

接种破亿后,官方再发疫苗接种技术指南

明确特定人群接种建议

国家卫健委 29 日通报,3 月 28 日 0—24 时,31 个省(自治区、直辖市)和新疆生产建设兵团报告新增新冠肺炎确诊病例 15 例,均为境外输入病例(广东 8 例,内蒙古 3 例,四川 2 例,上海 1 例,湖南 1 例);无新增死亡病例;无新增疑似病例。

当日新增治愈出院病例 10 例,解除医学观察的密切接触者 226 人,重症病例与前一日持平。

境外输入现有确诊病例 169 例(其中重症病例 1 例),现有疑似病例 2 例。累计确诊病例 5277 例,累计治愈出院病例 5108 例,无死亡病例。



◀ 3 月 28 日,在华东师范大学闵行校区体育馆内,学生在接种新冠疫苗。

迟种如何补种? 不同疫苗能否相互替代?

29 日,在全国新冠疫苗接种破亿不久,国家卫健委官网发布了《新冠病毒疫苗接种技术指南(第一版)》,分外及时。

早在今年 1 月 7 日,国家卫健委、中国疾控中心就曾联合发布《新冠病毒疫苗接种问答》之“30 问”。此次再发技术指南,增补了最新研究实践总结,特别是明确了迟种如何补种、能否与其他疫苗同时接种、不同疫苗产品能否替换、有哪些接种禁忌等问题,并专门对 60 岁及以上人群、18 岁以下人群、慢性病人、育龄期和哺乳期女性、免疫功能受损人群和既往新冠病毒感染者给出接种建议。

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

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

但如果未能按时接种,或者第 2 剂所用疫苗的生产企业与第 1 剂不同,怎么办?

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

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

“现在全国各地都有新冠病毒疫苗接种点,希望大家把特殊情况向接种点说明,及时接种第二针疫苗。”王华庆说。

60 岁及以上人群和 18 岁以下群体何时能接种?

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

国家卫健委疾控局副局长吴良有介绍,目前,北京、上海等地区按照国家统一部署,在充分评估接种对象的健康状况和被感染风险的前提下,已经为一些有接种意愿,而且身体基础状况比较好的 60 岁及以上老年人群和慢性病患者接种新冠病毒疫苗。

“下一步我们将结合疫苗在大规模人群中的使用效果,积极稳妥地推进 60 岁及以上人群和慢性病患者的疫苗接种工作。”吴良有说。

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

既往新冠肺炎病毒感染者可在半年后接种 1 剂疫苗

本指南对说明书中所列部分接种禁忌或慎用人群,参照下述特定人群接种建议执行。

慢性病人。慢性病人指为感染新冠病毒后的重症、死亡高风险人群。健康状况稳定,药物控制良好的慢性病人不作为新冠病毒疫苗接种禁忌人群,建议接种。

育龄期和哺乳期女性。如果在接种后怀孕或在未知怀孕的情况下接种了疫苗,基于对上述疫苗安全性的理解,不推荐仅因接种新冠病毒疫苗而采取特别医学措施(如终止妊娠),建议做好孕期检查和随访。对于有备孕计划的女性,不必仅因接种新冠病毒疫苗而延迟怀孕计划。虽然目前尚无哺乳期女性接种新冠病毒疫苗对哺乳婴幼儿有影响的临床研究数据,但基于对疫苗安全性的理解,建议对新冠病毒感染高风险的哺乳期女性(如医务人员等)接种疫苗。考虑到母乳喂养对婴幼儿营养和健康的重要性,参考国际上通行做法,哺乳期女性接种新冠病毒疫苗后,建议继续母乳喂养。

免疫功能受损人群。免疫功能受损人群是感染新冠病毒后的重症、死亡高风险人群。目前尚无新冠病毒疫苗对该人群(例如恶性肿瘤、肾病综合征、艾滋病患者)、人类免疫缺陷病毒(HIV)感染者的安全性和有效性数据。该类人群疫苗接种后的免疫反应及保护效果可能会降低。对于灭活疫苗和重组亚单位疫苗,根据既往同类型疫苗的安全性特点,建议接种;对于腺病毒载体疫苗,虽然所用载体病毒为复制缺陷型,但既往无同类型疫苗使用的安全性数据,建议经充分告知,个人权衡获益大于风险后接种。

既往新冠患者或感染者。现有研究数据表明,新冠病毒感染后 6 个月内罕见再次感染发病的情况。既往新冠肺炎病毒感染者(患者或无症状感染者),在充分告知基础上,可在 6 个月后接种 1 剂。《指南》称,随着更多新冠病毒疫苗的获批使用,疫苗临床研究数据的不断完善以及疫苗上市后监测和评价数据的增加,根据疫情防控形势的需要,本指南将适时更新。

健康人群肩负责任,专家呼吁应接尽接、应接早接

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

“社会中有一部分人群存在各类过敏症状,或是体弱、基础性疾病多,他们不能接种。只有其他大多数人承担起责任,把免疫屏障建立起来,才可以保证这些不接种的人群也安全。”中国疾控中心研究员、世界卫生组织疫苗研发委员会顾问邵一鸣说。

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

相关新闻: 福奇称美疫情反弹风险大 美政府拟研发“疫苗护照”

据美国约翰斯·霍普金斯大学的实时统计数据,截至 29 日 7 时 26 分,美国新冠累计确诊病例已超 3025 万例,累计死亡逾 54.9 万例。

目前,美国密歇根州、佛蒙特州等地的疫情出现反弹,与此同时,变异病毒也在持续扩散;传染病学专家福奇警告称,全美的日增病例数一直处于平稳状态,这意味着美国可能再次面临感染激增的风险。

福奇认为,“当病例数从一个高峰跌落到某个点并开始趋于平稳,一旦停滞在那个平稳状态上,就会有再次上升的危险”,福奇指出,“不幸的是,这就是我们即将会看到的。”

福奇指出,导致目前这种情况的原因,除了变异病毒的蔓延外,春假旅行的增加和防疫措施的放松也“发挥了作用”。

福奇还特别针对部分地区取消口罩强制令等防疫措施的情况表示,“有几个州已经这样做了,我认为这还为时过早。”

据美疾控中心的最新数据显示,截至目前,美国共有超过 5100 万人完成了新冠疫苗接种。

《华盛顿邮报》援引一名美高级官员的话报道称,美国政府目前正在努力开发一个系统,人们可以通过该系统证明自己已接种新冠疫苗。

此前有美国媒体报道称,美国已有几家公司开始研发类似的智能手机应用或系统,使用者上传数据后即可得到数字凭证,并凭借其进入体育场、电影院等公共设施。

该官员指出,美国多个政府机构都参与到了这一计划,但“很大程度上是由卫生与公众服务部牵头实施,其中还包括一个专门负责卫生技术的办公室”,并指出,该项目最终将由白宫予以协调。

综合新华社、中新网消息