

接种疫苗 宝宝健康

2011年全国预防接种宣传周
(4月25日-30日)



曾经人们谈“天花”而色变，连皇帝也不能逃脱疾病的侵袭；曾经多少儿童被“脊灰”夺去健康的身体，失去了美好的生活。而这些，都已成为往事，天花早已在全球灭绝，脊灰也正在走向消亡，许多过去常见病多发病现在正逐渐

被控制。当我们带着孩子在阳光下无忧无虑地嬉玩耍时，不应该忘记，正是免疫预防接种让我们的孩子可以避开许多致命、致残疾病的侵袭。

作为全国第一人口大省，河南省人均寿命在半个世纪中翻

自1986年我国把每年的4月25日确定为全国“儿童预防接种宣传日”以来，各级疾病预防控制机构以宣传日为契机，举办了许许多多与之相关的科普宣传活动，以呼吁社会各界共同关注预防接种工作，保障儿童身体健康。今年宣传日的主题是：“接种疫苗，宝宝健康”。

免疫预防 给孩子一个健康的未来

本报记者 尚慧彬 通讯员 叶莹

了一番，即从1949年的35岁到现在的73岁，免疫预防工作功不可没。免疫预防大大降低儿童发病率死亡率，极大地提升了全省的人均寿命。

据河南省疾病预防控制中心免疫预防与规划所所长郭万申介绍，我省免疫规划工作和全国一样经历了几个阶段：上个世纪50-70年代，免疫预防从无到有，从突击接种到开展冬春季季节性接种程序接种，到1978年实施接种4种疫苗预防6种传染病；80-90年代，建立和健全冷链系统，开展冷链运转和常规免疫接种，逐步实现“三个85%”的儿童接种率目标；90年代之后，我省加强法规建设，1995年出台了《河南省计划免疫条例》，全省计划免疫工作逐步健全和完善；2005年乙肝疫苗纳入免疫规划，实施免费接种；2008年，全省实施扩大国家免疫规划，接种12种疫苗预防15种传染病。

通过长期的不懈努力，全省逐步健全了预防接种网络和免疫

规划工作体系，提高了免疫预防服务水平。相继实现了以省、以县和以乡为单位儿童免疫接种率85%的目标，并连续多年保持“五苗”接种率以乡为单位90%以上的成果。

郭万申说，继消灭天花之后，河南省已有19年无脊髓灰质炎野病毒的输入和传播，避免了成千上万的孩子遭受“小儿麻痹症”带来的死亡和残疾威胁。

2010年9月，我省开展了声势浩大的麻疹疫苗强化免疫活动，对全省所有8月龄-14周岁儿童集中接种麻疹疫苗，共接种目标儿童2023万名，占全国接种儿童的1/5，接种率达到98.1%。麻疹平均发病率由疫苗使用前的772/10万，下降到现在的2/10万以下，达到历史最低水平。

2010年，我省对所有15岁以下没有完成乙肝疫苗全程免疫的儿童进行了免费补种，共补种528万儿童，补种接种率达到96.03%。全人群乙肝表面抗原携

带率由90年代使用乙肝疫苗前的11.1%降至5%左右，5岁以下儿童乙肝表面抗原携带率在城市由原来的10%降至1%以下，15岁以下儿童乙肝报告发病人数逐年减少。其他疫苗相关疾病也大幅度下降：白喉由高发年代每年发病五、六万人，到现在全省已经14年没有白喉病例发生；流脑发病率由疫苗使用前的600/10万以上，降至现在的0.5/10万以下；乙脑发病率由疫苗推广前的每年10/10万以上，降至现在的1/10万以下。

“预防接种是疾病预防控制的最有效手段。预防接种对于新生儿尤为重要，胎儿离开母体以后失去保护，自身免疫系统又未建立或完全建立，极易受到各种传染病侵袭。通过预防接种提高儿童免疫水平，在适龄儿童中建立牢固的防御传染病的免疫屏障，从而达到保护儿童健康的目的，希望全社会都来关心和支持儿童免疫规划工作。”郭万申最后说。

