

今年全省已有八万余人完成首剂免费乙肝疫苗接种

# 呵护您的小心肝

■ 海南日报全媒体记者 王洪旭 实习生 陈龙

4月10日，海南全面启动20岁~50岁人群免费接种乙肝疫苗。截至4月19日，全省已有8万多人完成乙肝疫苗首剂接种。按照乙肝疫苗“0-1-6”免疫程序，后续还需接种2剂次，完成全程免疫。

乙肝是严重影响人民群众健康的重大传染病之一。多年来，海南省委、省政府高度重视乙肝综合防治工作，继2024年后，今年海南再次将免费接种乙肝疫苗纳入省级民生实事项目，有效降低乙肝疾病危害，守护群众健康。

## 民生实事有温度

今年扩大接种人群的年龄范围

乙肝是由乙型肝炎病毒引发的肝脏疾病，其隐匿性非常强，很多患者感染初期毫无症状，极易被忽视。

“若不加以控制，病毒会在肝脏内持续复制，不知不觉地损害肝脏。”海南省公共卫生临床中心主任吴彪表示，如果不重视肝炎，就可能变成肝硬化，甚至发展成肝癌。肝硬化会严重损伤肝脏功能，引发腹水、严重感染等严重并发症，极大地影响患者的生活质量。而肝癌，更是一种死亡率极高的恶性肿瘤，5年生存率是14%左右。

接种乙肝疫苗是预防乙肝最安全、有效、经济的方法。为降低全省乙肝病例新发数量，减轻因乙肝导致的疾病负担，海南省委、省政府于2024年将免费接种乙肝疫苗纳入省级民生实事

## 疫苗安全有保障

扫码接种全程可追溯 基层设固定接种点

“成人接种乙肝疫苗，核心目的在于预防乙肝病毒感染。”海南省疾病预防控制中心副主任殷大鹏表示，接种乙肝疫苗后，通过刺激机体免疫系统产生保护性抗体（乙肝表面抗体），当人体再次接触乙肝病毒时，这些抗体可以立即发挥作用，清除乙肝病毒，阻断感染，同时不会对肝脏造成损伤。

接种乙肝疫苗，不单是儿童需要，对于没有乙肝保护抗体的成年人同样需要，尤其容易感染乙肝病毒的高危人群，如医务工作者、家庭有乙肝患者、需经常输注血液制品的人群等。

为保障乙肝疫苗的安全性，海南从采购、储运、接种三个方面着力。一是严格把控招标采购环节，优先选择技术成熟、信誉良好的企业，确保

## 治疗乙肝遵医嘱

省内多家大医院已开设乙肝临床治愈门诊

“乙肝治疗是个漫长过程，患者必须严格遵循医嘱按时服药，绝不能随意停药或增减药量。”吴彪表示，目前乙肝治疗主要是长期强效抑制HBV复制，减轻肝细胞损伤与纤维化，降低肝功能衰竭、肝硬化失代偿和肝癌等严重并发症风险，提高患者生活质量，延长生存期。治疗手段包括抗病毒、抗炎保肝、抗纤维化和免疫调节治疗，其中抗病毒是核心。目前，乙肝一线抗病毒药物可以有效抑制乙肝病毒并取得良好的效果。

据吴彪介绍，目前我省多家大型医院都已开设乙肝临床治愈门诊，可有效助力患者实现临床治愈，大大降低了肝癌发生风险，海南省公共卫生临床中心也是一家以

项目，共为15.9万名20岁~40岁未接种乙肝疫苗或无乙肝保护性抗体的人群免费接种乙肝疫苗，筑牢免疫屏障。

“去年大家齐心协力，项目圆满完成，效果显著，群众满意度高。”海南省疾病预防控制中心党组成员、副局长陈涛表示，去年海南围绕疫苗调配、疫苗储运、规范接种、人员培训等关键环节，全面统筹调配全省资源，细化任务分工，在全国率先实现免费接种乙肝疫苗全省全覆盖，群众接种需求和意愿非常强烈。

鉴于此，海南省委、省政府决定2025年省级财政再次投入893万元，继续为10万人免费接种乙肝疫苗。同时，扩大免费接种乙肝疫苗人群的年龄范围，最高年龄由40岁提高到50岁，进一步扩大民生实事受惠人群。

疫苗来源可溯、质量可靠。二是规范疫苗储存及运输，全程冷链车运输，实时监测、记录疫苗温度，确保全程温度控制在2℃~8℃之间，确保疫苗安全。三是规范疫苗接种服务，遵守“三查七对一验证”原则，规范接种，扫码接种，确保疫苗接种安全及全程可追溯。

