

编者按

“疫苗接种获益要远远大于风险”“别犹豫，早接种，早保护”“对于特殊健康状况的孩子来说，疫苗接种保护效果明确，是最有效预防控制疾病的措施”……春季正值过敏高发季，许多家长担心孩子过敏了是否还可以正常接种疫苗，而这些正是儿童保健专家们对广大家长的建议。

最是一年春好处，由中国妇女报发起，辉瑞中国公益支持的“双倍的爱致敬伟大”公益项目，希望向服务于广大中国妇女儿童的健康事业的妇产科、儿科以及各省市疾控中心、社区卫生服务中心等医疗卫生机构的女性医务工作者们致敬，感谢她们用自己的大爱、责任、奉献和坚守抗击疫情，护佑母婴健康，保障妇女儿童和人民群众的生命安全！

本期我们讲述坚守在儿童医院和妇幼保健院第一线的3位“儿保天使”的战“疫”故事和日常工作，正如她们所言“解决病人的疾苦就是我的使命”。正是她们，牢牢守住疾病传播的第一道“关口”，用“天使妈妈”的爱为亿万儿童撑起健康保护伞。她们的故事值得被铭记，她们是新时代最可爱的人！

“双倍的爱致敬伟大”公益项目系列报道④

免疫接种咨询门诊：护佑特殊健康状况儿童

——访浙江大学医学院附属儿童医院儿童保健科副主任季钗

季钗(左一)在门诊为患者家属做咨询。



中国妇女报全媒体记者 王凯

在孩子患病期间，除了疾病治疗以外，患儿家长对于特殊健康状况儿童该如何接种疫苗的指导十分迫切。家长往往担心有着不同基础病的孩子能不能接种疫苗？该什么时候打疫苗？不能接种疫苗的孩子会不会生病……作为主要从事早产儿随访、特殊儿童免疫接种咨询研究的专家，浙江大学医学院附属儿童医院儿童保健科副主任季钗每天都会多次被问及此类问题。就在抗疫期间，2020年6月18日她还举办了一场线上科普直播，为广大患儿家长答疑解惑。

特殊健康状况儿童，免疫接种亟需专业指导

季钗在电话中告诉中国妇女报全媒体记者，在国际上，将特殊健康状况儿童定义为病程持续或预计持续≥12个月的儿童。这期间，患病儿童需要持续服用处方药物；持续需要更高级别的医疗保健服务；需要持续的专科治疗；功能受损；存在需要咨询或治疗的发育或行为问题。这类儿童通常包括患有各种

慢性基础性疾病，或者免疫力低下，或者有严重过敏症状，或者之前疫苗接种后出现过不良反应等。这些孩子通常在疫苗接种时会遇到医生不好判断、错过疫苗接种最佳窗口期等困难。

为了给这些特殊健康状况孩子更全面及时的免疫保护，季钗介绍，经原浙江省卫计委医政处审批通过，浙江大学医学院附属儿童医院于2016年3月正式开设了免疫接种咨询门诊，这也是浙江省最早建立的免疫咨询门诊。目前，在门诊咨询量占前五位的分别是循环系统疾病、新生儿疾病、神经系统疾病、免疫与变态反应疾病和感染性疾病。季钗提醒家长，某些状况会增加特殊健康状况儿童患传染病的危险性，应给予优先接种，家长应重视起来。这些状况包括：哮喘、囊性纤维变性、腹部疾病、慢性肺病和先天性心脏病、营养不良、低体重儿和早产儿等。这些疾病对于疫苗的禁忌症大多是暂时的，只有少数情况为绝对禁忌。她建议，患儿家长可先大略了解疫苗接种原则，具体情况该如何处理还要向专业医生咨询。

由省到地市，免疫接种咨询门诊规模不断壮大

近年来，浙大附属儿童医院免疫接种咨询门诊的医疗团队不断扩大，从最初季钗独自一人逐步发展到5人的稳定组合，门诊量也从最初的30人/周发展到现在的150人/周；去年一年咨询门诊量超过4000例。同

时，他们还协助绍兴、嘉兴、湖州、温州、宁波、台州等地设立了免疫咨询门诊，大大缓解了咨询门诊供不应求的现状。接下来他们还要在全省每个市区培养免疫咨询专业人员，给特殊健康状况儿童提供及时的疫苗接种咨询。