精神病史婚前该不该告诉对方

河南省精神卫生中心 张秀丽

史的现象很常见，“精神病史婚前该不该告诉对方？”是精神病患者及其父母经常咨询医护人员的问题，临床上也发现隐瞒病情常常导致患者心理压力、治疗不规范、延误治疗等现象，极不利于疾病的康复。

隐瞒病情虽然能使患者暂时避免因社会歧视和偏见对婚姻、

工作等方面带来的不良影响，但隐瞒病情给患者婚后所造成的不良心理压力、家庭支持体系缺乏也极不利于疾病的康复。对于刚结婚的女性精神分裂症患者这一更为特殊的群体，这一现象更为突出，患者要承受隐瞒病情及婚后新的生活环境、新的角色所带来的双重压力，患者结婚后配偶

不仅不能很好地监护患者的病情，也极不利于患者坚持服药、按时服药；另一方面，患者本人也承受着“隐瞒病情”的内疚感、不安全感、孤独与无助感。再则，由于男方家庭不了解患者的病史，婚后就很难做到优生优育，女性可能会在“偷服药”期间怀孕，由于抗精神病药物可能有致畸作用，

极大程度影响胎儿的健康发育。因此，隐瞒病史的做法存在许多弊端，建议患者及其家属权衡利弊，正确对待问题，应指导患者采用理性的策略，撕去自我歧视的标签，在适当的时候、在自己认为值得信任的人面前适当公开自己疾病的痛苦，以获得情感支持及社会支持。

河南省卫生厅疾控处 主办
河南省精神卫生中心 协办
咨询电话：(0373)3373990 3373992
地址：新乡市建设中路388号

乙肝妈妈也可生出健康宝宝

实行母婴阻断

实习记者 卜俊成

家住农村的小潘最近很纠结，好不容易和女朋友谈了三年恋爱，这眼看着就要结婚了，可婚前检查发现女友患有乙肝。父母说如果小潘和他对象结婚就断绝父子关系，因为患乙肝的妈妈生下来的孩子肯定也是乙肝。在现在医学条件下，难道乙肝妈妈就不能生出健康的宝宝吗？“女性乙肝患者经过适当治疗，肝功能正常期间，可以要宝宝。计划要宝宝时，到正规医院实行母婴阻断，95%以上的乙肝妈妈也可生出健康宝宝。”河南省传染病医院妇产科主任张岩红副主任医师说。

乙肝妈妈经过适当治疗可以生育

“乙肝患者可以结婚，但慎重选择妊娠时机。”张岩红说，怀孕前一定要到正规医院作肝功能评价、母婴传播风险评估等检查，以了解自己是否适合生孩子，如果不适合生孩子，应该听医生的意见，进行孕前治疗，减少母婴传播的机会。

慢性乙肝活动期患者最好不要妊娠，因为妊娠会加重肝脏负担，影响孕妇健康。特别是肝硬化失代偿期，患者免疫功能低下，如果这个时期怀孕，不但乙肝母婴传播风险高，也严重威胁着孕妇的健康。

当乙肝患者经过积极治疗，肝功能正常了，可以要孩子。但抗病毒治疗前，一般停药半年以后才可以要孩子。至于用药治疗后停药多长时间最适宜，要根据治疗过程中作的各种化验检查指导决定。

母婴阻断让宝宝远离乙肝

临床上母婴传播乙肝的方式有三种，即宫内传播，婴儿在母体内通过血液循环而感染乙肝病毒，约占5%~10%；分娩期的传播率比较高，约占70%~80%；产后母乳喂养传播和母婴密切接触传播，约占10%~15%。乙肝“大三阳”妈妈，体内乙肝病毒复制水平高，乙肝病毒可以通过乳汁传播给宝宝。另外孕妇在护理宝宝时，如果破损的皮肤通过接触到宝宝破损的皮肤也可以将乙肝病毒传播给宝宝。

张岩红说，实行母婴阻断是阻止乙肝母婴间垂直传播的有效方法。“阻断的成功率可以达到95%左右。”在临床中为了提高母婴阻断成功率，医护人员会加强对孕期的监测，孕前的评价，并采取孕期干预、分娩期处理、新生儿联合免疫等措施积极干预。

