



全国儿童预防接种日「不掉队」，行动筑牢免疫屏障

N 记者 朱竞天 医学技术指导 嘉兴市妇幼保健院(嘉兴市儿童医院)新生儿科副主任 江余明

2026年4月25日,是第40个“全国儿童预防接种日”,今年的主题为“预防接种,苗助健康,全民行动”,旨在呼吁全社会充分认识儿童疫苗接种的重要作用,共同守护儿童健康成长。

尽管疫苗接种是公认守护儿童健康的有效手段,但在实际执行中,家长们的担忧却从未停止:疫苗到底安不安全?早产儿、先天性心脏病能不能打?二类疫苗应该怎么选?打了有反应怎么办?面对网络上五花八门的信息,家长们往往越看越迷茫,越看越焦虑。

带着家长们关心、常问、纠结的问题,记者专访嘉兴市妇幼保健院(嘉兴市儿童医院)新生儿科副主任江余明,以专业解读厘清疫苗接种那些事,让家长不再迷茫、不再犹豫、不再踩坑。

疫苗安全有保障 科学接种勿焦虑

“疫苗到底安不安全?”是许多家长心中最关切的疑问。江余明表示,我国儿童计划免疫从1978年起全面实施,国家对疫苗的研发、生产、运输、储存、接种等流程,都有极其严格的监管体系,经过长期的实践检验,儿童疫苗接种整体安全可靠。

“很多家长担心的‘疫苗会影响大脑发育、留下终身后遗症’等说法,大多来自不实信息或过时谣言。例如曾经广为流传的‘麻腮风疫苗导致自闭症’言论,早已被证实源于学术造假,并不具备科学依据。”江余明指出,当前网络信息真假混杂,部分言论夸大其词,引发了家长的焦虑情绪。事实上,从相关数据来看,儿童疫苗严重不良反应发生率处于百万分级水平,远低于疫苗对疾病本身可能造成的死亡与残疾风险。

不过即便疫苗的安全性有保障,做好接种后的观察与护理同样关键。“接种后要求留观30分钟,正是为了进一步保障安全。严重过敏反应(如过敏性休克)多在接种后短时间内发生,现场留观可确保第一时间得到专业处置。”江余明强调,疫苗接种后的绝大多数反应是轻微、短暂、可自愈的。如果接种疫苗后,出现接种部位红、肿、热、痛,或者短暂低热(体温 $\leq 38.5^{\circ}\text{C}$)、烦躁、食欲稍减等表现,多为免疫系统起作用的一般反应,通常可自行缓解,无需过度干预。但如有高热不退、严重皮疹、呼吸困难、抽搐(惊厥)等异常症状,则需立即前往医院就诊检查。

一类、二类疫苗都重要 全面接种更安心

国家免疫规划疫苗,也就是常说的一类疫苗,由政府免费提供,公民应当依照规定接种。一类疫苗主要针对乙肝、儿童重症结核病、脊髓灰质炎(小儿麻痹

症)、百日咳等多种疾病,防护意义重大。一类疫苗的接种,也会直接关系到孩子入托、入学资格,是必须按时、全程接种的基础健康保障。目前,我国一类疫苗已从最初的“四苗防六病”升级完善至“十四苗防十五病”,其中“十苗防十一病”专门针对儿童群体,为儿童构筑起坚实的健康防护底线。

而二类疫苗,虽为自费自愿接种,但并非“不重要”。从健康保护角度看,二类疫苗是一类疫苗的重要补充,能够覆盖多项未纳入规划的高发疾病,如水痘、肺炎链球菌感染、轮状病毒腹泻、手足口病、流感等。水痘的传染性极强,在幼儿园、学校等聚集场所,一旦出现病例,极易造成全班停课;肺炎球菌是5岁以下儿童重症死亡的主要病因之一,可引发重症肺炎、脑膜炎、败血症、中耳炎、骨髓炎,一旦发病进展快、抢救难、易留后遗症;流感病毒每年都会引发季节性流行,对低龄儿童威胁显著……