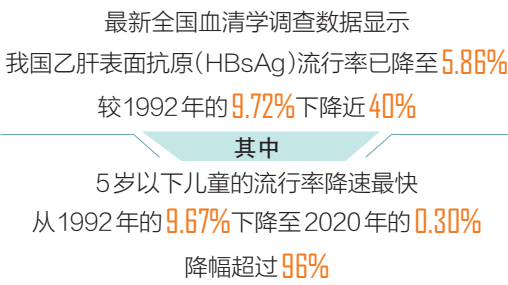
为方便偏远地区群众接种疫苗，省疾控部门优化接种网络，在乡镇卫生院、村卫生室设立固定接种点，必要时组建流动接种队，提供上门服务；加强冷链配送能力，确保疫苗安全快速送达偏远地区，必要时增派应急运输力量。通过政府主导、多部门协作，确保偏远地区群众“愿接尽接”，筑牢免疫屏障。

感染性疾病诊治为主的综合性医院，也将全力为乙肝患者提供优质、高效的医疗服务。

此外，不同患者对治疗药物的反应各不相同，治疗方案需依据患者的具体情况，诸如年龄、病情严重程度、病毒载量、是否伴有肝硬化等，进行个性化制定。虽说目前尚无法彻底根治乙肝，但通过规范治疗，大多数患者能够实现病情稳定，从而降低肝癌的发生风险。

在预防乙肝方面，除了接种乙肝疫苗外，日常生活中也要做好预防措施。如避免不必要的注射、输血和使用血制品；保持良好的个人卫生习惯，不与他人共用牙刷、剃须刀等可能导致血液接触的物品。

## 我国乙肝感染率持续下降



## 关注全国儿童预防接种日

# 我省适龄儿童免疫规划疫苗接种率达98.7% 一针疫苗 一份屏障

■ 海南日报全媒体记者 王洪旭 实习生 陈龙

今年4月25日是第39个“全国儿童预防接种日”，今年的宣传主题为“打疫苗 防疾病 保健康”。保护儿童健康，全程接种疫苗很重要。

那么，为什么儿童需要定期接种疫苗？儿童接种疫苗如何选择？接种疫苗要注意些什么？漏种了如何补种？海南日报全媒体记者采访了海南省妇女儿童医学中心儿童保健科护士长、副主任护师黄玲，为大家支招。

孩子成长阶段可能会面临不同疾病的威胁，儿童自身抗体较低，抵御疾病能力较弱，通过预防接种能够提高孩子抵御某种特定病毒的能力。其中，孩子从出生就开始接种疫苗，乙肝疫苗和卡介苗需在孩子出生后24小时内接种，孩子满月后接种第二针乙肝疫苗。

出生后6个月的婴儿可从母体内获得一定的抵抗传染病的能力，但随着婴儿的成长，抵抗力逐渐减弱或消失，孩子就容易患上各种传染病。为提高儿童抵抗传染病的能力，就需要有计划地给孩子进行预防接种，使孩

子自身产生抵抗力以预防传染病的发生，保护儿童的身体健康。

哪些疫苗是儿童必须接种的？黄玲表示，免疫规划疫苗是儿童必须要接种的，可以预防乙肝、结核病、小儿麻痹症、百日咳等12种疾病，目前海南省适龄儿童免疫规划疫苗接种率始终保持高水平，2024年全省儿童“八苗”接种率达98.7%，目前疾病预防效果良好，巩固了儿童的免疫屏障。

此外，需要注意的是，今年1月1日起，接种百白破疫苗（吸附无细胞百日咳-白喉-破伤风联合疫苗）接种时间调整为2月龄、4月龄、6月龄、18月龄、6周岁各接种1剂次百白破疫苗的免疫程序。“现在百白破疫苗的接种时间提早到2月龄，提前了一个月，能帮助孩子更早预防百日咳。”黄玲说，现在百白破疫苗是单人份，接种门诊每天都能接种。孩子两月龄接种脊灰和百白破疫苗，3月龄也有相应疫苗接种安排。总之，疫苗接种越早，预防效果越好，更好地保障孩子健康。

