苗。按照流脑 A+C 疫苗的免疫程序，应间隔 3 年接种 ACYW135 群流脑多糖疫苗。（2011-10-24）
11. 请问接种了 AC 流脑多糖疫苗以后，间隔多久可以接种 ACYW135 群流脑多糖疫苗？按照流脑 A+C 疫苗的免疫程序，间隔 3 年接种 ACYW135 群流脑多糖疫苗。（2011-10-24）
12. 流脑疫苗和脊髓灰质炎疫苗可以同时接种，所有儿童免疫规划疫苗都可以同时接种。同时接种对接种对象可提供更多的方便。如果没有同时接种，最好是间隔一个月再接种。（2011-10-28）
13. 现在对于接种流脑 AC 多糖结合疫苗后，如何接种流脑 AC 多糖疫苗（免疫规划）？全国没有明确统一的规定。可以按照国家免疫规划疫苗的免疫程序，在 3、6 岁各接种 1 剂流脑 AC 多糖疫苗，目前安徽省是按这个方案执行的。（2011-11-4）
14. 儿童免疫规划乙脑疫苗有减毒和灭活 2 种选择。乙脑减毒和乙脑灭活疫苗总体效果和安全性没有明显差别，乙脑减毒活疫苗只需在 8 月龄、2 岁共接种 2 剂次；乙脑灭活疫苗全程免疫，需要在 8 月龄接种 2 剂次（间隔 7-10 天），2、6 岁再各接种 1 次，共 4 剂次。目前我国多数省份纳入免疫规划的是乙脑减毒活疫苗。（2011-11-4）
15. 乙脑减毒和乙脑灭活疫苗总体效果和安全性没有明显差别，乙脑减毒活疫苗只需在 8 月龄、2 岁共接种 2 剂次；乙脑灭活疫苗全程免疫，需要在 8 月龄接种 2 剂次（间隔 7-10 天），2、6 岁再各接种 1 次，共 4 剂次。目前我国多数省份纳入免疫规划的是乙脑减毒活疫苗。（2011-11-4）
16. 我家宝宝在打 A 群流脑疫苗的时候医生推荐就打了 A+C 流脑疫苗，但是那个时候还不满 1 周岁呢，是不是太早了，最近又让接着打第二针，这样合理吗？我看流脑 A+C 间隔是要 3 年的？纳入免疫规划的流脑 A+C 多糖疫苗，用于 2 岁以上儿童；估计你选择的流脑 A+C 多糖结合疫苗，是第二类疫苗，可用于 2 岁以下儿童，基础免疫需要接种 2 剂或 3 剂，不存在什么问题。（2011-11-20）

17. 乙脑和甲肝疫苗，由于减毒和灭活疫苗的免疫程序不同，接种率统计时，目前接种率报告的处理方式时分别统计减毒疫苗和灭活疫苗的应种和实种（2011-12-21）
18. 按照儿童免疫规划程序，6月龄开始接种2剂A群流脑多糖疫苗，间隔3个月。现在也可以自愿自费选择A群C群流脑结合疫苗（第二类疫苗）。A群流脑疫苗和A群C群流脑结合疫苗不能同时接种。（2012-1-30）
19. 流脑疫苗是免疫规划/常规免疫疫苗，所有的免疫规划疫苗都不是季节性疫苗！应该按照免疫程序接种，小孩6个月开始接种2剂A群流脑疫苗，2剂间隔3个月（2012-1-22）
20. 在18月龄内完成第二剂A群流脑疫苗，属于合格接种。（2012-2-17）
21. A群流脑多接种了1剂？一般来说多接种1剂，从流脑疫苗的安全性和人体的免疫系统反应来看，应该不会造成特别的伤害。（2012-2-27）
22. 根据现行疫苗说明书，未控制的癫痫是白百破、流脑、乙脑等疫苗的接种禁忌，白百破疫苗的禁忌还加上既往接种白百破疫苗发生过神经系统反应者。（2012-3-19）
23. 流脑疫苗作为免疫规划疫苗，可按照免疫程序常年提供常规接种。具体的疫苗接种要求，可能在不同地区有不同的安排。（2012-4-20）
24. 流脑疫苗接种后常见的反应是发热和局部反应等，一般不会引起拉肚子。（2012-4-20）
25. 接种的乙脑灭活疫苗，全程接种4剂。如果是乙脑减毒活疫苗，全程接种只需2剂。（2012-5-8）
26. 现在A+C结合疫苗，主要是按照A群流脑疫苗的程序接种。后面A+C流脑多糖疫苗，在有明确的规定之前，还是按照3、6岁接种。（2012-6-7）
27. 对于接种A+C流脑结合疫苗1剂后，用A群流脑多糖接种第2剂的问题，目前较缺乏临床研究资料。但从2种疫苗安全性的角度来看，不会有特别的安全性问题。最好是全程接种2剂A+C群流脑结合疫苗。（2012-9-8）
28. 问：如果一个6月龄的婴儿误接种了A+C群流脑后会有什么反应和不良影响（PS：已经接种1个多月了，小孩目前一切正常）。郑景山：一般不会有安全性问题和不良反应。可能主要问题是其中C群流脑多糖疫苗由于对2岁以下不会起到有效的保护作用。（2012-10-11）
29. 乙脑疫苗可全年接种。（2012-11-27）
30. 6岁儿童，未种过流脑疫苗，补种时应选择流脑A+C多糖疫苗；可在第一剂疫苗后，间隔3年再接种第2剂流脑A+C多糖疫苗。（2012-12-6）
31. 应该已经完成了2剂乙脑疫苗的全程接种（8月龄和2岁），今后不用再接种乙脑疫苗了。（2012-12-7）
32. 不能！2岁以上才能接种 || 挫败的天枰座：郑医生，您好，请问流脑A+C群多糖疫苗六个月的宝宝能打么？我看说明是三岁孩子打的。（2012-12-13）
33. 一般免费的是乙脑减毒活疫苗，全程只需接种2剂（8月龄和2岁）；自费的可能为乙脑灭活疫苗，全程需要接种4剂。2种疫苗的效果和安全性差别不大。（2013-1-10）
34. 我儿6个多月，前几天接种流脑疫苗，后发烧两天，精神状态也不错，能吃，睡得稍多，一天便便2~3次，现在烧已退，只是大半个身体长了红点点，但摸上去不会又不会突起，像是过敏，请问这是打疫苗后的不良症状吗？会自动消退吗？有可能是疫苗的发热和皮疹反应。建议向接种单位反映一下。
35. 我儿子是09年7月出生的，在12年8月有一针流脑A+C群没有接种，现在需要补打吗？//需要补种，3年后还要接种1次流脑A+C疫苗。（2013-3-12）
36. 我孩子1周7，出现过两次高烧中风，最近的一次是上个月，昨天打了A群流脑疫苗，回家后看了禁忌，会不会有什么影响呢？？以后打防疫针需要注意哪些事情呢？//A群流脑疫苗的接种禁忌中，没有高热惊厥。其他疫苗应该都可以接种。如果家长过分担心的话，接种疫苗可能会受到影响，因为接种医生一般不愿意承担额外的风险，最终会将风险转嫁给小孩。（2013-3-18）

37. 请问 A 群流脑可以和麻风疫苗一起接种吗？宝宝 19 号接种的乙肝第三针和 A 群流脑第一针下次 4 月 18 号接种要求我们吃鸡蛋而且是全蛋这也是必须吃吗？//可以同时接种。吃不吃鸡蛋没有关系。（2013-3-21）
38. 请问一下得过化脓性脑膜炎的小孩，A 群流脑用不用打了？//多大的小孩？您说的情况，除非明确诊断为 A 群脑膜炎球菌引起的脑炎，否则还是应该按照程序接种流脑疫苗。（2013-3-25）

