

德国马克斯·普朗克研究所和瑞典卡罗琳医学院研究人员的一项研究表明,寿命受母系遗传影响更大。他们通过动物实验发现,如果在雌性实验鼠的线粒体DNA中诱发一些特定的基因变异,它们的后代平均寿命仅为45周左右,比正常雌鼠后代少活约10周。此外,这些有遗传缺陷的实验鼠还出现了脑损伤等衰老加速的症状。研究人员解释,线粒体损伤与衰老之间有密切关系,而线粒体拥有独立于细胞核的遗传物质,只通过母系遗传。

孩子种疫苗前要做好健康检查

怀孕间接触严重污染环境易致接种疫苗婴儿现不良反应

(上接A25版)

出生24小时内 接种疫苗效果最好

根据中国疾控中心的研究数据,乙肝病毒表面抗原和E抗原双阳性母亲所生的婴儿在24小时内接种乙肝疫苗者,有4%不能阻断母婴传播,但在24小时之后的接种者,20%不能实现阻断。目前,世界卫生组织195个国家中有181个国家已将乙肝疫苗纳入计划免疫,其中107个国家实施了新生儿在出生24小时内接种乙肝疫苗的策略。

“接种乙肝疫苗后产生的抗体持续时间一般在3-5年之间,例如很多孩子在3岁多体检的时候就会发现体内已经没有乙肝抗体了,或者抗体已经大大减弱。”多家预防接种门诊工作人员均表示,“如果家长不放心,可以再去接种点打加强针,不过这已经不是国家规定程序之内的了,需要家长自费接种。”

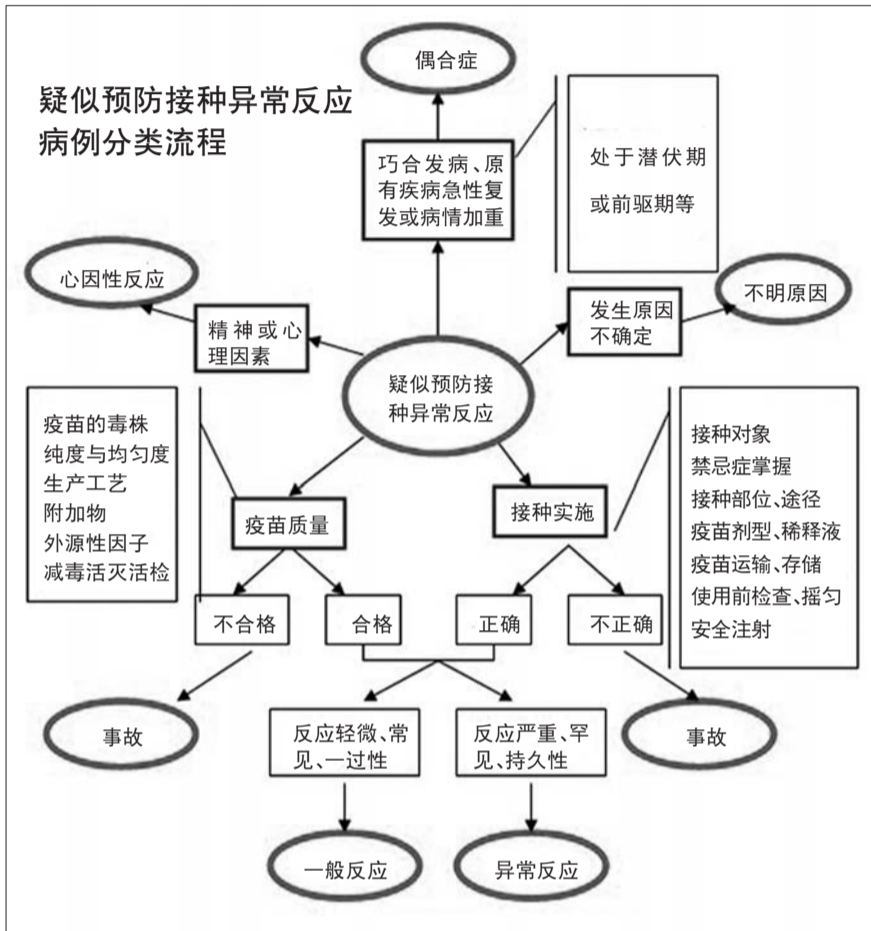
只要疫苗质量没问题 不同针次可换品牌

根据我国免疫程序规定,乙肝疫苗全程免疫共需三剂次,按照0、1、6月免疫程序接种。对于新生儿,需要出生后24小时内接种乙肝疫苗,1月龄和6月龄时在预防接种点接种第2及第3剂乙肝疫苗。

