

16岁以下儿童疫苗接种程序有变化

据上海疾控消息,近日发布的《上海市预防接种工作规范(2017年版)》、《上海市第一类疫苗接种程序(2017年版)》以及《上海市主要第二类疫苗接种年龄建议(2017年版)》,在2016年版本的基础上结合国家最新要求和本市工作实际做了进一步修订。涉及的疫苗接种程序更新内容主要包括:

白破疫苗:16岁(或初三)无需再接种白破疫苗。6岁及以上接种百白破疫苗和白破疫苗累计不满3剂的儿童,用白破疫苗补齐3剂。

卡介苗:由原来的“0月龄接种”改为“出生时接种”。

脊灰灭活疫苗:

1、既往已有tOPV(三价脊灰减毒活疫苗)免疫史的儿童,用bOPV

(二价脊灰减毒活疫苗)补种即可,不再补种IPV(脊灰灭活疫苗)。

2、患有原发性免疫缺陷或类似疾病的人群建议全程使用IPV接种,不接种OPV。

3、脊灰疫苗补种各剂次间最短间隔改为1个月。

流脑多糖疫苗:24月龄及以上儿童不再补种A群流脑多糖疫苗,直接接种AC群流脑多糖疫苗。

水痘疫苗:儿童水痘疫苗接种剂次改为2剂,第1剂建议在12—18月龄接种,第2剂建议在4周岁接种。

此外,本次更新对免疫球蛋白与不同种类疫苗的接种间隔做了进一步说明:除非疫苗说明书有特殊规定,允许免疫球蛋白与乙肝疫苗、百白破疫苗、肺炎疫苗等灭活疫苗同时接种;使

用免疫球蛋白后至少需间隔3个月才能接种减毒活疫苗(麻疹、麻风、麻腮风、乙脑、甲肝、水痘疫苗等,但不包括卡介苗和脊灰减毒活疫苗),接种上述减毒活疫苗14天后才能使用免疫球蛋白;特异性免疫球蛋白的具体使用方法按照说明书的规定执行。

为什么疫苗免疫程序会调整?对此,上海疾控解释,免疫程序的内容不止涉及免疫年(月)龄和接种剂次,还包括接种剂量、接种途径以及同种或者不同疫苗的接种间隔等内容。

据介绍,专家和政策制定者会根据疫苗领域的相关研究进展、当地的防病需要以及疫苗供应等情况,并综合考虑上述这些因素,适时地对免疫程序进行调整,力求受种者能在安全接种的前提下获得最佳的防病效果。

“三分寒七分饱”有助抵御疾病

据新华社 近期冷空气侵袭北方,儿童感冒生病频发。儿科医生提醒,现在多数孩子“过暖过饱”很容易生病,而俗语常说的“三分寒七分饱”则有助于儿童预防冬季感冒生病。

连日来,呼和浩特市内蒙古人民医院儿科主任朱华每天要从早晨8时连续工作到晚上,中午也是草草吃份盒饭。出诊一天,她接诊100多位婴幼儿患者,数量比平日多了近一倍。“进入11月,由于室外气温骤降,室内供暖启动,温差较大,加之孩子脏器系统还比较娇嫩,免疫系统发育

还未健全,所以儿童感冒生病呈爆发式增长。”她说。

朱华介绍,冬季儿童易患呼吸系统疾病,如上呼吸道感染、扁桃体炎、肺炎、气管炎等,还有消化系统疾病,如呕吐、腹泻、肚子疼等。此外,神经系统疾病和一些重症感染疾病也是冬季儿童的高发病。

朱华建议,从室内温度来说,家里应经常通风,不宜让室内和室外温差过大。从孩子的穿戴来说,一些家长尤其是老年人,特别喜欢“捂”孩子,自己穿得多,给孩子也穿得多,这

样孩子很容易出汗,一吹风,就容易生病。从饮食方面看,现在一些家长习惯在孩子吃饱的情况下,强迫孩子再多吃点,孩子总是处于一种“过饱”状态,胃肠得不到休息,内热太重,也容易闹毛病。

“俗话说‘要得小儿安,三分饥和寒’。孩子手脚热乎乎的,身上没有汗,平常吃得也不憋,这是最佳状态。还应注意,孩子营养均衡了有足够的抵抗力,多吃蔬菜水果多喝水,多多活动身体,可以起到预防作用。”朱华说。 ■王靖