## 第七节 甲肝疫苗

1. 为什么接种甲肝疫苗会发热？1、偶合其它疾病，发生的可能性要高一些；2、接种疫苗引起，一般很少会引起高热；3、接种甲肝灭活疫苗，出现发热反应（低热）的几率要稍微高一些。（2011-6-13）
2. 自从 2005 年“安徽泗县甲肝疫苗事件”假新闻之后，我国甲肝减毒活疫苗只有一种冻干剂型，疫苗的效果、安全性和稳定性都比较好，只需接种 1 次。该疫苗已纳入我国的免疫规划，对 1.5 岁儿童免费接种，去年我国甲肝报告发病降到了历史最低水平。（2011-7-23）
3. 甲肝是国人高发的肠道传染病，绝大多数人都有感染的机会，其中部分感染者会出现临床症状。甲肝发病年龄越大，危害越严重。我国免疫规划提供的甲肝减毒活疫苗是安全性和效果均非常优秀的疫苗，建议接种。否则上幼儿园、小学查验接种者这个环节也通不过，易感者对本人、对群体都有风险。（2011-10-13）
4. 家长如选择甲肝灭活疫苗，应按照免疫程序接种 2 剂，一般间隔 6 个月以上，才能达到较好的免疫保护效果。（2012-2-18）
5. 中国人几乎都会感染甲肝，部分会发病，少数会很重。18 月龄免费接种甲肝疫苗是儿童的权利，也是家长的责任！（2012-3-17）
6. 第二类的甲肝灭活疫苗，按照说明书可在 1 岁接种 2 剂，这个需要家长自愿自费选择；免费的甲肝减毒活疫苗在 18 月龄接种 1 剂。2 种疫苗的效果和安全性无明显差别。（2012-8-18）
7. 减毒和灭活甲肝疫苗，国产和进口甲肝疫苗，效果和安全性都没有明显的差别。流感、肺炎、Hib 疫苗都可预防针对病原体的呼吸道感染。（2012-8-23）
8. 按照免疫程序，18 月龄免费接种 1 剂甲肝减毒活疫苗，不用接种第 2 剂（不论是减毒还是灭活疫苗）（2012-9-23）
9. 选择甲肝灭活疫苗，就不用接种减毒活疫苗了，两种疫苗效果一样。甲肝灭活疫苗需要接种 2 剂。（2012-10-13）
10. 国产甲肝疫苗是指哪种？对于纳入国家免疫规划的甲肝减毒活疫苗，观察数据表明：接种 1 剂可获得 20 年以上的保护效果。这个也是我国将甲肝减毒活疫苗纳入免疫规划的科学依据，国家不会将不安全、效果不好的疫苗纳入免疫规划！（2012-11-22）
11. 甲肝减毒和灭活疫苗的安全性和效果都没有太大的差别，家长可自主选择。（2011-11-29）
12. 甲肝减毒活疫苗接种 1 次；甲肝灭活疫苗接种 2 次。以上 2 选 1。（2013-1-10）
13. 想问下孩子咳嗽吃的消炎药和秋梨润肺膏，不发烧，挺药两天了可以打麻疹疫苗吗？甲肝有必要打吗？//可以接种疫苗。甲肝是免疫规划疫苗，太有必要接种了。（2013-3-12）
14. 我想请问一下两个问题：一是儿童接种过甲肝疫苗后抗体得保护时间可以维持多久？二是青壮年或者成人有必要接种甲肝疫苗吗？//2007 年分析了甲肝减毒疫苗 1 剂免后 10 年、甲肝灭活疫苗 2 剂免后 5-6 年的观察，均显示出较好的疫苗免疫持久性，也就是说终生保护。青壮年或成人，由于感染率较高，最好是检测无抗体，再选择接种甲肝疫苗。（2013-3-21）
15. 想问一下为什么我们这里的医院说甲肝疫苗国产的只能管 3 年，进口的才能管 20 年呢，请问是怎么回事呢？// 医院说的可能不对，国家不可能将一个效果不好的疫苗纳入免疫规划。（2013-3-23）

## 第八节 水痘疫苗

1. 水痘疫苗也是减毒活疫苗，接种后 6-18 天也有少数儿童会出现轻度发热和皮疹，这些都是正常的反应，比正常的水痘发病要轻很多，一般不需要特殊的护理，很快会恢复正常。接种疫苗后保护效果在 80% 以上，即使患水痘，也比未接种疫苗的儿童轻。（2011-5-26）
2. 宝宝在 1 岁时可接种水痘疫苗，是收费疫苗。水痘是常见的呼吸道传染病，该病临床症状和危害相对较轻。未接种疫苗的儿童基本上都会感染发病，接种疫苗会更好一些。（2011-5-23）
3. 水痘疫苗还是接种比较好！水痘患儿的病情一般比较缓和，很少有并发症，无须特殊治疗，常可在 7~10 天内自然痊愈。但水痘是显性传染病，如没有接种疫苗，几乎人人必患，集体儿童容易发生暴发流行，个别免疫功能较差儿童会发生相对严重的并发症。接种疫苗后，即使感染水痘，症状也比较轻。（2011-6-29）
4. 小孩满 1 岁（12 月龄）接种水痘疫苗。接种水痘疫苗还是比较“划算”的（2011-7-12）
5. 如果没有患过水痘，有没有接种水痘疫苗，最好还是补种疫苗，否则患水痘的风险非常高（2011-12-6）
6. 水痘是常见、高发的呼吸道传染病，建议接种疫苗（2011-12-8）
7. 目前水痘疫苗的免疫程序，根据疫苗说明书，主要是 12 月龄接种 1 剂，保护效果约为 90%。（2012-3-11）
8. 所有的疫苗都不能保证提供 100% 的保护，水痘疫苗保护率一般在 90%，有 5% 以上的儿童接种水痘疫苗后还会感染水痘，称为“突破”病例。但突破病例往往在发热、出疹等症状方面，比自然感染水痘发病要明显减轻。（2012-4-20）
9. 1 岁以上儿童接种 Hib 疫苗，按照免疫程序只用接种 1 剂。水痘疫苗最好是在上幼儿园之前接种，因为在集体单位感染机会更多。（2012-4-20）
10. 母亲怀孕期间患水痘，这种情况下宝宝不会对水痘产生主动免疫抗体。只要母亲曾经患过水痘，小孩出生后都会携带几个月的母传水痘抗体。如果小孩在 1 岁后接种水痘疫苗，将可以在母传的被动抗体消失后获得疫苗提供主动抗体，获得对水痘的有效免疫保护。（2012-4-21）
11. 水痘是常见呼吸道传染病，感染、发病率较高。水痘疫苗不属于免疫规划疫苗，满 1 岁小孩可接种。（2012-4-26）
12. 已患水痘，不用再接种水痘疫苗了。（2012-5-5）
13. 作为水痘，因为尽管不是一个法定传染病，但是它是常见的、高发的呼吸道传染病，而且是小孩儿，特别是小孩儿在机体生活的儿童，在幼儿园相对传播的几率很高，而且只要感染以后都会发病，显性发病的比例非常高，所以当然带来健康，也带来经济负担方面的问题，如果有条件，在小孩儿接种水痘疫苗还是有必要的。
14. 不需要//峻泽宝贝 110726:@郑景山郑老师请问下出过水痘的宝宝还需要再接种水痘疫苗吗？
15. 所有疫苗都不是 100% 有效，水痘疫苗的保护率约为 90%。（2012-6-17）
16. 对海鲜过敏，不等于对水痘疫苗过敏。如接种其它疫苗没有过敏反应，应可以接种水痘疫苗。（2012-8-23）
17. 水痘疫苗跟流感疫苗同时接种不存在安全性的问题，也不互相影响效果。（2012-12-1）
18. 间隔 14 天以上就可以了童童麻麻:郑景山 你好，郑老师，小孩打完流感疫苗后多久可以打水痘疫苗？（2012-12-25）
19. 以前患过水痘，就不必再接种水痘疫苗了。（2013-1-10）
20. 水痘是显性感染（即感染后会出现症状）的常见呼吸道传染病，一般人如未接种疫苗均会有较大的感染发病的概率。目前的水痘疫苗，接种 1 剂后约有不到 10% 的还会感染水痘，即“突破病例”，水痘疫苗突破病例的发病症状会明显轻于普通水痘病例。（2013-1-19）
21. 接种水痘疫苗，保护效果约为 90%。1 岁后可接种，早一点接种更好一些。（2013-2-19）
22. 最好是接种 1 剂水痘疫苗，国产和进口疫苗差别不大。接种水痘疫苗后，约 10% 儿童还有