免疫规划疫苗和自费非免疫规划疫苗、

减毒疫苗与灭活疫苗、单独疫苗和联合疫苗

如何选择？黄玲表示，免疫规划疫苗是国家要求必须接种的，自费的非免疫规划疫苗，有些可替代免疫规划疫苗，家长自愿自费接种。部分自费疫苗保护范围更广，有的是灭活疫苗，抗体更持久，不良反应更少。减毒疫苗毒性较弱，灭活疫苗则通过物理或化学方法将病毒杀灭，没有繁殖能力，灭活疫苗安全性更好。

另外，针对联合疫苗，它是一种包含两种或两种以上不同病原体抗原成分的疫苗，一次接种可以预防多种疾病，能够减少接种次数，家长不必频繁带孩子到接种点接种不同的疫苗，节省了时间和精力，减少了孩子们承受多次注射的痛苦。需要注意的是，并非所有年龄段或体质的儿童都适合所有类型的联合疫苗，例如存在特定禁忌证或过敏史的个体需谨慎使用。此外联合疫苗属于二类疫苗需家长自费，价格稍贵，因此家长需视自身情况而定。对于有严重过敏反应史，急性疾病或慢性疾病的发作期，免疫缺陷系统严重异

## 接种乙肝疫苗『三问三答』

### 1. 接种乙肝疫苗前，需要做什么检查吗？

海南省疾病预防控制中心传染病预防控制所免疫规划室副主任医师陈洁兰表示，此次乙肝疫苗免费接种项目，大部分接种对象是根据海南“2+3”健康服务包筛查结果确定的，如未参加筛查，可以去医院做下面两种检测，带着检测结果去接种单位：

（1）乙肝两对半定性检测，乙肝表面抗原和乙肝表面抗体均阴性，可以接种；

（2）乙肝两对半定量检测，乙肝表面抗原阴性，乙肝表面抗体<10mIU/ml，可以接种。

需要注意的是，如果乙肝检查发现已经患上乙肝，应及时进行规范的抗病毒治疗。

### 2. 免费接种乙肝疫苗的对象有哪些？

免费接种对象为全省未接种乙肝疫苗或无乙肝保护性抗体20岁~50岁人群（1975年1月1日~2004年12月31日）。但是有疫苗接种禁忌证的人群原则上不列入接种范围。

### 3. 接种乙肝疫苗有哪些注意事项？

符合条件的市民可到就近的接种单位进行咨询、接种，接种时携带有效身份证件（身份证、户口本或护照等）以便核实身份信息；建议穿方便穿脱的宽松衣服，配合现场预防接种工作人员询问，如实告知本人健康状况和接种禁忌等信息。

接种疫苗后，要在留观区留观30分钟，无不适症状后才可以离开；接种部位保持干燥并注意个人卫生；如出现持续发热、过敏等现象，应及时就医并向接种单位报告。（文/王洪旭）

## 门诊连线

## 眼前飘“蚊子”，需警惕！

■ 海南日报全媒体记者 侯赛 通讯员 全锦宇

近日，某明星因右视网膜裂孔而备受关注，让不少人也开始关注起自己眼部的健康。有时，你可能会发现自己在看白墙或天空时，眼前会出现点状、线状的“幽灵”，像蚊子一样挥之不去，这就是飞蚊症。那么，飞蚊症究竟是什么？它又与我们的视力健康有何关联呢？海口市人民医院眼科副主任彭立为大家答疑解惑。

飞蚊症，也被称为玻璃体浑浊。玻璃体是眼球内的透明胶体，它随着年龄的增长或近视的加深，会逐渐液化，里面的胶原纤维浓缩成漂浮物，这些漂浮物投影到视网膜上，就成了我们看到的“小蚊子”。对于高度近视的年轻人来说，由于眼轴被拉长，玻璃体可能会提前“退休”，甚至在20岁时就能感受到“蚊子大军”的困扰。

飞蚊症分为两种类型：一种是“佛系蚊子”，即生理性飞蚊症，约占70%。这种飞蚊症主要由年龄增长导致玻璃体液化、胶原纤维浓缩引起，多见于50岁以上人群。其漂浮物少、变化慢，不影响视力，因此建议采取观察的态度。另一种是“刺客蚊子”，即病理性飞蚊症，约占30%。这种飞蚊症由视网膜裂孔、玻璃体积血、葡萄膜炎等疾病引发，患者眼前会出现大量蚊子，有闪光感以及视力骤降等症状。这可能是视网膜裂孔或脱离的预警，有致盲风险，需立即就医。