季钗表示，他们还利用互联网实现对地市级疑难病例的会诊、转诊，对转诊病人开通绿色通道优先接诊；协同已建立的各地区免疫接种咨询门诊，基本统一和规范了就诊流程。对地市级转诊的病人，进行详细评估并给予反馈；评估后交由地市级咨询门诊对病例建档，并进行跟踪随访管理。他们还与地市级协同合作，逐渐扩大了疑难病例库，对罕见病、复杂病患者的疫苗接种方案进行摸索，对AEFI进行严密观察；同时利用本院MDT多学科会诊机制，对需要多学科会诊的复杂病例，组织相关科室进行讨论，共同拟定接种方案；通过电话回访或门诊复诊的方式，由专人对疑难病例进行跟踪随访，加强AEFI监测。迄今为止，接受评估的疑难病例儿童在疫苗接种后均未发现严重不良反应，为后续特殊疾病儿童的疫苗规划积累了经验。

从2020年6月开始，浙大附属儿童医院免疫接种咨询门诊工作日每天都开门，门诊管理也实施了电子化。季钗表示，进一步规范建设地市级免疫接种咨询门诊对电子病例的需求迫在眉睫，目前他们已完成院内电子版评估报告系统，未来准备和省疾控中心联合进一步规范省内各咨询门诊的质量控制。

“对于特殊健康状况的孩子来说，疫苗接种保护效果明确，是最有效预防控制疾病的措施。只有全面客观评估疾病儿童，做好充分的知情同意，才能最大程度降低风险。”季钗提醒说。

双倍的爱致敬伟大

儿保天使 用爱守护每一个孩子

解决病人疾苦就是我的使命

——记复旦大学附属儿科医院感染传染科主任曾玫



曾玫(左三)和同事们一起研究患儿病情。

中国妇女报全媒体见习记者 高越

“解决病人的疾苦就是我的使命，我从来觉得没有什么困难，如果我怕苦了病人该怎么办？”近日，复旦大学附属儿科医院感染传染科主任曾玫这样对中国妇女报全媒体记者强调她的工作。从1994年起一直从事儿科感染、传染病的临床医疗、教学及科研工作，曾玫既是复旦大学附属儿科医院感染传染科的“定海神针”，也是孩子和家长眼中最可爱的人。

医生变身“临时妈妈”，做患儿和家长的“定海神针”

作为儿科医院防疫工作的主要负责人，曾玫经历过手足口病、人感染H7N9禽流感、2009年流感大流行等大大小小的各种考验，而每次疫情爆发，她都是毫不犹豫地冲锋在前。2020年1月，新冠肺炎疫情突然暴发，曾玫不但要带领团队接诊处置疑似患者，每天还要参加讨论并制定修订新冠肺炎相关工作流程及临床方案，甚至连续几天睡在医院，加班熬夜更是常态。

疫情期间，为了防止交叉感染，患儿住院不能有家长陪护。“最棘手的是那些有高度传染性的孩子，时时刻刻都得有医护人员的照顾。”曾玫介绍说，科室里的医生护士们，纷纷当起了孩子们的“临时妈妈”，她们24小时待在病房里，针对每个孩子不同的情况，安排陪护任务，每次穿上防护服进入病房，就要连续几个小时不吃不喝，给孩子做检查、擦身体、换纸尿裤、洗脸、喂奶、哄睡觉等。

2020年2月3日，一名7个月大婴儿确诊新冠肺炎入院，她也是上海市确诊的年纪最小患者。在医院“临时妈妈”们的精心照顾下，17天后该患儿治愈出院。“孩子出院时，宝宝的父母送来了一幅锦旗，她妈妈说，你们把她喂胖了。我听了很欣慰。”曾玫说。“当然我们也会遇到各种困难，家长和医务人员对疫苗接种的认知都很不统一，有的医生说不能打，但我们评估好可以打就一定先与家长充分沟通并保证落实到位。”

心系特殊健康状况儿童，开设全国首家“疫苗接种评估门诊”

在上海市疾控中心支持下，复旦大学儿科医院于2017年1月开设了全国首个“疫苗接种评估门诊”，其中的医生既要懂疾病又要懂疫苗，曾玫自然成为门诊的核心之一。该门诊是为特殊健康状况儿童疫苗接种进行专业指导，包括保护效果的随访和评估、提供个体化接种方案和接种服务，以及为疫苗接种后偶尔发生的异常反应给予合理评估和处置，为家长对疫苗的疑问给出专业解释。

“在经历过一次次疫情之后，我们发现特殊健康状况儿童更容易得传染病，并且感染后会更加严重，所以我觉得不能再等下去了，要积极主动起来，勇于承担责任，做一个先行者。”曾玫介绍说，“当然我们也会遇到各种困难，家长和医务人员对疫苗接种的认知都很不统一，有的医生说不能打，但我们评估好可以打就一定先与家长充分沟通并保证落实到位。”