“红眼病”热敷做法不可取

据新华社 山西省眼科医院副主任医师韩玉萍近期在接诊中发现,一些患者出现“红眼”后,自行在家热敷患眼。韩玉萍表示,热敷不仅会加重出血,且会导致病原体生长活跃加重病情,因此患病期间切勿热敷眼睛或用发热眼罩包扎患眼。

韩玉萍介绍,急性结膜炎俗称“红眼病”,发病急、传染性很强,以春夏季节多见。此病常见于细菌、病毒

感染,主要通过接触传播,常在幼儿园、学校、医院、工厂等人群密集场合广泛发病。“红眼病”常为两眼同时或相隔1至2天发病,3至4天病情达到高潮。发病时,患者眼睛会觉得有点发热,有痒痒感觉,眼皮里像进了沙子一样不舒服,出现眼睛分泌物增多。有的患者结膜上出现小血点或出血斑。

医生建议,患者应积极就诊治

疗并适当隔离。如果患眼分泌物多,宜遵医嘱采用适当冲洗剂,冲洗时将头偏向患眼,以免感染好眼。治疗期间,患者及其使用过的物品要尽可能避免与他人接触,毛巾等个人物品要煮沸消毒隔离,防止两眼交叉感染。此外,预防红眼病传染的最好方式是勤洗手、不揉眼。患病期间尽量避光避热,减少用眼时间。 ■刘翔霄

似感冒易误诊 警惕小儿川崎病

据新华社 最近重庆一3岁儿童突发高烧,被当成感冒治疗了5天也不见好转,后来在重庆医科大学附属儿童医院确诊为川崎病。医生提醒,川崎病早期症状与感冒相似,易被误诊,需引起家长警惕。

据了解,川崎病也被称为皮肤黏膜淋巴结综合征,冬季发病相对较多,以发热为主要表现,同时可伴有球结膜充血、多形性皮疹、口唇发红

皲裂、杨梅舌等症状及体征。

“川崎病早期表现与普通感冒很相似,往往难以鉴别,容易被误诊而延误治疗。”重庆医科大学附属儿童医院心血管内科医生向平说,川崎病最大的危害是损害冠状动脉,是小儿冠状动脉病变的主要原因,也是成年后发生冠心病的潜在危险因素。

医生介绍,川崎病急性期治疗主

要是控制炎症和抗血小板聚集,明确诊断后需口服肠溶阿司匹林,大剂量输注静脉丙种球蛋白。

向平说,川崎病预后良好,大部分孩子是可以痊愈的,不会遗留身体器质性损害。但少数孩子也可能发生大的冠状动脉瘤及血栓形成。因此,早期诊断、规范治疗是降低川崎病冠状动脉损害的关键。 ■李松



上海名牌
上海名牌
上海名牌

荣庆堂

中药·中医·参茸·膏方

包头路603号 65066096
杨树浦路423号 65416473

养生产品热销 勿盲目进补

据新华社 冬季来临,阿胶膏等滋补产品热销。专家提醒,阿胶虽有多处好处,但应与不同中草药搭配辨证服用,否则会适得其反。

甘肃省第二人民医院首席中医专家王世彪说,阿胶由驴皮制成,被称为“血肉有情之品”,服用后会起到补血补阴的作用,但若经常单纯服用,会阻碍人体脾胃运动消化功能。

王世彪提醒,进补养生应结合个人体质,将阿胶与中草药搭配,

辨证滋补,效果更好。如气虚的人,可尝试搭配阿胶、当归和黄芪,这样能起到益气补血的效果;再如阳虚的人,将阿胶与锁阳、肉苁蓉搭配服用,可以补充体内阳气。

中医专家提醒,阿胶虽然可以补血润肺、美容养颜、提高免疫力,但并非人人都适用。痰湿、血瘀体质者,不宜多补,而脾胃虚弱者服用后,则会引起消化不良、食欲不振等症。 ■梁军

注意：“服药即卧”易伤食道

许多人习惯于服药马上躺下或立即入睡,认为这样有助于药物吸收。对此,药监部门提示,尤其在饮水量又少时,这样做往往会使药物粘在食管,引起食道损伤。

一些患有药物性食管溃疡者都曾在睡前服用过胶囊类药物,如抗生素胶囊、感冒胶囊等。

太原市药监局提示

这些药物具有一定的刺激性、腐蚀性,如果在食道停留时间过长,易致食道溃疡。

正确的做法是

服药时应

取坐位或站立

用适量温开水送服

不要立即仰卧,而应稍停留片刻,利用药物自身重力作用使其快速通过食道,以免在食管内滞留延缓药物作用及损伤食道黏膜。

同时,服药前

应仔细阅读药品说明书,若无特别注明,医生无特别交代,最好活动数分钟再入睡。

如果服药后

感觉药物堵塞在食道中,且不舒服感觉持续较长,则应立即就医。

莎普爱思跌落“神坛”：营销让非处方药变“神药”