除了年龄和近视，外伤、炎症、药物、熬夜、感冒等外界因素也可能引起飞蚊症。因此，我们要时刻保持警惕，关注眼部的健康。

说到视网膜裂孔，它就像是眼睛里的“隐形炸弹”。如果不及时处理，可能会引发视网膜脱离致盲风险飙升。而一旦视网膜脱离，72小时内进行手术，视力恢复的概率会翻倍。超过一周，视力可能永久受损。因此，对于飞蚊症和视网膜裂孔，我们绝不能掉以轻心。

除了视网膜裂孔，飞蚊症还可能引发其他严重的并发症。如视网膜脱离，会导致视力严重受损。还有增殖性玻璃体视网膜病变，裂孔过大时，视网膜表面会形成瘢痕，手术成功率极低。此外，青光眼和白内障也是飞蚊症可能引发的并发症，它们会导致眼压升高、晶状体混浊，从而影响视力。

那么，哪些人更容易患上飞蚊症和视网膜裂孔呢？高度近视党（近视600度以上或眼轴大于26.5mm以上）、熬夜人群、中老年群体、眼伤患者、糖尿病患者以及有家族遗传史的人群都是高风险人群。这些人需要更加关注眼部的健康，定期进行眼部检查。

为了预防飞蚊症和保护视力健康，我们可以采取一些措施。首先，要保持良好的用眼习惯，避免长时间连续用眼，定期休息并观看绿植。其次，要选择合适的眼镜，并定期更换。此外，还要注意饮食调理，多吃富含叶黄素、Omega3和亚麻籽等营养素的食物。最后，要避免熬夜、强光刺激和情绪波动等不良习惯。

对于已经患上飞蚊症的患者来说，需要及时就医并进行相应的治疗。良性飞蚊症虽然暂时不会搞大事情，但也要警惕其可能演变为病理性飞蚊症的风险。如果出现眼前突然下起“蚊子暴雨”、持续闪光感或视野边角出现帘幕式黑影等高危症状时，应立即就医。

## 医线故事

## 这个医生收到200支刻有她名字的笔

■ 海南日报全媒体记者 侯赛 通讯员 冯琼

近日，海南省人民医院超声科发生了一件感人至深的故事。一位患者石先生因高血压到医院进行体检，却在常规检查中意外发现自己的肾盂旁有一个肿块。而发现这个肿块的，正是超声科的主治医师胡洁。

当时，胡洁正在进行肾血管彩超检查，她敏锐地捕捉到超声影像中的蛛丝马迹，发现石先生左侧肾盂旁有一处可疑的高回声肿块。虽然为了不让石先生过于担心，胡洁继续检查其他区域，但她始终放心不下，再次将探头返回可疑区域进行细致观察。凭借严谨的工作态度和精湛的专业技术，胡洁耐心地侧动超声探头进行多切面、多角度的扫查，终于确认了石先生肾盂旁的肿块。

面对这一突发情况，胡洁建议患者进一步做超声造影检查以判断病灶的性质。随后，石先生申请了增强CT扫描，结果显示其左肾中部有一个明显不均匀强化结节灶，影像诊断为“左肾中部结节，倾向肿瘤性病变”。

由于病灶隐蔽位置较深，内生且靠近肾盂，肾盂解剖结构复杂，在医生的建议下，石先生选择了机器人微创手术切除治疗。术后病理确诊为肾透明细胞癌。幸运的是，由于发现得早，癌症尚未扩散，石先生也因此获得了最佳的治疗时机。

术后，为其主刀的医生好奇地询问石先生是如何发现这么深这么小的瘤子的。石先生感激地说：“之前去医院体检，彩超医生在常规检查的时候查出来！”医生听后，也忍不住赞叹胡洁的专业素养和敏锐洞察力。

胡洁表示，肾血管彩超检查通常更多地关注血液流速上的改变以及检查是否有肾动脉狭窄等。这次刚好发现患者肾盂旁一个有血供的肿块，且肿块显示有血流，而患者近两年的体检结果这个部位都显示正常，直觉告诉她需要让患者做进一步检查，“经诊断后确实是肿瘤，还好发现得早。”

为了感谢胡洁医生和超声科的技师苏前缘，石先生特意带着锦旗、感谢信以及一袋200支刻有名字的蓝黑色水笔来到医院。他激动地表示：“你们可是救了我的命！30年来，我从没有过这种生离死别感。”

提及送笔的缘由，石先生表示网友们都说医生很缺笔，因此自己准备了200支蓝黑水笔作为一点心意。把医生的名字印在笔上，是因为想让全院都知道该医生的技术精湛。