曾玫欣慰地说：“如今门诊已取得了很大成绩，全国各地的孩子都会来这里就诊。原本不能接种疫苗的孩子，经过我们的评估都能接种了，并且都很安全，我也很有成就感。我们的实践还形成了示范作用，推动了全国特殊健康状况儿童的疫苗接种工作，同时我们也修订了2021版国家免疫规划疫苗儿童免疫程序及说明当中的内容，让更多儿童受到了免疫保护。”

“最感动的是有的家长从很远的地方来咨询，家长对我们的信任和对孩子健康的关注让我们更有动力去服务好孩子。有些慢病孩子家里经济负担比较重，我们会通过微信或电话告知后续情况，免费接诊，及时沟通，尽可能为孩子减轻负担。”说起为患儿服务，曾玫眼里满是幸福。

“特别的爱”给“特殊的儿童”

——访广东省妇幼保健院儿童保健部副部长吴婕翎

中国妇女报全媒体记者 胡杨

“别犹豫，早接种，早保护。”这是儿童“免疫规划专家”、广东省妇幼保健院儿童保健部副部长吴婕翎最想对家长说的。2月23日，国家卫健委发布了最新版《国家免疫规划疫苗儿童免疫程序及说明(2021年版)》，“新版”说明对许多困扰儿童家长及医生多年的问题进行了明确解答，比如生理性和母乳性黄疸、先天性心脏病等常见疾病不作为疫苗接种的禁忌，特别是新增了“特殊儿童的疫苗接种规定”。近日，就特殊健康状况儿童疫苗接种的相关问题，中国妇女报全媒体记者采访吴婕翎主任医师。

特殊体质儿童，更需免疫接种保护

刚接通电话，吴婕翎就告诉记者，她刚参加完“2021年广东特需人群接种门诊工作规范培训班”，作为广东省妇幼保健院“特殊体质儿童免疫接种咨询门诊”的负责人，她在培训班上做了题为《广东省妇幼保健院特需门诊建设管理经验》的发言。

什么是特殊体质儿童？吴婕翎介绍说：“特殊体质儿童指门诊几种常见病，比如心脏病，与脑有关的疾病，以及过敏、血液病以及其他免疫缺陷等。这些孩子在疫苗接种时会遇到诸多难题，比如接种点医生不好判断是否能接种，需要临床医生的意见；孩子到了医院，临

床医生会给予治疗，但对于疫苗接种又不是特别了解。面对这种困境，双方医生往往达成共识时，孩子已错过了疫苗接种最佳时机。而严重的传染或感染性疾病，对特殊体质孩子伤害反而更为致命，所以这些孩子更需要疫苗的保护。”

2000年以后，我国儿童预防接种进入免疫规划阶段，孩子可免费接种的疫苗越来越多，可预防控制的传染病已达15种。但一些有黄疸、热性惊厥、癫痫、先天性心脏病等特殊健康状况的儿童如何进行疫苗接种，成为了困扰儿童家长、儿童保健和预防医生、儿科临床医生的问题。为解决这种困境，2017年9月，广东省妇幼保健院成立了“特殊体质儿童免疫接种咨询门诊”，该门诊在为特殊儿童提供接种疫苗的同时，也可为其出具可以接种的证明，让其回家就近接种。截止目前，累计门诊量已达1.5万人次。

“疫苗犹豫”不可取，孩子早接种早保护

从1996年毕业于广州医科大学后，吴婕翎一直在广东省妇幼保健院从事新生儿科临床、教学、科研工作，曾被评为“广东省2018年医学杰出青年”。她告诉记者说，“由于预防接种在保障儿童健康中起到十分重要作用，合理把握不同健康状态下儿童的预防接种策略，是我们必须面对的现实。如今疾病预防控制系统专家和临床专家一起，针对一些常见特殊健康状况儿童预防接种制定了一系列措施，作为上下联动，我们也可在社区卫生中心提供示范作用和业务指导。”

吴婕翎表示，部分儿童接种疫苗后出现皮疹、发热、红肿等不良反应，那只是“偶合事件”，

很少会发生严重不良反应。她的门诊有一个孩子对青霉素过敏，家长担心孩子打预防针也会过敏，“我们告诉这位妈妈，疫苗里不存在青霉素，观察孩子也没有过敏状态，又做了皮试，最后孩子安全地打了疫苗。”吴婕翎提醒，2019年世界卫生组织将“疫苗犹豫”列为全球十大健康威胁之一，一些年轻父母出现“疫苗犹豫”可以理解，但与这些疫苗所预防疾病的风险相比，疫苗接种获益要远远大于风险。



吴婕翎(左二)率领的“特殊体质儿童免疫接种咨询门诊”团队。



辉瑞中国助力健康中国2030