患水痘的可能，但症状比未接种疫苗的要轻很多。(2013-2-19)

23. 我家宝二月二十号打的水痘疫苗，医生说一个月内如有发烧感冒不能使用抗生素，否则疫苗就没效了。这说法是真的吗？宝从昨天开始打喷嚏流鼻涕，今天更严重了！能吃药吗？// 这种观点没有什么道理！抗生素对细菌起作用，但对水痘疫苗病毒肯定不会起任何作用；另外如果生病需要用药，千万不能因为接种过疫苗而耽误治疗，否则疫苗的罪过太大了！(2013-3-10)

24. 我想问一下我家孩子 26 个月了以前打过一针水痘育苗我们这的诊所告诉下个月还要打一针水痘，还需要打吗？//目前水痘疫苗的主流免疫程序为 1 剂，1 剂保护效果约为 90%。有些地方也采用 2 剂免疫程序，效果更好一些。(2013-3-21)

25. 请问宝宝多大适合接种水痘疫苗呢？// 满 1 岁的小孩。(2013-3-25)

## 第九节 流感嗜血杆菌疫苗

1. B 型流感嗜血杆菌感染 (Hib) 和细菌性肺炎均主要危害 5 岁以下幼儿，特别是 6 个月-2 岁婴儿。7 价肺炎和 Hib 疫苗接种，最好是在 6 个月之前完成 3 剂基础免疫，以期在相应疾病高发期之前就获得保护效果。2 岁以后这两种疾病的危害会降低很多。7 价肺炎疫苗不包含 Hib 成分。如孩子体质差一些，可考虑疫苗预防。(2011-7-19)

2. B 型嗜血流感杆菌主要危害 5 岁以下儿童，特别是 2 岁以下儿童，2 岁以上儿童可接种 1 剂疫苗，但其作用不如儿童在 6 月龄之前完成 3 剂基础免疫。流感疫苗是预防流感病毒感染，与 Hib 是完全不同的疫苗，没有交叉预防作用。(2011-9-5)

3. Hib 和肺炎球菌感染是儿童的常见感染性疾病，可以引起肺炎和脑炎，儿童从 6 月龄进入高发年龄，发病年龄越小则危害越严重。如果要接种疫苗，应从 2 月龄开始，在 6 月龄前完成 3 剂基础免疫。这两种属二类疫苗，由家长选择接种，体质好的儿童接种这两种疫苗的必要性要小一些。(2011-10-11)

4. 肺炎球菌和流感嗜血杆菌引起的脑炎、肺炎都是从 6 月龄进入高发年龄，发病年龄越小，危害越严重。如果要打的话，应该从 2 月龄开始，在 6 月龄前完成 3 剂基础免疫。体质好的儿童接种这两种疫苗的必要性就小一些。(2011-10-11)

5. Hib 的危害主要在 5 岁以下，特别是 2 岁以下。(2011-11-3)

6. B 型流感嗜血杆菌疫苗 (Hib) 免疫程序，有 3 种选择，比较复杂。(1) 从 2 月龄开始的最优程序：2-6 月龄基础免疫接种 3 剂，每剂间隔 1-2 月，18 月龄加强 1 剂；(2) 从 6 月龄开始的免疫程序：6-12 月龄接种 2 剂，间隔 1-2 月，18 月龄加强 1 剂；(3) 从 1 岁开始的免疫程序：1-5 岁，接种 1 剂。(2011-11-6)

7. Hib 疫苗预防 B 型流感嗜血杆菌感染性疾病。从 3 个月接种开始接种，应接种 3 次，每次间隔一个月。家长应多了解宝宝接种疫苗的知识。(2011-11-15)

8. 请问宝宝分别在 3、5、7 个月时打了 hib 疫苗，都间隔了两个月，会起作用吗？应该没有任何问题。国外 Hib 疫苗常用的免疫程序为 2、4、6 月接种，都是间隔 2 个月 (2011-12-22)

9. 请问 Hib 需要接种几针？从 2 月龄开始接种，应该是总共接种 4 剂，2、3、4 月和 1 岁 (2012-4-25)

10. 3 个月可接种 Hib 疫苗，如果选择了 Hib 疫苗，最好是在半岁前完成 3 剂接种。Hib 疫苗可预防流感嗜血杆菌引起的中耳炎、肺炎和脑炎等侵袭性感染，但不能预防所有肺炎。(2012-8-24)

11. Hib 预防 b 型流感嗜血杆菌感染性疾病，肺炎疫苗预防 7 种型别的肺炎球菌感染性疾病，2 种疫苗没有交叉保护。这 2 种都是比较常见感染性病菌，但只有少数感染者表现为发病和严重疾病，其中脑膜炎和肺炎属于严重的疾病后果。(2012-10-23)

12. Hib 疫苗可预防 b 型流感嗜血杆菌感染引起的肺炎、脑炎、中耳炎等疾病。接种疫苗后少数儿童会出现发热反应，一般为低热，很快会恢复。(2012-10-25)

13. Hib 疫苗是间隔 1 个月 (28 天) 接种，最好是在半岁前全程接种 3 剂。(2012-10-31)

14. 小孩年月龄不同，程序不同；6月龄以下3剂+1剂，6月龄以上2剂+1剂，1岁以上1剂  
程程:郑景山 郑老师您好，请问hib疫苗要打几针啊，分别间隔多久？（2012-12-9）

