

热点面对面

新冠疫苗加强免疫接种焦点回应

为什么要打加强针？
哪些人需要打？什么时候打？
接种哪种加强针？
针对新冠疫苗加强针的接种热点问题，国家卫健委于15日做出回应。

►在呼和浩特市全民健身中心大型临时疫苗接种点，医务人员为市民接种新冠疫苗。
新华

焦点一：为什么要打加强针？

从国内外研究结果来看，完成新冠疫苗全程接种，在预防重症、降低死亡率等方面效果显著。但接种疫苗一段时间后，疫苗对部分人员的保护效果可能会减弱，适时进行加强免疫接种可以使已经逐步减少的中和抗体快速增长或反弹，从而产生更好的保护效果。

焦点二：目前可以打加强针的人群年龄范围是什么？目标人群有哪些？

根据疫情防控需要，在全程接种上述疫苗满6个月的18岁及以上人群中实施加强免疫接种。

目前，优先在新冠病毒感染高风险人群和保障社会基本运行的关键岗位人员及老年人群中开展加强免疫。对其他符合条件且有接种需要的人群，也可以根据需求进行加强免疫接种。

焦点三：接种加强针与全程免疫要间隔多久？

现阶段加强免疫接种在完成接种6个月后进行。即在新冠病毒灭活疫苗第2针接种后一般要求间隔6个月，才能再进行加强免疫剂次的接种。腺病毒载体疫苗接种后6个月进



呼和浩特市全民健身中心大型临时疫苗接种点。
新华

行加强免疫。

焦点四：现阶段，可用于打加强针的疫苗有哪些？

根据新冠病毒疫苗研发进展和有关部门研究论证情况，当前可用于实施加强免疫接种的疫苗有国药中生北京公司、北京科兴公司、国药中生武汉公司的灭活疫苗和天津康希诺公司的腺病毒载体疫苗。

焦点五：个人要接种哪种加强针？

现阶段，使用已接种过的原疫苗进行加强免疫。

其中，使用同一种新冠病毒灭活疫苗完成两剂次接种的人群，原则上使用原灭活疫苗进行1剂次加强免疫；使用不同灭活疫苗完成两剂次接种的人群，原则上优先使用与第2剂次灭活疫苗相同的疫苗进行1剂次加强免疫，如遇第2剂次相同疫苗无法继续供应等情况，可使用与第1剂次灭活疫苗相同的疫苗进行1剂次加强免疫；使用腺病毒载体疫苗接种的人群，使用原疫苗进行加强免疫。

焦点六：加强针去哪儿打？有什么注意事项？

原则上感染高风险人群和保障社会基本运行的关键岗位人员加强免疫接种由各相关单位统一组织实施；其他人群可到辖区指定的接种单位进行预约接种。各地具体接种信息见当地卫生健康部门或疾控中心发布的官方信息。

接种前，根据前期接种凭证，确认自己是否已全程接种，并且完成全程接种6个月以上。在接种时需携带身份证件、接种凭证等，并根据本地防控要求，做好个人防护，配合现场预防接种工作人员询问；既往所患疾病以及近期是否用药都应告知医师。

接种后，按规定留观30分钟；保持接种局部皮肤的清洁，避免用手搔抓接种部位。

新华社记者彭韵佳 沐铁城

生吃荸荠味道好？ 当心感染姜片虫！

新华社厦门电 荸荠是秋冬时节颇受欢迎的家常菜，在我国一些地区，荸荠又被称为菩荠、乌芋等，又因其形似马蹄，而被俗称为“马蹄”。由于荸荠脆甜多汁，不少人除将其作为菜品外，还将其作为水果在去皮后直接生食。专家提醒，生食荸荠等水生植物有感染姜片虫的风险，不仅会出现相关肠道症状，还可能对儿童的智力发育造成危害。