“因为疫苗都是统一从区疾控中心采购的,只要孩子出生医院和后来的疫苗接种点是在同一个区或县,使用的疫苗一般都是同一家厂商生产的。”历城区疾控中心防疫科工作人员李女士表示,“举个例子,如果孩子是在市妇幼保健院出生的,属于市中区,后来的两针都是在历城区接种的,这样就会出现前后接种品牌不同的问题。”

中国疾控中心相关专家表示,目前我国用于儿童常规免疫的乙肝疫苗包括重组乙型肝炎疫苗(酿酒酵母,10微克)、重组乙型肝炎疫苗(汉逊酵母,10微克)、重组乙型肝炎疫苗(CHO细胞,10微克)用于常规免疫,20微克用于母婴阻断,这些疫苗在常规免疫中可替代使用。

2013年12月31日下午,记者走访省城多家疫苗接种门



诊,相关工作人员均表示,“不同厂商生产的乙肝疫苗的抗原成分是不同的,只是生产工艺存在一定的差别。只要疫苗质量本身没有问题,前后使用不同厂商生产的品牌一般不会有问题。”

儿童接种疫苗后 应留观至少30分钟

疾控部门专家表示,出现不良反应除有可能是疫苗本身问题外,很可能也与孩子的体质有关。“例如出生前经过了多重保胎措施,先天发育不完善,早产等婴幼儿,自身免疫力就会比较低,即使接种了质量合格的疫苗,也比其他孩子更容易出现不良反应。”邢莉提醒道。

此外,如果母亲是高龄产妇,或在怀孕期间接触的环境有严重污染、母体或者新生儿患有慢性疾病等,都会导致新生儿更容易出现不良反应,“一定要保证孩子在健康状态下接种疫苗。”

在接种疫苗前,家长需配合接种医生,做好对儿童健康状况的问诊和一般健康检查,如实提供儿童健康状况等,以便接种医生正确掌握接种的禁忌证。儿童接种疫苗后须在预防接种点留观至少30分钟,如果出现异常,可以及时发现和诊治。

根据中国疾控中心发布的相关疫苗接种注意事项,乙肝疫苗接种的禁忌包括:(1)已知对该疫苗所含任何成分,包括辅料、甲醛以及该疫苗所含的抗生素过敏者;(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;(4)患未控制的癫痫和其他进行性神经系统疾病者。

身体受损严重者 应获一次性补偿

预防接种不良反应分为一般反应和异常反应。当受种方、接种单位、疫苗生产企业对疾控机构组织专家做出

的调查诊断结论有争议时,可以向接种单位所在地的市级医学会申请预防接种异常反应鉴定;如果仍对市级医学会鉴定的结论有争议,可以向接种单位所在地的省级医学会申请再鉴定。预防接种异常反应鉴定的具体流程可参照《预防接种异常反应鉴定办法》。

《疫苗流通和预防接种管理条例》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。因接种第一类疫苗引起预防接种异常反应需要对受种者予以补偿的,补偿费用由省、自治区、直辖市人民政府财政部门在预防接种工作经费中安排。因接种第二类疫苗(自费疫苗)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。预防接种异常反应具体补偿办法由省、自治区、直辖市人民政府制定。

病榻札记

欢乐的病房 带给父亲希望

李杰

父亲腹痛好长一段时间了,一直没有当回事,那次去医院一查,竟是晚期肝癌,只好住院。住院时,不想让父亲知道病情,就一直瞒着他。然而,父亲住的病房是肿瘤病房,父亲进病房时大概已经猜到了自己的病情,他的眼神一愣,随后就沉默了,此时,他大概已经明白了自己的病情。

父亲住的病房三个人,另外两人,一老一壮,都是癌症晚期。老人有70多岁,胃癌;壮年人40多岁,直肠癌。两人大概化疗的原因吧,头发已经全部脱落了,父亲得病,本来心情就不好,一进病房,感觉到一种莫名的压抑感,看到光滑滑的两颗脑袋,像是走进了片草不生的大沙漠,一片苍凉。