15. Hib是幼儿的常见细菌感性病原，但不一定表现为感染症状和严重的感染症状。Hib对于小年龄2岁以下、体抗力稍差的小孩，更有必要接种。多数欧美国家将hib疫苗纳入了国家免疫规划。（2013-2-23）

## 第十节 肺炎疫苗

1. 7价肺炎结合疫苗可预防约70%的肺炎球菌引起的肺炎，不是所有肺炎。（2011-5-18）
2. 细菌、病毒、衣原体、支原体均可引起肺炎，肺炎球菌感染占其中比较重要的一部分。感染肺炎球菌只有一小部分会发展到肺炎，2岁以下危害严重。7价肺炎疫苗能预防约70%的常见、严重肺炎，但不能预防所有的肺炎球菌肺炎，接种疫苗有预防作用。您可根据小孩体质、经济条件选择（2011-5-18）
3. 细菌、病毒、衣原体、支原体均可引起肺炎，肺炎球菌感染占其中比较重要的一部分。感染肺炎球菌后只有一小部分会发展到肺炎。7价肺炎结合疫苗能预防约70%的常见的、引起严重肺炎的菌型，但不能预防所有的肺炎球菌肺炎，接种疫苗有一定的预防作用。家长需要根据小孩的体质、家庭经济承受能力的作出选择。（2011-5-18）
4. B型流感嗜血杆菌感染（Hib）和细菌性肺炎均主要危害5岁以下幼儿，特别是6个月-2岁婴儿。7价肺炎和Hib疫苗接种，最好是在6个月之前完成3剂基础免疫，以期在相应疾病高发期之前就获得保护效果。2岁以后这两种疾病的危害会降低很多。7价肺炎疫苗不包含Hib成分。如孩子体质差一些，可考虑疫苗预防。（2011-7-19）
5. 2岁以上患肺炎球菌肺炎的几率和危害较6月龄以下儿童要低很多，如平时宝宝身体很好，可考虑不用接种肺炎结合疫苗（2011-8-9）
6. 23价肺炎疫苗主要适用于65岁以上老人，有基础性疾病的成人，和体质较差的2岁以上儿童，预防针对的23价肺炎球菌感染引起的肺炎等疾病。儿童家长可根据小孩的年龄、体质和经济条件等进行选择，如果小孩平时体质较好，接种的必要性就小一些。5岁以上已过了肺炎球菌感染高发年龄，也没有必要接种疫苗。（2011-10-22）
7. 23价肺炎疫苗对老年人和有基础性疾病的人来说，是性价比极高的疫苗，是否有必要接种。国产和进口疫苗同样安全。（2011-11-5）
8. 幼儿是否需要接种肺炎结合疫苗？根据疫苗说明书，7价肺炎结合疫苗可用于3月龄~2岁婴幼儿、未接种过本疫苗的2岁~5岁儿童。全程接种4剂，可提供5岁以内的针对型肺炎球菌侵袭性疾病的保护。是否需要接种？除了考虑儿童年龄、体质等因素，价格也是一个考虑因素。（2011-11-8）
9. 我家BB10个月开妈一直咳嗽。。支气管炎，哮喘性支气管炎。。一直到现在一个半月的时间里都没有断根过。。是不是需要注射这种疫苗呢？这种情况，接种肺炎疫苗、流感疫苗可能会更好一些，可防止呼吸道感染的并发症。（2011-11-20）
10. 接种肺炎疫苗，可预防相应型别的肺炎球菌肺炎。（2011-11-20）
11. 肺炎疫苗预防针对型别肺炎球菌的侵袭性感染，Hib疫苗预防B型流感嗜血杆菌引起的侵袭性感染，不能互相替代。2岁以后这2个疫苗预防疾病的最高风险期已过，但仍处于5岁以下的高发年龄，接种与不接种疫苗，都是可行的选择。（2011-12-14）
12. 肺炎和水痘疫苗接种后一般来说都会起到相应的保护作用，接种水痘疫苗可使患水痘的几率降低90%，即使发病症状也会轻很多；肺炎结合疫苗可保护其针对的7种肺炎球菌侵袭性感染，但不能预防所有肺炎。（2012-2-16）
13. 肺炎的接种问题，有些网友也表示说，比如说早产儿可能更适合接种肺炎疫苗，其实一般正常的孩子可能就是因为感冒引起的，感染引起的，可能好好的关注一下就可以不用接种了。

这种观点对吗？郑景山：这种观点应该说不是完全正确的，因为对疫苗的接种来说，一方面是前面已经说了，一般考虑疾病流行的因素，一方面也要考虑儿童的身体状况的问题，就是他的体制好不不好的问题，对于早产儿这种特殊的人群确实可能会抵抗力相对差一些，可能感冒、生病其它情况会多一些，那么这种情况下如果能够接种上二类疫苗，给予更多的保护，可能对儿童的健康成长更有效一些。但是对其它儿童，有条件能够接种二类疫苗我觉得还是有必要的。

14. 如果孩子得过肺炎之后，还用打吗？这种情况还是要打的，因为肺炎有很多型别的肺炎，有很多情况都会引起肺炎，肺炎球菌会引起肺炎，流感嗜血杆菌也会引起肺炎，得过一次肺炎不会表示今后不会得其它肺炎。

15. 肺炎结合疫苗的免疫程序较复杂，主要与肺炎从半岁开始进入高危感染期有关，与 Hib 差不多。最佳免疫程序为半岁前完成 3 剂；如从半岁以后开始接种 2 剂，1 岁后开始接种 1 剂，2 岁后没有什么必要接种了。（2012-7-4）

16. 7 价肺炎疫苗只对所含的 7 价肺炎球菌有保护作用，约占常见肺炎球菌性肺炎的 65-70%。还有其它型别的肺炎球菌、Hib 和其它细菌、病毒、衣原体等引起的肺炎。一般来说，接种疫苗还是能多提供一些保护。（2012-7-4）

17. 20 月龄，只能选择 7 价肺炎结合疫苗（2 岁以后可选择 23 价肺炎多糖疫苗）。如选择接种肺炎结合疫苗，只需接种 1 剂。（2012-8-26）

18. 7 价肺炎疫苗，如果仅接种 1 剂，可能很难形成有效的免疫保护。（2012-8-29）

19. 如果从半岁后开始接种 7 价肺炎疫苗，可采用 2+1 的免疫程序，1 岁前 2 剂，1 岁后 1 剂。再接种 1 剂更好一些（2012-9-27）

20. 完成免疫规划疫苗+水痘疫苗，应该比较好了。23 价肺炎疫苗，可参考小孩的体质，体质好的小孩，接种的作用不大。（2012-4-26）

21. 接种 23 价肺炎疫苗和流感疫苗，可预防疫苗针对的疾病，但不能预防普通感冒。（2012-10-6）

22. 7 价肺炎疫苗最好是在 2 岁前接种，在半岁前接种效果更好！||水中火柴:7 价肺炎疫苗是宝宝两周后接种吗?||@郑景山:能说的更具体一些吗？（2012-10-9）

23. 23 价肺炎多糖疫苗不能预防支原体肺炎，但通过流感、肺炎疫苗的接种，可以部分消除支原体肺炎作为严重并发症后果的诱因，减少发病的几率。（2012-10-12）

24. #预防接种知识#2012 年 11 月 12 日，世界肺炎日。世界肺炎日旨在提高人们对肺炎这一公共卫生问题的认识，同时有助于防止每年由肺炎造成的本可以得到预防的数百万例儿童死亡。本活动由全球消灭儿童肺炎联盟负责组织，以使捐助者、决策者、卫生保健专业人员以及普通民众对肺炎问题给以必要关注。（2012-11-9）

25. 肺炎是第二类疫苗，效果和安全性都没有问题，但不是必须接种的疫苗。需要家长根据小孩的年龄、体质、家庭经济状况来选择接种或是不接种。（2012-12-7）

26. 我儿子现在十个月，本该六月打的乙肝今天刚接种（期间得三次肺炎，一感冒就是肺炎），下次预约 4 月 2 号七介肺炎，请问这个还有必要打吗？// 您说的这种情况，个人觉得很有必要接种肺炎和流感疫苗。肺炎的后果太严重了！（2013-3-21）