母婴阻断的药物干预措施分孕晚期药物干预和新生儿出生后的联合免疫。孕孕后期，是否选择药物干预，由怀孕前的综合评价和母婴传播风险决定。而乙型肝炎病毒在孕妇体内的复制水平、胎盘屏障、胎儿的遗传易感性决定着母婴传播的风险。

另外，父婴传播也可引起宝宝患上乙肝。父婴传播多发生在宝宝生命的早期，其传播的概率实际上比母婴传播的概率还大，而且更容易造成终生病毒携带。阻断乙肝父婴之间的传播要在孕前开始，慢性乙肝并伴有肝功能异常的患者，在进行抗病毒治疗、传染性降低后，在医生的指导下，病情基本稳定了再考虑要孩子。

张岩红提示，准备要孩子的乙肝患者夫妻，妊娠前最好到相关专科医院作全面检查，医生会根据检查状况制定全程阻断方案。在怀孕期间，最好三个月化验一次。此外，只有当乙肝妈妈乙肝病毒检测不到或较低时，并且经过规范的母婴阻断后，才可以母乳喂养，其他状况建议人工喂养。宝宝出生后一年半，通过检查可确定孩子是否被传染上乙肝。

特别的爱，给特别的你！

——洛阳市精神卫生中心医患和谐传佳话

本报记者 刘永胜 通讯员 刘伟 刘云飞

精神疾病患者是特殊群体，也是弱势群体，精神科医护人员是一支特殊的天使队伍。

在洛阳市精神卫生中心这个医患大家庭里，医护人员用超出常人的爱心、细心、耐心、

责任心，尊重精神患者，呵护精神患者。他们和精神患者融洽相处，取得他们的信任，让治疗方案顺利实施，获得了显著的治疗效果。患者和家属称赞精神科医护人员：虽然不是亲人，却

比亲人做得更周到。洛阳市精神卫生中心院长徐健康说：“对于精神患者的诊治与呵护，医护人员的准则是，身心付出，行重于言，特别的爱，给特别的患者群体！”



患者的“亲戚”、“恩人”、“爱心大姐”

她为患者家属解决食宿，她自己出钱为出院患者及家属买车票；患者冲动拒绝治疗时，她耐心疏导、贴心照顾，别人都以她是患者的“亲戚”。

崔中芹，1990年从河南中医学院毕业后分配到洛阳市精神卫生中心工作。20多年来，一直扎根在精神病治疗一线，她的眼睛清澈而温暖，她的态度和蔼而亲切。她和来访患者交流时，静静地聆听患者的倾诉，消除其疑虑，了解其困惑。经过她的心理疏导后，患者迷失的心豁然开朗，重新燃起生活的希望。

患者和同事眼中的崔中芹，是个有名的“热心肠”。多年来，只要是患者的事，她都上心。自己掏钱给贫困的出院患者买火车票、营养品；多次为患者家属解决食宿问题；患者出院后，她定期回访，成为很多患者的知心朋友。

三门峡患者田某，家庭十分困难，丈夫将她送到医院后再也没有露面。崔中芹为患者检查时发现田某已怀孕两个多月，因妊娠反映，患者吃饭呕吐严重。崔中芹看在眼里，急在心里，她特意给这位患者做孕妇产餐，下班后又到超市为其买来营养品，还带着她到专科医院作正规检查。一个月后，田某出院时，丈夫及家人均不来接，崔主任用车将患者送到家中，田某的父亲见状，感动得热泪盈眶，连声说：“您真是俺家的大恩人。”

孟津县患者王某和丈夫发生矛盾，一时想不开的她发抑郁症，入院后拒绝治疗，极不配合。崔中芹耐心与她聊天谈心，渐渐解开她的心结。同时崔中芹还坚持每天为其做心理辅导，温暖的话语，细心的治疗，让患者逐渐放下包袱，恢复了自信。患者出院后，崔中芹经常通过手机短信和这位患者沟通，患者称她为“爱心大姐”。



用真心感动患者的“老马”

