四问老年人疫苗接种

——来自疫情防控一线的调查报告

90.37%，是当前全国完成新冠病毒疫苗全程接种的人数比例；86.6%和66.4%，分别是60岁以上和80岁以上老年人完成全程接种的人数比例。

随着奥密克戎致病性的减弱、疫苗接种的普及、防控经验的积累，我国疫情防控面临新形势新任务。

国务院联防联控机制综合组优化落实疫情防控“新十条”提出，加快推进老年人新冠病毒疫苗接种。刚刚召开的中央经济工作会议也提出，要因时因势优化疫情防控措施，认真落实新阶段疫情防控各项举措，重点抓好老年人和患基础性疾病群体的防控，着力保健康、防重症。

为何要强调老年人接种的必要性？接种是否管用？接种是否安全？记者在疫情防控一线展开调查。

必要性多大

——老年人群体防线相对较为脆弱

78岁的李翠文，家住中部省份一个偏远的乡村。子女都在城里，平日里由他们送来米面油，菜是自家地里种的，一个月就去镇上赶一次集。

“见不到啥外人。”李翠文和老伴至今没有接种新冠病毒疫苗，“是不是大伙儿都打了，我们就算不打，也传染不了我们了？”

有类似疑问的不只有李翠文。对此，国家疾控局卫生免疫司司长夏刚表示，我国老年人中有相当一部分失能、半失能人员，长期居住在家，很少外出，但在亲属陪伴或者亲属走访过程中，仍有可能感染。

相比新冠病毒此前各类毒株，奥密克戎的致病力在减弱，但传染性变得更强。极快的传播速度乘以我国庞大的人口基数，即便重症率、死亡率已经很低，风险人数仍不容小觑。

上海今年3月到6月疫情期间，与未接种疫苗者相比，60岁以上完成加强免疫人群死亡风险降低98.08%，80岁以上完成加强免疫

人群死亡风险降低95.83%。

在日前举行的国务院联防联控机制新闻发布会上，夏刚介绍，根据研究，80岁以上的老年人，如果1剂疫苗都不接种，感染新冠病毒后的死亡风险大概是14.7%；如果接种了1剂疫苗，死亡风险就降到7.16%；如果接种了3剂疫苗，死亡风险就降到1.5%。

“我强烈呼吁加速疫苗的加强接种，尤其要重点加强老年人等脆弱人群的接种。”中国科学院院士钟南山说。

有效性怎样

——调查数据显示可大大降低重症风险

在重庆，84岁的康复患者张某向记者介绍，自己患有高血压、糖尿病等多项基础疾病，今年7月完成了第3剂疫苗接种，11月感染新冠病毒，经过治疗病情很快得到有效控制，目前已经出院。

“国内外的研究确认，疫苗接种在预防重症、死亡等方面具有良好效果。”夏刚说，老年人感染新冠病毒后更容易发展为重症甚至出现死亡，接种新冠病毒疫苗的获益最大。

北京地坛医院最多时收治了超过100例80岁以上新冠肺炎患者。医院副院长陈效友介绍，这些高龄患者的疫苗接种率普遍较低，患病后重症发生率相对较高，尤其是新冠合并基础病后引发病情加重的较多。

合肥市新冠肺炎定点医院——合肥市滨湖医院呼吸与危重症医学科主任丁震告诉记者：“对于一些有高血压、糖尿病等基础病的老年群体来说，新冠病毒感染可能会加剧体内炎症反应，加重基础病病情，严重的甚至引发多器官功能衰竭。”

丁震介绍，从他们临床治疗的观察看，已接种疫苗的老年人病情加重可能性相对更小、核酸转阴所需时间更短。

2022年10月，《柳叶刀·传染病》刊登了由香港大学李嘉诚医学院公共卫生学院相关科研团队发布的一项基于真实世界接种人群的研究结果。该研究显示，60岁以上老年人

接种两剂剂国产灭活疫苗的防重症有效率约为70%，在进行第三剂剂加强免疫后防重症有效率达到了95%以上。

安全性几何

——明确接种禁忌最大程度确保安全

连日来，在广州市越秀区黄花岗街道，主动咨询及预约接种的老人日均超过300人，比往常明显增加。

家住农本社区的余叔和叶姨，此前因有基础疾病，对接种疫苗有顾虑。经过社区工作人员和志愿者多次上门宣传，叶姨在医生的健康监测下进行了疫苗接种，没有什么不良反应。第二天，余叔也完成了疫苗接种。“现在知道了，之前的顾虑都是多余的。”