## 第十一节 流感疫苗

1. 国外非常重视流感疫苗对老年人、慢病病人、儿童患流感后并发症（肺炎等）、加重基础疾病的预防作用，减少整体的医疗负担。但我国的流感疫苗接种很多时候是靠炒作。（2011-10-12）

2. 我国已完成孕妇甲流疫苗临床试验，疫苗说明书中接种对象已加注孕妇。（2011-10-11）

3. 流感是一种疾病负担比较严重的疾病，特别是对于有基础性疾病的人群，老年人和 5 岁以下儿童。流脑疫苗是二类疫苗，可以选择接种，或选择不接种。（2011-11-15）

4. 6 个月宝宝可接种儿童型流感疫苗。如接种，需接种 2 剂，间隔 2-4 周（2011-12-7）



5. 在中国孕妇可以接种甲流疫苗，但不能接种含甲流疫苗成分的季节性流感疫苗，大家看看流感疫苗说明书就明白了，妊娠期妇女为接种禁忌！这是疫苗接种的红线！（2012-1-6）
6. 流感的疾病危害还是比较严重的，是常见呼吸道传染病。6个月以上儿童有可供选择的儿童型流感疫苗，可根据宝宝的体质等因素，自愿自费选择接种。（2012-4-20）
7. 6月龄到2岁的小孩接种流感疫苗，第一年注射2剂，以后是1年1剂。（2012-6-9）
8. 每年流感疫苗所含的3个病毒抗原成分都是WHO统一提供的，各疫苗生产企业的生产工艺总体也都差不多，病毒灭活+裂解，疫苗的总体效果和安全性没有明显的差别。（2012-10-2）
9. 每年世界卫生组织会根据对现有流感疫苗的分析 and 预测，统一给南、北半球流感疫苗生产企业提供生产疫苗用的病毒株（3株），一般来说能取得较好的预防效果。（2012-10-2）
10. 流感疫苗对老年人太重要了，可减少太多的住院和更严重的后果（你懂的！）。西方国家医疗保险机构为了多挣钱，往往会花钱每年请老年人接种流感疫苗。国内由于媒体及其它因素，对于给身体不好的老年人接种流感疫苗极为慎重。（2012-9-21）
11. 流感实际上是一种比较严重的传染病，特别是对于抵抗力较差和患有基础疾病的人群。流感疫苗适合6月龄以上儿童和成人接种，不会影响自身抵抗力，只是获得特异性免疫保护。（2012-9-7）
12. 6月龄以上小孩就可以接种流感疫苗我自己:@郑景山郑老师你好，请问流感疫苗规定多大的孩子打？（2012-10-7）
13. 2岁以上小孩，主要是免费的免疫规划疫苗。抵抗力差一点的小孩可选择流感疫苗樱花草:@郑景山您好，小宝07月14日打了b型流感嗜血杆菌疫苗，接下来要打什么疫苗了？小宝刚两周岁！（2012-10-8）
14. 问：郑老师是接种流感疫苗半个月之内不能服用或注射抗病毒药物么。说是灭活流感疫苗产生的活细胞。今天我儿子感冒给注射了抗病毒的药物。郑景山：没有影响。流感疫苗是病毒灭活裂解疫苗，不会受到抗病毒药物和免疫球蛋白的影响。（2012-10-14）
15. 流感疫苗和其他疫苗接种可间隔14天以上。（2012-10-15）
16. 流感疫苗可以每年打，不是“每年都得打”。（2012-10-18）
17. 抗病毒药物不会影响流感疫苗的效果，对病毒减毒活疫苗的效果也不会有影响。（2012-10-21）
18. 流感疫苗免疫程序是这样规定的，有必要。6月龄至2岁儿童，第一次接种流感疫苗，需要接种2剂。以后每年可接种1剂流感疫苗。（2012-10-26）
19. 流感疫苗的生产过程中使用鸡胚培养，对鸡蛋过敏儿童是疫苗禁忌，可以按照接种医生的要求做。您6岁小孩可以正常接种疫苗，第二类疫苗由家长选择城里的月光:@郑景山 郑老师早安！我宝6个月大下月要打流感疫苗医生说要先吃过蒸蛋才能打，以前没听说过这样有什么原因吗？还有我6岁男孩脚骨折拆掉石膏15天了骨折拍片好了可问医生可否打流感疫苗要我自己决定，请求老师帮助。（2012-11-22）
20. 水痘疫苗跟流感疫苗同时接种不存在安全性的问题，也不互相影响效果。（2012-12-1）
21. 流感疫苗只能预防疫苗针对的流感，而不是所有的感冒。（2012-12-2）
22. 3岁以下小儿，第一次接种流感疫苗，需要接种2剂。（2012-12-4）
23. 3周以下小儿不是第一次接种流感疫苗，不需要接种2次！每年可接种1次流感疫苗。（2012-12-6）
24. 6月龄以上儿童每年可接种流感疫苗，是否接种需要家长根据小孩的体质等来作出选择。（2012-12-7）
25. 每年的流感疫苗，尽管是不同企业生产的，但流感病毒的毒种成分都是一样的。不需要接种几种流感疫苗。（2012-12-7）
26. 卵清蛋白（鸡蛋白）过敏，是流感疫苗的接种禁忌，但不是麻风疫苗、麻疹疫苗、麻腮风疫苗的接种禁忌！（2013-2-8）
27. 我妈妈是糖尿病患者，她的左手中指指甲好像就是带点灰色，不是很红润，并且边缘向上翘着。我想咨询是啥原因。该怎样进补？// 抱歉！这个问题我也不懂。给有糖尿病中老年人接

