

# 涉及疫苗组合 时间间隔 接种禁忌等内容 加强老年人疫苗接种工作方案来了

我国60岁以上人群疫苗第一剂接种率已超过90%,但还需要继续做好60—79岁,特别是80岁以上人群全程接种和加强免疫工作。为进一步加快推进老年人新冠病毒疫苗接种工作,保障人民群众生命安全和身体健康,国务院应对新型冠状病毒肺炎疫情联防联控机制综合组研究制定了《加强老年人新冠病毒疫苗接种工作方案》,要点如下↓

## 总体要求

加快提升80岁以上人群接种率,继续提高60—79岁人群接种率。

## 加强免疫疫苗选择和时间间隔

所有已获批开展加强免疫接种的疫苗及组合均可用于第一剂次加强免疫,组合如下:

2剂灭活疫苗+1剂灭活疫苗(国药中生北京公司、武汉公司、北京科兴中维、深圳康泰、医科院生物医学研究所等5款已获批准附条件上市或紧急使用的灭活疫苗均可组合使用);

2剂灭活疫苗+1剂康希诺肌注式重组新冠病毒疫苗(5型腺病毒载体);

2剂灭活疫苗+1剂康希诺吸入用重组新冠病毒疫苗(5型腺病毒载体);

2剂灭活疫苗+1剂重组蛋白疫苗(可选智飞龙科马重组新冠病毒疫苗(CHO细胞)、珠海丽珠重组新冠病毒融合蛋白(CHO细胞)疫苗);



1剂康希诺肌注式重组新冠病毒疫苗(5型腺病毒载体)+1剂康希诺肌注式重组新冠病毒疫苗(5型腺病毒载体)。

1剂康希诺肌注式重组新冠病毒疫苗(5型腺病毒载体)+1剂康希诺吸入用重组新冠病毒疫苗(5型腺病毒载体)。

**时间间隔** 根据国内外真实世界研究和临床试验数据结合我国老年人疫苗接种实际情况第一剂次加强免疫与全程接种时间间隔调整为3个月以上。

## 组织实施

◇进一步落实养老院、干休所、疗养院、

老年大学、老年活动中心和老年人健身娱乐活动场地等重点场所,以及人数较多的集会、大型活动、团体旅游等重点活动的老年人接种工作。

◇各地要充分利用大数据手段,通过人口、社保、医保、居民健康档案等数据库开展大数据比对,精准摸清60岁以上目标人群底数,建立目标人群台账。

◇科学评估禁忌症,对确有接种禁忌人员,要逐一列明具体原因。

◇要逐级开展接种禁忌判定的培训,指导医务人员科学判定接种禁忌。

1、既往接种疫苗时发生过严重过敏反

应,如过敏性休克、喉头水肿;

2、急性感染性疾病处于发热阶段暂缓接种;

3、严重的慢性疾病处于急性发作期暂缓接种,如正在进行化疗的肿瘤患者、出现高血压危象的患者、冠心病患者心梗发作、自身免疫性神经系统疾病处于进展期、癫痫患者处于发作期;

4、因严重慢性疾病生命已进入终末阶段。

◇对失能、半失能的老年人,可以选派诊疗和接种经验丰富的医务人员组建接种小分队,携带接种后观察期间所需的常用设备和药品,提供上门接种服务。

◇各地要拓宽思路,多措并举,采取多样化的方式,针对老年人特点制作通俗易懂的宣传材料,发动全社会力量参与动员老年人接种。

◇要充分发动老年人家属的积极性,通过家庭成员动员老年人接种。

## 监督评估

各地要加强辖区内老年人接种工作的监督和评估,全面掌握接种工作进度和质量,总结接种工作经验,查找薄弱环节,不断完善工作。

要深入基层调研指导,坚决杜绝简单化、“一刀切”。

·健康你我他·

涇县疾病预防控制中心

## 抗原检测的六个问题

为什么有人发烧了抗原还是阴性?啥时候测最准?抗原转阴又“复阳”是怎么回事?围绕大家关注的热点问题,梳理了国务院联防联控机制有关专家和中国工程院院院士张伯礼的专业解答。

01

为什么发烧了抗原还是阴性?  
啥时候测最准?

抗原检测的速度快,操作便捷。但一般要等到病毒复制到较高水平、感染者排毒量较高时,抗原才可以检测出来。

在初期,即使感染者出现一些轻微症状,由于病毒载量低,抗原检测未必显示阳性。根据奥密克戎的潜伏期估算,一般感染后2至3天可以检测出来。部分感染者尤其是无症状感染者,由于病毒载量持续较低等原因,可能要5天甚至更长时间后才能检测出来。



02

抗原检测显示阴性  
是不是就意味着没感染?

如果病毒在体内还没有大量复制、排出,不能达到抗原检测的灵敏度,结果就会显示阴性。所以会有部分人已经被感染了,甚至出现一些轻微症状,但抗原检测仍显示阴性。不过,通常此时的病毒载量较低,传染性较弱。

抗原检测无需“一天两检”“一天三检”。如有必要,一天测一次即可。

03

为什么有人抗原阳性  
核酸却是阴性?

两种检测方式的灵敏度不同,加上采样操作不一定标准,可能出现“假阳性”或“假阴性”的结果。通常来说,核酸检测的准确率更高。

如居家治疗人员症状明显好转或无明显症状,自测抗原阴性并且连续两次核酸

检测阴性(Ct值≥35,两次检测间隔大于24小时),可结束居家治疗,恢复正常生活和外出。

04

为什么有人抗原检测  
转阴后又“复阳”?

中国工程院院士张伯礼表示,复阳和再感染是两个不同的概念。前者是感染者在同一感染周期中两次出现阳性结果,而后者是感染者经历了不同的感染周期。

复阳的一个原因可能是抗原检测假阴性;另一个原因可能是痰检带出的病毒片段,呈现了阳性结果。感染病程后期由于病毒载量变低,抗原检测可能出现假阴性的结果,因此一般建议连续两天自测抗原,或者以核酸检测作为判断标准。

排除误诊和假阳性等原因,还有一种可能,是患者的痰比较黏稠。由于黏稠形成痰栓,痰栓里包裹了病毒,康复者在后续的肺修复过程中排出痰栓时带出了病毒。此

05

抗原检测阳性怎么办?

抗原检测如果是阳性,没有症状或症状轻微时,居家隔离治疗,按照居家隔离治疗人员用药指引,选择适宜的药物治疗。症状加重时,及时前往医疗卫生机构发热门诊(诊室)就诊。老年人如果抗原检测阳性,还应在医务人员指导下选择药物。症状加重时,及时前往三级医院就诊。

06

选购抗原试剂盒要注意什么?

查看生产日期及有效期;查看是否有国家药监局批准的医疗器械注册证编号及完整的UDI编码(医疗器械唯一标识);查看产品组成是否完整,包含:试剂板(最小使用单元须有数字化编码)、裂解液、一次性采样拭子、说明书、密封袋。



科普之窗

主办:涇县科学技术协会