“一类疫苗就像房子的承重墙,必须有,没有房子会塌;二类疫苗就像房子的防盗门、防盗窗、报警器,能装一定要装,防护更全面、更安全。”江余明建议,在经济条件允许的情况下,尽量做到应接尽接,每多完成一项规范接种,就为孩子增添一层健康保障。

特殊儿童易“掉队” 及时评估不拖延

那早产儿、先天性心脏病、癫痫或神经系统疾病等特殊健康状况儿童,可不可以接种疫苗?江余明作出明确回应。他表示,这

类儿童并非绝对不能接种,具体能否接种、如何接种,需由专业医生结合孩子情况进行综合评估后,制定个性化方案。

“特殊健康状况儿童往往是更需要疫苗保护的人群,相对于健康儿童,他们更容易感染疾病,且往往病情更重,病程更长。”江余明坦言,但也由于孩子身体情况特殊复杂,不少家长或是基层接种点常常心存顾虑,盲目暂缓甚至拒绝接种,反而容易延误最佳接种时机,增加患病风险,“我们担心的,就是这些孩子因为‘不敢打’,而失去疫苗的保护。”

其实,特殊儿童的疫苗接种有着规范的科学指引。例如对于免疫功能异常或基础疾病儿童,可以优先选择接种灭活疫苗;如在慢性病急性发作期、严重感染或术后恢复期等阶段,也可以待病情稳定后由医生评估安排补种。

江余明提醒,如果家长有相关疑问,可以到嘉兴市妇幼保健院每周三下午的“儿童免疫接种咨询门诊”进行疫苗接种咨询,专业医生会遵循“科学评估、权衡利弊、保障安全”原则,给出相应的接种建议。

按时接种防疏漏 联合疫苗更省心

不同疫苗的接种剂次各有差异。减毒活疫苗(如麻腮风、水痘、卡介苗)含有活性病原体,可在体内短暂增殖,持续刺激机体免疫系统,通常一针或两针就能产生长期保护;灭活疫苗(如乙肝、百白破、脊灰灭活)中病原体已完全灭活,免疫刺激作用较为

有限,需通过多剂次接种反复激发免疫应答,才能形成稳固的免疫记忆。

“需要多剂次完成的疫苗,如果针次间隔太久或者漏接,前期产生的免疫力会慢慢下降,相当于‘白学了’,整体防护效果自然会变差。另外,部分疫苗还有严格的年龄限制,一旦错过最佳接种窗口期,一般就不建议再补种了。”江余明强调,遵循科学免疫程序、按时规范接种,是保障疫苗防护效力的关键所在。如果遇到疫苗缺货、孩子身体不适等特殊情况,在专业医生指导下短期延后接种,并不会影响最终免疫效果,但不建议长期无故拖延。一但不慎出现漏种,应尽快带孩子去接种门诊,及时安排补种剩下的剂次。

“如果条件允许,联合疫苗是一种更高效的选择。联合疫苗的免疫效果与单苗分开接种并无差异,还能大幅减少接种剂次。”江余明以五联疫苗(百白破+脊灰灭活+Hib)举例,五联疫苗可将原本共计12针的接种程序缩减至4针。既能减少孩子反复打针的痛苦,降低多剂次接种带来的不良反应风险,也减少了家长多次往返接种门诊的麻烦,在维持同等免疫保护力的同时,让儿童预防接种更加便捷、省心。

疫苗接种不只是“一个孩子、一个家庭”的私事,而是关系到整个社会的公共卫生安全。只有适龄儿童应接尽接、应种尽种,才能持续筑牢坚实的群体免疫屏障,有效阻断传染病传播途径,守护全民健康。

愿每一位家长都能树立正确的疫苗观念,愿每一个孩子都能在免疫屏障的守护下平安成长。