种流感和肺炎疫苗，极具成本效益。（2013-3-26）

## 第十二节 轮状病毒疫苗

1. 轮状病毒腹泻（秋季腹泻）主要危害 5 岁以下儿童。如果小孩存在较大轮状病毒感染和发病的风险，可考虑接种疫苗（2011-8-7）
2. 问题：我想请问一周三岁的宝宝一定要打轮状疫苗吗？小孩肠胃还可以，因为小孩咳嗽拖了一个月打有影响吗？轮状病毒腹泻是 5 岁以下儿童常见病，2 岁以下危害更大。关于是否需要接种疫苗？一是疫苗安全有效，二是接种对象年龄越小（如 1 岁、2 岁以内），疫苗的作用越大。家长知情决策。（2011-9-22）
3. 口服的疫苗，像脊灰、轮状病毒疫苗，都是减毒活疫苗，疫苗成分相对简单，抗原量也少一些。（2011-9-20）
4. 轮状病毒疫苗可预防轮状病毒感染所致的腹泻，目前没有其它预防腹泻的疫苗。（2011-11-10）
5. 轮状病毒疫苗用于预防轮状病毒感染性腹泻，消化不良接种轮状病毒疫苗可能不管用。Hib 疫苗用于预防 b 型流感嗜血杆菌引起的侵袭性感染。轮状病毒和 Hib 疫苗是第二类疫苗，家长可自愿自费选择接种。（2012-2-6）
6. 同时接种，单独接种麻腮风疫苗，先麻腮风后口服轮状病毒疫苗，以上 3 种方式都可以选择。轮状病毒疫苗的作用是预防轮状病毒感染腹泻，也叫秋季腹泻。（2012-5-12）
7. 看了兰州生物的轮状说明书，说有癫痫家族史的慎用，如何把握？这种问题可能不好把握，也没法把握。应主要看小孩是否有禁忌症。（2012-5-30）
8. 轮状病毒感染性腹泻是幼儿常见病，但个体表现差异较大，如果小孩容易拉肚子，还是有必要接种疫苗。所有第二类疫苗（收费）家长均可选择接种或不接种。（2012-8-20）
9. 各种传染病都有其流行规律，口服轮状病毒疫苗还是早点服用还比较好，特别是对于体质/抵抗力稍差的儿童。（2012-9-7）
10. 收费疫苗都没有必要打的观点有些片面。轮状病毒感染性腹泻是 3 岁以下幼儿常见病，少数儿童感染后症状较重，家长可自愿自费选择张玉芳:@郑景山您好郑老师，宝宝刚七个月下次要打一个疫苗自费的 198 叫轮状病毒是吃的，之前听别人说有些收费都没必要打，自己也不懂想问问您用打吗？（2012-10-8）
11. 小儿轮状病毒感染性腹泻，6 月龄到 3 岁高发。秋季腹泻的流行季节是每年的 9 月份到次年的 1 月份，其中 10~12 月是流行的高峰期。（2012-10-29）
12. 容易出现呼吸道感染的小孩，在接种免疫规划疫苗的基础上，可选择接种肺炎、流感、Hib 等疫苗，预防部分严重的呼吸道和肺部感染。（2012-10-29）
13. 口服轮状病毒减毒活疫苗，接种后可预防轮状病毒感染性腹泻。（2012-10-29）
14. 预防轮状病毒感染性腹泻，是一种常见的感染性病毒，但感染后不一定表现为严重的腹泻。轮状病毒疫苗属于第二类疫苗，需要家长自愿自费选择。（2012-12-2）
15. 轮状病毒疫苗一般可预防一年，第二年需要再次接种。（2013-1-3）
16. 技术上没有任何问题 || 安源镇防疫站：郑老师，前几天我在一个接种门诊看到两个月的小孩子，他们同时口服糖丸和口服轮状疫苗，这样疫苗有效吗？会对小孩产生什么样的不良后果？（2013-1-21）
17. 我想请教一下，我家宝宝六个月了，要打乙肝和流脑，是在同一个胳膊打吗？轮状病毒疫苗用不用服用？//一般是分不同的胳膊注射 2 种疫苗。轮状病毒疫苗是第二类疫苗，需要家长自愿自费选择。（2013-3-12）

## 第十三节 狂犬病疫苗

1. 接种狂犬病疫苗后，极个别人会出现中枢神经系统过敏反应，机率可能为百万分数量级，这种极特殊的情况会影响智力。由于接种狂犬病疫苗是为了预防 100%致死的狂犬病，接种时较少考虑禁忌证，但必须在知情同意的基础上接种疫苗。（2011-6-13）
2. 是不是没有患狂犬病？如果已经患了狂犬病，其结果必然是病死，镇静药物是无法抑制发病的，只能减轻一些症状和死亡的痛苦。（2011-6-13）
3. 被犬抓伤应该接种狂犬病疫苗。如果没有出血，可以只接种 5 剂狂犬病疫苗，不用接种抗狂犬病免疫球蛋白。（2011-6-16）
4. 被狗咬伤后，先用肥皂水冲洗伤口 10 分钟以上，再接种抗狂犬病免疫球蛋白、狂犬病疫苗，是三个非常重要的预防措施。但这种伤口处理工作，最好是在一个专门的房间里实施，与普通的预防接种要适当隔离。但现在的接种门诊受各种条件的限制，不一定能够做到。（2011-6-19）
5. 贵州是我国狂犬病高发省份，狂犬病疫苗可不是像现在某专家说的只有 0.2%的暴露人群需要接种，否则死亡的悲剧会不断发生！（2011-8-7）
6. 专家称 99.8%的狂犬病疫苗接种无必要，那能告诉公众需要接种狂犬病疫苗的 0.2%是哪些对象吗？（2011-8-5）
7. 我的手今天被鹦鹉咬破出血了,我还能继续给孩子喂奶吗?要注射狂犬病疫苗吗？建议不用狂犬病疫苗。（2011-8-20）
8. 什么动物致伤后需要接种狂犬病疫苗？主要是狗和猫。（2011-8-14）
9. 转《上海市狂犬病知识问答》：什么动物致伤后需要接种狂犬病疫苗？一般来说温血动物都可能携带狂犬病毒，一些高危动物：犬、猫、蝙蝠、狐狸、狼、猫鼬、浣熊、臭鼬及啮齿类动物。马、猪、猴子、鼠、金丝熊、兔子、乌龟、鸟、孔雀等等，一般前五种我们建议接种，后几种如果病人一再坚持接种，也可注射。（2011-8-12）
10. 暴露后接种狂犬病疫苗，加伤口处理和抗狂犬病免疫球蛋白，是必须的选择。（2011-9-29）
11. 卫生部 2009 版《狂犬病暴露预防处置工作规范》：I 级暴露者无需进行处置。II 级暴露者，应当立即处理伤口并接种狂犬病疫苗。III 级暴露者，应当立即处理伤口并注射狂犬病被动免疫制剂，随后接种狂犬病疫苗。如 II 级暴露者免疫功能低下，或者 II 级暴露位于头面部且致伤动物不能确定健康时，按 III 级暴露处置。（2011-10-17）
12. 卫生部 2009 年版《狂犬病暴露预防处置工作规范》：狂犬病暴露按照接触方式和暴露程度分为三级：接触或者喂养动物，或者完好的皮肤被舔为 I 级。裸露的皮肤被轻咬，或者无出血的轻微抓伤、擦伤为 II 级。单处或者多处贯穿性皮肤咬伤或者抓伤，或者破损皮肤被舔，或者开放性伤口、粘膜被污染为 III 级。（2011-10-17）
13. 据卫生部 2009 年版《狂犬病暴露预防处置工作规范》：再次暴露如发生在狂犬病疫苗接种过程中，则继续按原程序接种，不需加大剂量；全程免疫后半年内再次暴露一般不需再次免疫；半年到 1 年内再暴露，于 0 和 3 天各接种 1 剂；在 1-3 年内再暴露，于 0、3、7 天各接种 1 剂疫苗；超过 3 年重新接种。（2011-10-17）
14. 据卫生部 2009 年版《狂犬病暴露预防处置工作规范》：再次暴露如发生在狂犬病疫苗接种过程中，则继续按原程序全程接种，不需加大剂量；全程免疫后半年内再次暴露一般不需再次免疫；半年到 1 年内再次暴露，于 0 和 3 天各接种 1 剂疫苗；在 1-3 年内再次暴露，于 0、3、7 天各接种 1 剂疫苗；超过 3 年者全程接种疫苗。（2011-10-17）
15. 关于狂犬病预防，现在有些专家根据世界卫生组织观点和欧美国家的做法，提出了一些质疑，但并没有提出适合现阶段中国防治现状的可操作措施。所谓“中国 90%的狂犬病疫苗接种都是不必要的”说法很不负责任！在国外犬伤后可以等狗发病，或取狗脑检测阳性后再接种疫苗，因为犬感染几率小。但在中国不能等！（2011-10-22）
16. 关于狂犬病预防，现在有些专家根据世界卫生组织观点和欧美国家的做法，提出了一些质疑，但并没有提出适合现阶段中国防治现状的可操作措施。所谓“中国 90%的狂犬病疫苗接种都

是不必要的”说法很不负责任！在国外可取狗脑检测阳性后再接种疫苗，因为犬感染几率小，在中国能等吗？（2011-10-22）

17. 欧美国家狂犬病控制主要靠立法严格犬只预防管理，不轻易实施人暴露后的免疫，效果确实非常理想！中国由于看家犬、宠物犬、经济犬、流浪犬数量巨大，犬只疫苗接种管理极不完善，狂犬病疫区分布广泛，每年狂犬病死亡 2000。生命无法开玩笑，目前只能守住暴露后免疫这最后一道防线。（2011-10-22）