记者在多地调查发现，近期老年人疫苗接种积极性明显提高，但仍有部分老年人担心疫苗安全性。不少老年人向记者坦言，主要是担心“年龄大，有基础疾病，接种疫苗后带来不良反应”。

“糖尿病、高血压等慢性病不是新冠病毒疫苗接种的绝对禁忌，只要这些慢性病控制得好，处于稳定期，可以接种新冠病毒疫苗。”国家卫生健康委科技发展中心主任、国务院联防联控机制科研攻关组疫苗研发专班工作组组长郑忠伟说。

根据疫苗研发的情况和预防接种工作实践，国务院联防联控机制在《加强老年人新冠病毒疫苗接种工作方案》中，明确了老年人的接种禁忌，包括4类不能或暂缓接种的情况。同时，各地卫生健康部门要落实接种单位有二级以上综合医院急救急救人员驻点保障、有急救设备药品、有120急救车现场值守、有二级以上综合医院救治绿色通道“四有”要求，保障接种安全。

逐级开展接种禁忌判定培训，指导医务人员科学判定接种禁忌；抽调各专科知名医生组建接种咨询专家组，耐心解答各种咨询问题……多地正在细化答疑解惑工作，最大程度消除老年人接种疑虑。

便利性如何

——“最后100米”正不断打通

每周二四六的下午，是北京市石景山区苹果园街道“医疗轻骑队”上门接种的日子。“医疗轻骑队”由街道、社区工作人员和医务人员共5到6人组成，分为两组入户接种，每组能入12户左右。

“入户先进行健康评估，询问老人是否有基础疾病，看既往病史等，确认老人是否适合接种疫苗。”“医疗轻骑队”医务人员之一、首都医科大学附属北京康复医院医务部罗琰说，“评估后跟家属进一步沟通，家属同意后签署知情同意书，并进行疫苗接种。”

类似情形最近出现在很多地方。广州市白云区金碧雅苑社区开设了60岁以上老年人新冠病毒疫苗接种专场。63岁的刘女士患有类风湿关节炎，医护人员详细询问了她的各项身体指标，评估符合接种要求后，指引她接种了第3针疫苗。

安徽省界首市东城街道办事处社区卫生服务中心计免室主任李子振告诉记者，近期每天都有二三十位老人前来接种新冠病毒疫苗，咨询的电话也从早到晚。当地组建流动上门接种服务小分队，配备急救设备药品，随时上门。

设立老年人绿色通道、临时接种点、流动接种车等；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要的常用设备和药品，为失能和半失能老人提供上门接种服务……多地正在按要求优化各项便民措施，打通老年人接种“最后100米”。

面向全国2.67亿60岁以上老年人，疫苗接种率每提升1个百分点，就意味着又有200多万人筑起抵抗重症和死亡的屏障。“春节快来了，现在打疫苗一般半个月就开始有效了，这对我们春节春运期间百姓回家大量人群迁移时，防止大规模传播有很大的好处。”钟南山说。

据(新华社)

省人民医院呼吸与危重症医学一科主任吴春风：

做好个人防护，出现发热这样办

当下，如果大家感觉自己发热了应该怎么办？如何做好个人防护？针对这些问题，吉林省人民医院呼吸与危重症医学一科主任吴春风进行了解答。

吴春风介绍，感觉发热时首先要规范测量体温，保证结果准确，避免运动、进食后测体温，测温时也要注意避免周围环境中的冷热物品对结果造成影响。

发热是感染新冠病毒一个相对常见的表现，但不是特异性表现，北方冬季也是普通感冒、流感高发期，发热也有可能是上述这些疾病引起的。此外，也要注意是否有其他原因

或疾病导致了发热，具体情况要具体分析。

如出现了发热，可先自行判断是否是新冠病毒感染，除了发热以外，新冠病毒感染还可能有干咳、乏力、咽痛、鼻塞、肌肉疼痛等表现，部分病人也可能出现嗅觉减退、腹泻、结膜炎等症状。另外流行病学史很重要，如果近2周接触了新冠病毒感染者或者周围有发热等临床症状的病例，感染新冠病毒的可能性较大，可以在家自行用新冠病毒抗原检测。如果新冠病毒抗原检测呈阳性，又没有胸闷、气短等其他不适症状，可以先居家观察，做好健康监测记录。奥密克戎变