12月2日,一篇《一年卖出7.5亿的洗脑“神药”,请放过中国老人》的文章在网络热传,文章中列举了国内多位眼科医生对莎普爱思滴眼液功效的质疑,直指其广告夸大说辞,误导患者甚至延误治疗。据最新消息,国家食品药品监督管理总局6日已向浙江省食品药品监督管理局发函,要求后者“督促企业尽快启动临床有效性试验,并于3年内将评价结果报国家食品药品监督管理总局药品审评中心。为防止误导消费者,该药品批准广告应严格按照说明书适应症中规定的文字表述,不得有超出说明书适应症的文字内容。”

公告发布后,7日,莎普爱思已紧急停牌。跌落“神坛”的莎普爱思,能让大众“擦亮双眼”吗?

手术是目前唯一治疗方式

同济大学附属东方医院眼科主任崔红平是国内最早的莎普爱思质疑者,本次他也再次发声,“目前,没有任何药物能够有效治疗白内障,唯一有效的方法就是手术;受到上世纪90年代的客观医学技术条件限制,当时的临床试验有漏洞,仅涉及了视力这一主观指标,缺乏如白内障浑浊度等客观指标。”

上海交通大学医学院附属仁济医院眼科副主任陶晨也表达了相同观点,“老年性白内障是一种晶体变性,就如同蛋清变白、变浑浊是不可逆的现象,白内障即便在早期也无法通过药物逆转病情。”

据统计,80岁以上人群的白内障发病率接近100%,我国视力残疾总人数约2000余万人,其中确诊的白内障患者占视力残疾总人数比例达到56.7%。但今年10月公布的《中国白内障认知调研报告》显示,85%的被调研者对白内障缺乏了解,为诸如莎普爱思此类眼药水提供了不小商机。目前,业内眼科专家已达成共识:包括莎普爱思在内的各类眼药水、口服药等均无效,如发现白内障症状,应立即前往正规医院就诊后择期进行手术治疗。

洗脑式营销实现一年7.5亿元

既然对白内障治疗毫无用处,

莎普爱思为何多年活跃于市场?根据莎普爱思招股说明书中内容,1997年获得新药证书之后,该药起初在医院推广,但销量未达到预期效果,医生建议以手术方式治疗。2014年,国家食品药品监督管理总局将苄达赖氨酸滴眼液(莎普爱思成分名)转换为非处方(OTC)药物,公司从此改变营销方式,通过针对老年人群体的洗脑式广告营销与药店渠道销售,最终实现了一年7.5亿元的业绩。数据显示,2008年,莎普爱思滴眼液销量仅67万支,2013年增至1468万支,2016年则飙升至2800万支。

陶晨说,门诊的白内障患者中不乏有莎普爱思的使用者,“有些老人告诉我,一支眼药水要40多块,虽然很贵,但比起手术可能还是便宜不少。”不难理解,莎普爱思一定程度上利用了老年人对手术治疗的恐惧心理,但最终却耽误了治疗时机。

专家呼吁健全IV期临床试验

陶晨说,诸如莎普爱思等“合乎法规却又无效”的药物,大多因为某些历史遗留的主观问题依旧活跃。“比如从客观角度来看,90年代的药品临床试验从样本选取、试验流程到审批手续等都较为落后,但即便是已经在市场上流通的药物,如果临床对其疗效与安全性产生质疑,都可以要求厂商进行IV期临床试验再次审核。”但是,我国目前的IV期临床试验制度并不健全,上市药物大多无法被追踪评估,“希望通过这样的舆论监督推进制度的进一步健全,也希望莎普爱思尽快拿出报告,向公众作出交代。”

诚然,此次事件暴露的是长久以来药品行业的不规范,但虚假夸大的广告宣传亦难辞其咎。近日,“喝王老吉可延长寿命大约10%”的说辞也令人啼笑皆非,广告集团仅通过对576只老鼠样本进行的两年安全性试验,就给出了对人类有“延年益寿”的粗暴结论。所幸的是,这次质疑声远远盖过赞叹,但此类虚假宣传不能被遏制,相关部门不能通过完善的制度进行监管,或许,还会有其他的“莎普爱思”蒙蔽大众的双眼。