小小一针疫苗，为何能挡住三种病毒

一文读懂“麻腮风疫苗”的重要性

壹点问医

贺照阳 通讯员 闫鹏飞 济南报道

在儿童免疫规划“健康防护网”中，麻腮风疫苗是当之无愧的“硬核选手”。它凭借“一苗防三病”的独特优势，能同时抵御麻疹、风疹、流行性腮腺炎这三种传染性极强的呼吸道疾病，为孩子筑起三道坚实的健康屏障。

今天，山东省疾病预防控制中心免疫预防管理所专家谢梦、张伟燕、赵雪，为大家带来关于麻腮风疫苗的健康科普，详细解读这一疫苗的“过人之处”。

儿童免疫的“三重防护盾”为何非打不可？

国家免疫规划相关政策明确规定：儿童应在8月龄和18月龄及时接种1剂麻腮风疫苗。这份科学安排的背后，是对三种疾病潜在危害的深刻考量。

麻疹的传染性堪称“病毒界的王者”，民间那句“孩子出过疹和痘，才算解了‘阎王扣’”，道尽它的凶险：感染麻疹后，不仅发烧出疹，更可能引发肺炎、脑炎，甚至导致永久性脑损伤或死亡。

流行性腮腺炎，俗称“痄腮”或“大嘴巴病”，看似只是腮腺肿痛，却可能悄悄损伤听力，青春期患者还可能面临睾丸炎、卵巢炎等影响生育的风险。

风疹对儿童症状虽轻，却对孕妇致命——孕早期感染，可导致胎儿患上先天性风疹综合征，引发先天性心脏病、失明、耳聋、智力障碍等严重后果。

接种麻腮风疫苗，不仅能保护儿童免受病痛，更为未来筑牢健康防线。

疫苗如何“唤醒”免疫系统的防御机制

很多家长好奇：小小一针疫苗，为何能挡住三种病毒？其实，麻腮风疫苗的工作原理，就像一场精心设计的“免疫军事演习”。

疫苗里藏着经过特殊处理的“弱化版”麻疹、腮腺炎、风疹病毒，它们的毒力已被大幅削弱，不会让孩子生病，却能精准“唤醒”免疫系统的防御机制。

当疫苗进入身体后，免疫系统的“侦察兵”（免疫细胞）会立刻识别这些“外来信号”，牢牢记住它们的特征，随后启动“武器生产线”，赶制出针对三种病毒的特异性抗体。这些抗体就像配备了“精准导航”的导弹，一旦未来遭遇真正的野生病毒入侵，它们能第一时间启动防御模式，迅速将病毒歼灭，让孩子躲过发病的风险。

打个更通俗的比方：没接种疫苗时，免疫系统对病毒完全是“初见陌生人”，遇到入侵时往往手忙脚乱，很容易被病毒“突破防线”而击垮；而接种疫苗后，免疫系统经过这场“演习”，相当于组建了一支训练有素、反应敏捷的“免疫特种部队”，对病毒的“底细”已经了如指掌，消灭病毒也是轻车熟路。

更让人安心的是，按要求完成两剂次麻腮风疫苗接种后，绝大多数孩子能获得长期甚至终身免疫力，无需担心防护“过期失效”。

接种后出现“不舒服”科学应对不用慌

不过，再可靠的“防护盾”，也难免让家长犯嘀咕：打完疫苗会不会有不良反应？

“听说打了麻腮风疫苗会发烧出疹？”“宝宝接种后会不会出现严重不良反应？该如何处理？”这是很多家长给孩子接种疫苗时的顾虑。

其实，大多数疫苗接种后出现反应，都是一过性且可以自愈的，家长们无需过分担心；而且不良反应的危害，远低于自然感染相关疾病带来的风险和不良后果。万一孩子接种疫苗后出现不舒服，家长们不必惊慌，可以按照下面的方法进行处理：

1.**发热**：疫苗接种后1-2周内，可能出现低热（38℃以下），这是免疫系统启动的正常表现。多给孩子喝水、用温毛巾擦拭额头等物理降温即可，通常1-2天可自行消退。若体温超过38.5℃或持续超48小时，可遵医嘱服用退烧药，或及时就医。

2.**皮疹**：接种麻腮风疫苗后6-12天可能出现散在红疹，发热前后都可能出现，一般1-3天会自行消退。无需特殊处理，保持皮肤清洁干燥即可，避免孩子抓挠。

3.**接种部位红肿疼痛**：接种疫苗后的24小时之内，可能会出现接种部位疼痛、红肿，这些反应通常3天内会自行恢复。如果肿块明显，可以在接种后24小时内冷敷，24小时后热敷，注意消毒，避免碰水后感染。

4.**腮腺或淋巴结肿大**：1%-2%的孩子可能出现轻微腮腺肿胀（类似腮腺炎症状）或颈部淋巴结肿大，一般3-5天消退。若肿胀明显或持续不缓解，建议咨询医生。

需要强调的是，严重不良反应（如过敏性休克）的发生率极低，全国监测数据显示仅为0.03/10万剂，远低于自然感染麻疹后3%的死亡率。所以家长们一定不要因噎废食，置宝宝于疾病感染风险之下，更不能因为惧怕轻微反应而剥夺宝宝获得及时免疫保护的权利。