异株的发热病程一般是2至3天，如果持续时间较长或出现气短等症状时，要去医院做进一步检查。

吴春风表示，居家人员要做好个人防护，规范佩戴口罩，尽量不与家庭其他成员接触；个人物品单独放置，不与家庭其他成员共用餐具等生活用品；做好卫生间等共用区域的通风、消毒；用过的纸巾、口罩及其他生活垃圾装入塑料袋，封好后放置到专用垃圾桶内；房间定时通风；居家人员非必要不外出，确需外出时要全程做好个人防护，佩戴N95口罩，尽可能不乘坐公共交通工具。

据(吉林日报)

居家治疗也要做好自我防护

新冠病毒传染性很强，因此，居家治疗期间，感染者也要做好个人防护，最大限度避免在家庭内造成传播。

尽量不与家庭内的其他成员接触，如果接触也要保持一定的距离；每天定时开窗通风，保持室内空气流通，不具备自然通风条件的，可用排气扇等进行机械通风；

做好卫生间、浴室等共享区域的通风和消毒；

准备食物、饭前便后、摘戴口罩等，应当洗手或手消毒；

咳嗽或打喷嚏时用纸巾遮盖口鼻或用手肘内侧遮挡口鼻，将用过的纸巾丢至垃圾桶；

不与家庭内其他成员共用生活用品，餐具使用后应当清洗和消毒；

居家治疗人员日常可能接触的物品表面及其使用的毛巾、衣物、被罩等需及时清洁消毒，感染者个人物

品单独放置；

如家庭共用卫生间，居家治疗人员每次用卫生间均应消毒；若居家治疗人员使用单独卫生间，可每天进行1次消毒；

用过的纸巾、口罩、一次性手套以及其他生活垃圾装入塑料袋，放置到专用垃圾桶；

被唾液、痰液等污染的物品随时消毒。

据(吉林日报)

当前正值冬季，天气寒冷，又面临疫情风险。心血管疾病患者该如何做好健康防护？若感染了新冠病毒，居家治疗要注意什么？围绕公众关注的热点问题，国务院联防联控机制有关专家作出专业解答。

1.问：冬天是心血管疾病的高发季节，应如何做好预防？

答：由于冬季天气寒冷，心血管收缩，高血压、冠心病、心衰尤其是急性心肌梗死、肺栓塞、主动脉夹层等三种急诊疾病的发生率都会增高。

预防心血管疾病发生要做到：注意保暖；合理膳食，避免大鱼大肉、高盐等高负荷饮食；保持适量运动，根据个人身体条件和耐受程度选择合适的运动方式；戒烟限酒，避免吸烟诱发血管痉挛、酒精对血管内皮造成损害；心态平衡。恐惧、劳累、激动、饱餐及天气寒冷等都是心血管疾病的诱发因素。居家的心血管病患者要注意监测血压，定期检测血脂。

2.问：心血管疾病患者若感染了新冠病毒，居家治疗要注意什么？基础疾病若加重，是否需要去医院就诊？

答：原有心血管疾病的患者若感染新冠病毒，不必担心、焦虑。冠心病、高血压或心衰等疾病患者一般仍要坚持正常服药。从目前临床情况看，除了发烧对部分心脏病患者救治有一定影响，其他心血管病患者感染奥密克戎后的治疗手段没有太大变化，治疗新冠肺炎的药物，比如缓解肌肉酸痛的用药等，目前尚未发现和心血管治疗药物之间的不良作用。

患者需重点关注心血管疾病的诱发和加重，居家治疗期间要管理好心脏的基础疾病，改善睡眠质量，克服焦虑。同时，长期服用的心血管治疗药物不能停，停药可能诱发或加重疾病。如有持续性胸痛，应前往医院进一步诊断和治疗。

据(新华社)

加强健康防护 心血管疾病患者别慌

权威专家解答防疫热点问题