18. 由于狂犬病是高度危险的致死性疾病，暴露后的狂犬病疫苗接种无禁忌症。狂犬病疫苗要接种 5 剂次，三级暴露还要同时接种抗狂犬病免疫球蛋白或血清，又不能在接种前严格筛选对接种对象，因此接种单位和医生在接种狂犬病疫苗时要承担更大的异常反应和偶合病的风险，需要患者更多的理解。（2011-10-20）

19. 狂犬病疫苗在禁忌症方面是一个例外。武汉生物制品研究所狂犬病疫苗说明书：由于狂犬病是致死性疾病，疫苗注射无禁忌症。赛诺菲巴斯德公司狂犬病疫苗说明书：对暴露后免疫，因为狂犬病的高度危险性，孕妇不是禁忌症。（2010-10-20）

20. 我家小孩刚打完狂犬育苗可以打接种疫苗吗？最好是间隔一个月再接种其它疫苗。疫苗接种稍微推迟一点影响不大。（2010-10-28）

21. #预防接种问题#你好，郑老师，请问被人咬伤或抓伤需要注射狂犬病疫苗吗？被人咬伤或抓伤后不需要注射狂犬病疫苗！只有一种非常极端的情况，如被已诊断发病的狂犬病人咬伤后，应接种狂犬病疫苗。（2011-11-24）

22. 当时的调查表明：咬伤头颈面部的 18 例狂犬病人潜伏期为 5-36 天，中位数 14.5 天。咬伤躯干、上肢、下肢也有 7-10 天发病的。因此三级暴露应尽早实施伤口处理和使用狂犬。

（2012-2-19）

23. 狂犬病防治的核心问题是动物疫情控制，但在我国无法管好动物狂犬病的前提下，必须做好人暴露后的处理！不希望因误导造成危害！我曾经参与调查某省 2006 年发病的 150 多例狂犬病，其中 5 例潜伏期为 5-9 天。（2012-2-19）

24. 我曾经参与调查某省 2006 年发病的 150 多例狂犬病，其中 5 例潜伏期为 5-9 天。能观察十日吗？||外科医生:国内医疗机构的普遍性说法是，在中国部分地区犬只的疫苗接种率远不及 70%所以不能使用 WHO 提出的“十日观察法”，而在狂犬病传播更严重的泰国，这项检测法却被受到重用，而且至今没有失误报告。（2012-2-19）

25. 我也见过城市被自家宠物犬咬伤发病的悲剧。（2012-2-19）

26. 最好是暂停常规免疫疫苗的接种，待狂犬病疫苗全程接种后 2 周||鲍若林:请问郑医生，在接种狂犬病疫苗期间常规免疫程序的疫苗需暂停吗，如暂停，狂犬全程接种好多久可恢复？

（2012-5-10）

27. 不需要，除非马有明确的狂犬病暴露史||郑教授，被马咬伤需要打犬苗吗？（2012-5-18）

28. 如为 2 级暴露，7 天内还应该注射抗狂犬病免疫球蛋白。（2012-5-18）

29. 请问老师，我自己家里养狗，我被我们家狗咬了，但是我们家狗是打过狂犬病疫苗的，我还需要再打吗？郑景山：这个问题应该说从我们对人的狂犬病预防角度来讲，我们还是建议及早地接种狂犬病疫苗，因为我们养狗，一个是城市的宠物犬，农村的看家狗也非常多，目前动物疫苗免疫率很低，而且效果应该说还不是特别确定，因为中国使用动物疫苗和国外使用的动物疫苗还是有差别的，这种情况下考虑到狂犬病感染的话只要发病就是百分之百死亡，所以还是尽早地接种狂犬病疫苗，因为你不能保证这个狗肯定没有感染狂犬病毒。

30. 根据《狂犬病暴露预防处置工作规范（2009 年版）》，裸露的皮肤被轻咬，或者无出血的轻微抓伤、擦伤为 II 级。判定为 II 级暴露者，应当立即处理伤口并接种狂犬病疫苗。（2012-6-5）

31. 狂犬病疫苗是灭活疫苗，理论上对胎儿不会有什么影响，可能出生后携带几个月胎传抗体。宝宝出生后可以哺乳。不确定因素主要还是偶合其它问题，另外缺乏孕妇接种狂犬病疫苗的临床研究资料。（2012-6-11）

32. 3 级暴露，必须尽早同时接种狂犬病疫苗和抗狂犬病免疫球蛋白。（2012-6-23）

33. 狂犬病暴露的分级只有一个标准，伤口+出血为 3 级。（2012-6-26）

34. 这种情况应该不用担心！狂犬病的潜伏期常见的是在半年之内，超过 2 年的很少见。尽管偶尔也有长潜伏期的报道，但证据一般不够充分。现在暴露已经超过 10 年，再担心就没有什么道理了//郑老师,你好!我的表姐十年前被狗咬伤过,当时几个月后此狗疯掉,姐姐也没打狂犬病疫苗。现在我通过学习得知,狂犬病毒一旦发作致死率百分之百,而且它有一定潜伏期,请问现在还有可能发病吗?补打疫苗有效吗? (2012-8-3)

35. 狂犬病疫苗是灭活疫苗，乳汁中会带有其产生的抗体，对小儿一般不会产生不良影响（本来乳汁中就带有各种抗体）。如果接种狂犬病疫苗后没有出现不良反应，可以正常哺乳。  
(2012-8-27)

36. 郑医生你好：我是十几年前被家猫咬破手指没打狂犬病疫苗，去年又生了孩子，最近我才把疫苗补上的，这里的儿保科医生建意我小孩也要打，说是暴露前处理，说我没打疫苗生了小孩，所以小孩也要打，但我小孩现在才八个多月，真的有必要去打狂犬病疫苗吗？你和小孩都没有必要接种狂犬病疫苗，因为目前几乎完全没有感染狂犬病的风险！对小孩来说还是其它需要接种的疫苗更重要！(2012-8-28)

37. 建议完成狂犬病疫苗接种后，间隔 14 天以上再接种免疫规划疫苗，包括五联疫苗。所有疫苗均有副反应的风险，但总体安全性较好，其中过敏反应会相对重一些！(2012-9-24)

38. 郑老师你好，请问狂犬病的潜伏期为多久？根据我以往收集的病例数据分析，约 90%在 1 年以内，3 个月以内超过 50%。(2012-9-16)

39. 小孩被兔子咬到了，需要打疫苗吗？一般不需要接种狂犬病疫苗 (2012-9-12)

40. 问：请问下孕妇接种狂犬疫苗会影响胎儿吗？孕妇可以接种哪些疫苗又不可以接种哪些疫苗？郑景山：如果没有出现较重的疫苗接种反应，应该不会对胎儿有什么影响。根据疫苗说明书，其他疫苗对孕妇差不多都不能接种，理由是缺乏临床研究的证据。(2012-10-12)

41. 先按照免疫程序完成狂犬疫苗接种，乙肝疫苗第 2、3 剂可推后一些接种，没有什么影响。低热可能是狂犬病疫苗的一般反应，吃方面可能狂犬病疫苗稍有要求(主要是浓茶和酒之类的)，乙肝疫苗无特殊要求。(2012-10-15)