病房里的一老一壮平时都不大爱讲话,他们躺着的时候,会突然大口喘着粗气坐起来,真能吓一跳。父亲本来是一个爱说爱笑的人,碰到这种环境,也变得唉声叹气起来。三个人到底是同病相怜,只要说起病情,一老一壮,也都唉声叹气的,老人说他不想死,他孙媳妇就要临产了,他还要看重孙子呢。壮年人更是悲哀,他说儿子还不到20岁,如果病情加重的话,可能连孙子也看不上。说着,壮年人竟然落下了眼泪。

父亲本是一个达观的人,平时遇到事情非常冷静,这次不同了,只想快点出院。

那天去医院看望父亲,一进病房的走廊,突然传来一阵阵笑声,在这肿瘤病房里,有如此爽朗的笑声也真让人感到一份惊喜。顺着笑声朝前走,远远就看见,病房里的父子俩正在开心地笑着,再看那孩子,头发也是全部脱落了,看起来,这孩子也是一个癌症晚期了。

非常欣赏地看着这对父子,突然心中一阵喜悦,何不给父亲调换一下病房,让父亲跟这对父子住进一个病房,或许对养病有益。有了这种想法,我通过熟人找到医生,说明了情况,医生说这事倒是可行,可那个病房现在病人正满着,等机会吧。

很快,父亲就转到了这个病房。这病房里有一老一小两个病人,老人是肺癌,小孩子是脑部恶性肿瘤。这两个人就非常乐观,没事了,老人给孩子讲故事,小孩子伏在老人的身边,像一对爷孙。老人的病虽然已经到了晚期,可老人非常乐观,不拿自己的病当回事,而且说笑声不断,让人羡慕。孩子虽患重病却也非常乐观,平时像没事人一样。父亲呆在这样的环境中,自然跟两人成了病友,由原先的烦闷变得开朗,有时候,还没走到病房,就听到三个人的笑声。

俗话说的好,不是一家人,不进一家门,有时候,大家还能坐在病房里下下棋,聊聊天,对病情极有益处,不知情的人,还以为这是疗养院呢。经过一个多月的治疗,父亲出院了,出院后的父亲精神矍铄,癌细胞好像对他丝毫没有影响。姐姐弟弟们都说我善于观察,选择了一个比较轻松的病房,才没有让父亲消沉下去。这件事说明一个问题,一个好的环境,确实能够造就人,给人带来一种光明。

相关链接

5岁以下儿童乙肝病毒表面抗原携带率低于1%

“我国其实是乙肝高发国家。”济南市第四人民医院儿科主任医师邢莉说道。1992年我国一项调查显示,人群乙肝病毒表面抗原的携带率为9.75%,全国有乙肝病毒表面抗原携带者约1.2亿,慢性乙肝患者约3000万人,每年有近30万人死于与乙肝相关的肝癌、肝硬化等。卫生部于1992年将乙肝疫苗纳入计划免疫管理,2002年开始

免费为新生儿提供乙肝疫苗接种,并提出新生儿出生后24小时内应及时接种。

2006年,我国乙肝血清流行病学调查显示,5岁以下儿童乙肝病毒表面抗原携带率低于1%。据此,1992年以来,全国至少有8000万人免受乙肝病毒感染,至少保护了1900万人避免成为乙肝病毒表面抗原携带者。2012年5月,世界卫生组织

对我国乙肝防控工作综合评估,认为我国实现了到2012年将5岁以下儿童乙肝病毒表面抗原携带率控制在2%以下的目标,并提前实现了到2017年控制在1%以下的目标。

中国疾控中心表示:乙肝易感人群均应接种乙肝疫苗。乙肝疫苗接种对象主要包括新生儿、婴幼儿、15岁以下未免疫人群和其他

乙肝感染高危人群中的易感者。其他乙肝感染高危人群包括医护人员,经常接触血液或分泌物的人员,托幼机构工作人员,乙肝病人和乙肝病毒(HBV)携带者的配偶、家庭成员或密切接触者,器官移植受者,经常接受输血或血制品者,免疫功能低下者,易发生外伤者,性乱或多性伴者,静脉内注射毒品者等。