家长做好三件事 疫苗防护更可靠

给孩子接种麻腮风疫苗，既是宝宝应该享有的权利，也是家长应该履行的义务，是守护宝宝健康的关键一步。家长做好以下三件事，可让疫苗发挥最大作用。

第一，严格按时间接种，别随意推迟。国家规定8月龄和18月龄各接种1剂次麻腮风疫苗，这是根据儿童免疫系统发育特点和疾病流行规律制定的。

8月龄宝宝处于从母体获得的抗体逐渐消失、自身免疫力尚未成熟的“窗口期”，此时接种疫苗能尽早建立保护；同时18月龄加强接种，可巩固免疫效果，让保护更持久。推迟接种，会使孩子暴露在病毒感染的风险中，尤其是麻疹，在幼儿园、商场等人群密集处极易传播，一旦感染后果严重。

第二，理性看待接种反应，避免过度焦虑。接种后出现低热、轻微皮疹等是正常免疫反应，说明身体正在建立免疫防线，通常无需特殊处理。家长一定要对疾病风险和疫苗接种反应风险有正确的认识和权衡，自然感染麻疹的死亡率，远高于疫苗不良反应的风险，因担心反应而拒绝接种，会让孩子错失保护，暴露在更大的健康威胁中。

第三，主动核查接种记录，及时补种。家长可通过电子或纸质预防接种证，定期核查孩子的接种记录。如果因生病等特殊情况错过了接种，待孩子身体恢复后，一定要尽快联系居住地就近的预防接种门诊进行补种，切勿拖延。及时完成两剂次麻腮风疫苗全程接种，才能让“三重防护盾”更坚固。

总之，麻腮风疫苗在儿童免疫规划中发挥着不可替代的作用，家长应按照国家免疫规划程序，及时带孩子接种，为孩子的健康成长筑牢“防护墙”。

医线科普

为啥宝宝的眼睛总是水汪汪？

别总当成“上火”治，也可能是泪道堵住了

记者 郭蕊 通讯员 孔兵 龚彦胜 济南报道

“孩子不哭闹时，也泪眼汪汪，眼角总挂着黄眼屎，擦了又有，是不是饮食太热气，让娃‘上火’了？”最近，济南的王女士带着5个月大的宝宝到山东省妇幼保健院眼科就诊，道出了不少新手爸妈的困惑。

经过检查，宝宝被确诊为“先天性泪道阻塞”，并非“上火”那么简单。

山东省妇幼保健院眼科主任张薇提醒，宝宝眼睛老“水汪汪”，而且有黄色分泌物，别先怪饮食，这可能是泪道在“闹脾气”。

眼泪“排不出去”才会水汪汪

咱们的眼睛时刻都在分泌泪水，这些泪水像一层“保护膜”，滋润着眼球表面。正常情况下，多余的泪水会顺着泪道——由泪小点、泪小管、泪囊、鼻泪管组成的“排水管道”——流到鼻腔，所以平时看不到眼泪汪汪。

有些宝宝出生后，泪道下段的Hasner瓣膜没长好，像个小盖子堵了出口；少数是泪道结构或周围骨头发育异常，导致“排水管道”不通。泪水排不出去积在眼睛里，就成了“水汪汪”，还容易滋生细菌，长出黄色分泌物，这就是先天性泪道阻塞。

这三个信号家长要警惕

怎么判断宝宝可能是泪道堵了？张薇总结了几个典型表现：

一是总是“哭唧唧”的眼睛：哪怕不哭闹，宝宝眼睛也含着泪，水汪汪的擦不净。

二是黄眼屎擦不完：眼角常有黄色或黄绿色分泌物，有时会粘住眼皮，这是泪液淤积合并感染的信号。

三是眼角可能有点疼：如果感染加重，宝宝内眼角（靠近鼻子的一侧）会发红、肿胀，触碰时宝宝可能会哭闹。

不同月龄宝宝处理方法不一样

“刚出生的宝宝，这种情况不算少见。”张薇介绍，出生10天内的婴儿，泪囊炎发病率在0.3%—0.5%，早干预大多能好转。

小月龄宝宝（4个月内）：试试按摩通泪道，新手爸妈可给宝宝做泪囊按摩，帮Hasner瓣膜打开。

具体步骤是：1.先洗干净手，让宝宝平躺，有人帮忙按住头和手脚；2.先用指腹轻轻按压鼻根靠近眼睛的地方，把脓液往眼尾方向挤一挤；3.再顺着鼻翼向下轻轻滑动按压，力度要均匀，别太轻，否则没效果，也别太重伤皮肤；4.每天按几次，配合使用医生开的抗生素眼药水消炎。

过了4个月，宝宝自己长好的概率就小了。张薇提醒，建议在孩子1岁内做泪道探通，这是个简单的小操作，能“打通”泪道。要是拖到1岁以后，可能变成慢性泪囊炎，治疗就复杂多了。

张薇表示，很多家长像王女士一样，先是怀疑孩子“上火”，结果耽误了干预时机。宝宝泪道阻塞和饮食关系不大，发现眼睛持续水汪汪、有黄分泌物，别自己瞎琢磨，要早点带娃到儿科或眼科看看。张薇提醒：“早发现、早处理，大多数宝宝都能顺利康复，不影响眼睛发育。”所以新手爸妈要多留心，别让小问题变成大麻烦。

编辑：于梅君 美编：杨晓健 组版：颜莉