

儿童接种新冠疫苗怎样才能安全?

专家解读

未成年人的新冠疫苗接种工作一直受到广泛关注。天津本轮疫情中,出现了儿童在托管班和学校的聚集性疫情。很多家长一方面担心孩子被新冠病毒感染,另一方面仍对疫苗接种心存顾虑。新冠疫苗,3-11岁的儿童有必要打吗?来听权威专家的解读。

接种疫苗是抗击新冠肺炎疫情的强有力武器。儿童所在的托幼机构或学校是人群相对密集的场所,一旦有新冠病毒的感染,很容易造成大范围传播和流行。可我们在采访中发现,一些家长对于给孩子接种新冠疫苗,依然心存顾虑。

幼儿家长:孩子冬天感冒也比较多,最近一直咳嗽,这个时间打的话,我也不知道对他的身体是不是有好处。

3-11岁人群接种新冠疫苗很有必要

截至1月14日,全国累计报告接种新冠病毒疫苗超过29亿剂次。很多家长认为,家里大人都打过新冠疫苗了,孩子还有必要接种吗?

中国疫苗协会质量委员会主任委员张云涛:应该讲大部分的18岁以上成人应接尽接、应种尽种都已经完成了。其实现在反而小孩成为一个病毒攻击的人群,是一个敏感人群,所以在这个年龄段接种疫苗还是非常必要的,这个年龄段完成以后才容易形成阻断病毒的传播,形成人群的免疫屏障。

3-11岁新冠疫苗不良反应低于成人

那么,3-11岁人群接种新冠疫苗,安全性与有效性如何呢?

中国疫苗协会质量委员会主任委员张云涛:启动整个新冠免疫接种的时候,首先是从18到59岁这个年龄段开始,这个年龄段完成接种以后,把年龄段扩大到60岁以上,又逐渐地从3到17岁,采取这样一个战略。从我们开展的临床研究的数据和已经中国接种3到17岁这个年龄段获得数据来看,小孩的安全性还是非常好的,不良反应发生率低于整个成人人群的数据。

数据显示,我国接种新冠疫苗的人群,各年龄组报告严重异常反应发生率均在百万分之一以下,其中3-11岁组发生率还要低于成人和青少年。



中国疫苗协会质量委员会主任委员张云涛:其实(不良反应)主要还是局部的疼痛、一过性发热,主要是集中这些特点。如果不是特别极端的话,其实让孩子休息一两天就可以过去,不用采取什么特殊的措施的。

专家表示,接种前几天或者接种当天,如果孩子有发烧、咳嗽、腹泻等身体不适症状,或在慢性疾病急性发病期,建议暂缓接种,等症状基本消退后再接种。食物过敏的儿童,如果正好处于过敏的急性反应期,或接种部位皮肤出现湿疹、特应性皮炎等,应暂缓接种;如果没有这些过敏症状,可以正常接种所有疫苗。另外新冠疫苗暂不推荐与其他疫苗同时接种。

中国疫苗协会质量委员会主任委员张云涛:灭活疫苗之间的接种要间隔14天。

而为了缓解孩子们的紧张情绪,许多家长也和接种点、幼儿园工作人员一起想办法。

幼儿家长孔昊:打疫苗之前,我们幼儿园是通过绘本视频的形式,我们在家也是通过这种视频的引导,包括给她讲故事。

幼儿家长吕乐:作为家长来讲,就是因为特别放心对疫苗的安全性,所以基本上也没有什么顾虑,因为我们大人也都是接种过的。国家花费了很大的资源来让我们免费接种疫苗,我们更应该尽一份公民应尽的责任。

儿童预防新冠肺炎 还需保持良好卫生习惯

除了接种疫苗,专家提示,儿童预防新冠肺炎,也要让孩子保持良好的卫生习惯,坚持做好个人的健康防护。

北京宋庆龄幼儿园园长刘静:我们会教育孩子勤洗手,用故事儿歌的这种形式,让孩子们来掌握七步洗手法。我们也做了健康小卫士的小奖状,还有小奖品,也是鼓励孩子们勇敢地去打疫苗。

来源:新华网

紧急情况如何拨打120? 如何使用AED?