当你看到他时，他在和患者沟通。当你没看到他时，他不是外出接送患者，就是把药送到患者家里，他用百分之百的真心照顾患者，被患者和家属亲切地称为“老马”。

部队复员后为啥愿意到精神科医院做一名护士？马红军说：“精神患者是世上最痛苦的人，是值得同情和怜悯的人，他们患了病，给家里人带来沉重的经济负担，我对他们有着发自内心的特殊感情。”

马红军，九病区副护士长，从部队复员后分配到洛阳市精神中心从事精神科护理工作，这一做就是漫长的24年。几年前

有个初入院的躁狂患者，刚住院时对马红军和其他医护人员有敌对情绪，拒绝治疗，还煽动其他患者与医护对抗。马红军了解到情况后，抽出时间和这个患者拉家常、谈心、作心理疏导，希望能配合治疗，并告诉他，他的妻子和父母焦急地期盼着他病愈回家。经过马红军的心理疏导，这个患者的情绪稳定后，表示不但配合治疗，并说服其他患者也积极配合医护人员。

“后来，我给他买他最喜欢的东西或日用品，每周还陪他洗澡，给他搓背，慢慢地我俩成了无话不谈的好朋友。他称我为最亲的大哥！”马红军笑着说。

在九病区有个家住洛阳市西工区的出院患者，其家距离洛阳市精神卫生中心有20多公里，生活十分困难。该患者出院后马红军对他很关心，平均两天一个电话询问患者的病情。患者的药吃完了，不管是上班时间，还是休息时间，只要患者家属一个电话，马红军都会放下手中的活，第一时间把药送过去。

“有很多次，都是下班后我乘车在回家途中，接到患者家属的求助电话，说患者的药吃完了，我二话没说就下车坐回火车重返单位，到药房自己掏钱给患者买药，然后再送到患者家中，亲手交给患者家属。”马红军说。



把委屈化成工作动力的“笑星”

她是一位治疗室护士，10年如一日，任劳任怨，爱护患者如家人；遭遇患者无故打骂，她忍痛含泪，始终微笑服务，患者称她是最美的“笑星”。

付晓梅，郑州大学护理专业毕业。刚到洛阳市精神卫生中心工作，她真情对待患者，反而遭患者不理解，认为她不怀好意。她感到很委屈，自尊心受到了伤害，后来慢慢习惯了接受患者对自己的误解和打骂。

“其实仔细想想就明白了，精神患者是易被歧视和内心极度痛苦的群体，每次进入病房时，看到他们无助的目光，我就想暗自落泪，将心比心嘛，我就将他们的当成自己的家人或亲属看待，这样心理就平衡了。”付晓梅说。

付晓梅回忆说，她刚上班不久的一天傍晚，患者即将开饭，她看到一个患者在医生诊断室呆坐，就好像上前提醒。谁知，这位患者误认为付晓梅在鄙视她，晚饭后，在喂这个患者吃药时，患者突然给付晓梅一个耳光，药也掉在地上，付晓梅委屈极了，立即就想到了辞职。当静下心来后，她决定用微笑面对患者，用行动感化患者。家里做好吃的，她给患者带来；患者的衣服破了，付晓梅给他们缝补；看到患者一直穿同样的衣服，她就把自己刚买的新皮鞋、新茄克也给患者拿来……一系列的行动和微笑服务，最终感化了患者，其父亲专门找到付晓梅深深鞠躬，表示谢意。

“像这样的服务明星，医院里还有很多！”洛阳市精神卫生中心院长徐健康对记者说。精神患者是特殊群体，需要理解、同情和尊重，建立互信是治疗的前提。

近年来，洛阳市精神卫生中心针对精神疾病患者的特点，围绕“大病区、小社会、多功能、利康复”的服务理念，用“想患者所想，千方百计方便让患者，把实惠送给患者”的实际行动，创新服务模式，提升服务质量，为患者实现早日康复，回归社会起到了积极作用。

洛阳市精神卫生中心计划通过3-5年时间的努力，扩大专业团队达800人以上的规模，设置床位1200张，进一步提高医院的服务能力，把服务范围延伸到社区。将卫生中心建设成为集临床医疗、心理咨询、科研教学、健康促进、社会康复、司法鉴定等功能完善、服务全面的大型综合型精神卫生机构，以满足广大人民群众的心理健康需求。