42. 如果猫咬伤已经过了 11 年，基本上没有必要再接种狂犬病疫苗。 || 红：这都十一年了还能打吗？当时不知道要打，以为又不是狗咬的，就用典酒察了察，不会有什么事吧？  
(2012-11-6)

43. 目前没有具体的规定。个人认为完成狂犬病疫苗全程接种 2 周后，可接种其他疫苗 || 雪狐：狂犬疫苗全程接种后多长时间可以接种别的疫苗？ (2012-11-6)

44. 昨天看了一篇张菲等 2010 年在《中国人畜共患病学报》的一篇论文，指出“鼠是狂犬病的自然宿主，但家鼠携带狂犬病的现象可能是犬狂犬病病毒外溢造成的，鼠在狂犬病流行病学中的意义应该不大。” (2012-11-11)

45. 这种情况属于 3 级暴露，建议接种狂犬病疫苗和免疫球蛋白。一般不会影响胎儿 || 佳艳：怀孕期间，最好是把你家的狗狗，寄养到别处！方佳 0216:郑景山，医生您好，我现在怀孕三个半月，不小心被家养的宠物狗咬到手指。伤口不大，有轻微出血。像我这样的情况，可以注射狂犬疫苗吗？非常害怕影响胎儿。(2012-12-25)

46. 三级暴露均需要注射抗狂犬病免疫球蛋白+狂犬病疫苗。三级暴露是指单处或者多处贯穿性皮肤咬伤或者抓伤，或者破损皮肤被舔，或者开放性伤口、粘膜被污染为Ⅲ级。接种疫苗忌口的问题，可能与担心增加过敏反应有关，但个人觉得缺乏循证的依据，有“以讹传讹”之嫌！  
(2013-1-8)

47. 一般不会有不良影响。//余奇:郑景山 郑老师:您好，想咨询一下，计划怀孕或者怀孕早期夫妻双方均注射过冻干人用狂犬疫苗（VERO 细胞）辽宁依生生产的，这种情况下注射的狂犬疫苗，对今后的宝宝出生的身体健康的发育有什么影响没呀？ (2013-1-30)

48. 请 100%放心吧！//TT 谢飞琴:郑景山 主任，我是 04 年读小学的时候被狗咬伤的。没有 24 小时之内去打针，后来知是去了小诊所去打针，医生说要打五针的，我怕打针痛所以只打了三针。现在都过了好多年了，听说狂犬病有很长的潜伏期。那我会不会得狂犬病？我要怎么办？我好怕我会死。(2013-2-8)

49. 狂犬疫苗还是有用的，不是“自己哄自己”。但对于既往很久以前的犬咬伤，不要“自己吓唬自己”！（2013-2-9）
50. 狂犬病疫苗是灭活疫苗，接种疫苗后会增加体内狂犬病抗体，对胎儿不会有什么影响。（2013-2-27）
51. 如果连痕迹都找不到的话，可以不用接种狂犬病疫苗。听谁说的接种狂犬病疫苗会很伤身体会影响记忆力？//冬冬:郑景山 我儿4岁22号下午时去玩回来说有狗咬他手，但我看了没有什么明显痕迹，出于不放心我23号早上带他打了第一支狂犬病疫苗，会有副作用吗？要忌些什么？听说会很伤身体会影响记忆力，怕！能吃些什么补吗？我想只打3针好不好呢？（2013-2-27）
52. 请问狂苗第三针晚了一天打，是否有必要继续打完，或者说继续完成疫苗接种是否有用呢？//有必要完成全程接种。（2013-3-25）

## 第十四节 兰菌净细菌溶解物

1. 我囡囡现在29个月，有一种疫苗叫兰菌净，预防呼吸道感染的，收费345。5有必要打吗？兰菌净不是传统意义上的疫苗，它包含多种导致呼吸系统细菌性感染的抗原，通过口服产生上呼吸道感染（如鼻炎、鼻咽炎、鼻窦炎、扁桃体炎、支气管炎等）的非特异性预防，其效果的判断比疫苗更难。是否需要接种？可参照本博对于第二类疫苗的意见。（2011-11-16）
2. 兰菌净是由6种引起呼吸道感染的常见的细菌灭活成分组成的一种非传统性生物制剂/疫苗，可用于预防上呼吸道感染，尤其是经常性反复的上呼吸道感染等。您可根据儿童的体质等情况自愿自费选择。（2012-4-24）
3. 可在接种麻疹疫苗的当天或间隔14天口服兰菌净。根据说明书，兰菌净主要采取舌下粘膜滴服的方式给药，3个月到10岁，早7滴、晚7滴，一天14滴。（2012-5-12）
4. 兰菌净含多种呼吸道细菌抗原，可刺激机体免疫反应。（2012-6-5）
5. 兰菌净对于上呼吸道的多种细菌性感染有一定的预防效果，如果小孩抵抗力稍差，使用兰菌净还是有较好的帮助。（2012-8-14）
6. 兰菌净主要成分是六种人体呼吸道常见致病菌灭活粉碎后的提取的抗原，通过口腔黏膜给药后获得呼吸道局部和全身保护。（2012-9-20）
7. 菌净主要成分是多种细菌抗原，可诱导人体产生相应的抗体，属于主动免疫。口服免疫球蛋白是抗体，属于被动免疫。（2012-9-12）
8. 兰菌净可提高呼吸道黏膜对于特定细菌性感染的特异性抵抗力（2012-9-7）
9. 兰菌净为多种细菌抗原混合物，通过刺激口腔、呼吸道黏膜获得局部的免疫保护，对于易发生呼吸道感染的小儿有一定的效果。Hib用于预防嗜血流感杆菌侵袭性感染。家长可根据小孩的体质、年龄等来选择。（2013-2-18）

## 第十五节 五联疫苗

1. 五联疫苗安全性和效果与所含各成分的单剂疫苗一致。因大幅减少了接种次数，可相应减少发生不良反应的几率，为家长和儿童带来较多的方便。目前五联疫苗在很多地方特别是城区地区均有提供。该疫苗因收费较高，没法建议，家长可自作主张。（2012-8-26）
2. 五联疫苗对肛周脓肿的小儿更安全。（2012-9-21）
3. 没有问题，可能不同的地方在管理上会有不同的规定。很多国家将 Hib 纳入了儿童免疫规划，就是安排和白百破疫苗同时接种。现在也有 Hib 与白百破疫苗联合在一起的四联、五联疫苗。（2011-7-19）
4. 五联疫苗是第二类疫苗，安全性和效果都与免费疫苗相当，可大幅减少接种次数，减少发生疫苗反应的几率。但比较贵，家长可自愿自费选择。（2012-10-10）
5. 如五联疫苗前三剂是在 12 月龄内完成接种的，第四剂应该从 18 月龄（1 岁半）开始接种。（2012-12-1）
6. 无细胞百白破+Hib+灭活脊灰疫苗 || 简单的幸福: 什么是五联疫苗？（2012-12-2）
7. 宝宝三个月大。今天第一次打五联疫苗。上午打的。。宝宝现在额头有点烫。有点发烧。一直哭闹。没以往有精神。。请问怎么办//可能是接种疫苗的一般反应，不必太担心。如为 38 度以下，可注意观察；发热较重，最好是去看医生。（2013-3-21）

## 第十六节 炭疽疫苗、钩体疫苗和出血热疫苗

- 1、炭疽、钩体疫苗是用于发生疫情后的应急接种，出血热疫苗用于疫区高危人群的接种，属于免疫规划疫苗，不用去主动接种。（2011-12-7）