出手急救 你也可以

昨天是1月20日,与120急救电话刚好一样。这几天,各地开展形式多样的急救科普活动,倡议设立“国家急救日”。下面我们就来关注急救的话题。

紧急情况如何拨打120?

当突发疾病或意外伤害时,人们第一反应是拨打120急救电话。紧急情况如何拨打120? 等待救援期间我们需要做些什么? 来听北京急救中心专家的介绍。

北京急救中心副主任刘红梅:无论是在家里还是在公共场所,发生了危急重症,我们拨打120之后要快速地说三个方面的问题,第一是具体地点,越具体越好;第二,就是您主要的现在受伤的症状或者部位;第三,您的联系方式。

拨打120时尽量保持镇静。与调度员沟通时简要说明主要病情或伤情,如胸痛、昏迷、摔伤、高处跌落、车祸伤等。事发地点在室内时,地址需具体到门牌号;事发地点在室外时,需提供周围可参照的明显的地理标志,如车站、加油站等。呼救者一定不要中途挂断电话,以便调度员在急救车到达之前指导救援。

北京急救中心副主任刘红梅:拨打急救电话以后,我们的调度医生会根据您叙述的一些症状调派就近的有能力的急救车,车上的医生会根据您的联系方式做电话指导,可能对您的一些症状再进行具体的询问。对一些危急重症比如心脏骤停的患者,可能会对旁边呼救者进行心肺复苏的指导。

在等待救护车的时候,准备好病人的病历、医保卡、身份证、随身衣物等。若是药物中毒的病人,需把可疑药品带上。注意提前通知物业、协调车辆进出路线,疏通搬运病人的通道。

如何使用AED?

心肺复苏能让骤停的心脏恢复跳动,但不能终止室颤。使用自动体外除颤器也就是AED,可使心脏恢复正常节律。近几年,我国很多城市开始在公共场所安装AED。下面再来了解一下紧急时刻如何使用AED。

发现患者心脏骤停,如果短时间内找不到AED,一定先进行心肺复苏,让旁人去寻找AED。打开AED电源开关后,都是有语音提示的。根据语音提示,解开患者上衣,撕开“电极片”,按照图示贴在患者胸前。把“电极片”的导线插入AED主机,主机会自动分析。主机分析过程不要触碰患者,如果分析到了可以电击的情况,机器会自动充电。充电完成后,语音会提示按“电击”按钮,完成电击,过程中同样不要触碰患者。第一次电击完成后,立刻开始心肺复苏施救,无需取下电极片。每2分钟AED主机会再次自动分析,如有必要会再次建议电击。注意在抢救患者过程中,不必担心判断失误而“电”错人,AED会自动分析,如果心律不符合电击指标,主机不会充电,语音也不让你“电击”。

各地构建绿色通道提高抢救效率

以前,很多地方的120院前急救和院内急诊是

两个相对独立的系统,信息不能互通,往往耽误急救时效。

近年来,各地构建绿色通道,提高院前急救与院内抢救效率。

浙江省湖州市急救中心运用数字化手段,将原本病人到医院后才能进行的建卡、挂号、病情信息录入等流程提前到救护车上。

湖州市120急救医生赵美丽:把患者的个人信息、病情的状况跟医院提前远程输送,告知医院,让他们提早分诊,还免去了患者挂号的时间。

急救医生在救护车上完成伤情评估、生命体征采集等工作后,就可以打印一个印有患者姓名、门诊号和身份证号的绿色腕带戴在患者手上,实现了病人一上救护车就完成挂号,一到医院就可以接受治疗。

对于心梗患者来说,时间就是生命。近年来,各地医疗机构开始建立胸痛中心,打通院前急救和院内急诊绿色通道。北京朝阳医院与120合作,共同组建“区域协同胸痛救治网”,将院前急救网与院内胸痛中心相连,在救护车上就开始术前准备和药物干预。

首都医科大学附属北京朝阳医院心脏中心主任苏丕雄:当病人第一个电话打到120的时候,急救的大夫跟医院的胸痛中心就联系在一块儿了,通过心电图的传送、病史的询问就可以在急救车上开始急救。

来源:新华网