据复旦大学附属中山医院厦门医院感染性疾病科执行主任潘珏介绍，荸荠表面附着有各种细菌和寄生虫，尤其以姜片虫最为常见。“有的人喜欢生吃荸荠，有的人还喜欢用牙直接给荸荠‘去皮’，这都是容易引发感染的危险行为。”潘珏说，姜片虫的囊蚴可以附着在荸荠表面，在生食荸荠的过程中，姜片虫的囊蚴就会经过吞咽进入人体并引起姜片虫病。

记者了解到，人体感染姜片虫后，大多数患者可能是无症状或者仅有轻微的症状。在中、重度感染的患者中，可能表现为腹痛、腹泻、便秘、肠胀气、恶心呕吐、食欲缺乏等胃肠道症状，少数患者因长期腹泻导致严重的营养不良、水肿、腹水等。有些重度患者可出现发热、消瘦、贫血、肠道细菌感染等，甚至死亡。在儿童患者中，除上述症状外，还可能出现智力减退和发育障碍、侏儒症等。

专家提醒，由于姜片虫的囊蚴不耐高热，在沸水中1分钟或阳光下暴晒1天即死亡。因此最安全的食用方法就是将荸荠充分洗净，然后削皮、煮透后食用。此外，菱角、茭白、莲藕等水生植物也可以引起姜片虫的感染，因此也不建议生食。
颜之宏

尿频尿线细、腰痛，六院专家钱麟：或是前列腺癌



前列腺癌是威胁男性健康的重要杀手，位居男性恶性肿瘤发病率的第六位，早期可能没有症状，或症状不明显，极易被忽略。日前，家住唐闸的赵大爷因排尿不畅在南通市第六人民医院（上海大学附属南通医院）泌尿外科被诊断为前列腺癌，接受了根治性前列腺切

除术。泌尿外科钱麟主任提醒广大男性朋友，前列腺癌有时也会表现为排尿困难、尿频、尿线细等症状，普通人容易将其和良性前列腺增生症状相混淆。一定要定期做前列腺癌筛查，早筛查、早诊断、早治疗，提升癌症存活率。

排尿困难，一查竟患有前列腺癌

两个月前，赵大爷开始出现排尿困难、尿频、尿线细的症状，PSA血检结果显示29.4ng/ml，远高于正常值（正常指数小于4ng/ml）。后经进一步直肠指检、核磁共振检

查以及前列腺穿刺活检，明确前列腺癌，病理报告显示：左右两侧可见侵犯神经。确诊后，赵大爷一脸疑惑，连声叹气，说道：“我一直感觉身体挺好的，还在工地上干活呢，排尿困难也是最近两个月才出现的，怎么会是癌症呢？”

高迷惑性，警惕无症状前列腺癌

钱麟主任表示，前列腺癌患者早期并没有明显症状，进展后表现为与前列腺良性增生类似的排尿困难症状，具有迷惑性，若没有及时进行精准甄别，贻误了最佳诊疗时机，疾病

持续加重会出现血尿、骨痛，这实际上是癌细胞已经出现了膀胱侵犯或骨转移。前不久，他就接诊过一例特殊的患者——就诊前并未出现尿频、尿急等症状，但却时常腰痛，一直以为是扭伤或劳累所致，外院骨科治疗3个月，腰痛症状加剧，才经人指点来到第六人民医院泌尿外科就诊，一查竟是前列腺癌伴多发性骨转移，患者及家属后悔不已，经过个体化的正确治疗，该患者现骨痛消失、生存良好。

定期筛查，及时治疗提升治愈率

钱麟主任强调，50岁以上的老年男性、有前列腺癌家族史患者、不健康饮食人群和雄性激素分泌旺盛者等都是前列腺癌高发人群，“早筛、早诊、早治”是提升生存率的有效手段。

当前列腺癌处于早期和局限期时，可以通过根治性前列腺切除术进行治疗，避免病变组织进一步扩散，将癌变威胁降至最低，此时的治愈率通常为95%。即使是处于癌症晚期，也可以通过内分泌治疗，减轻患者痛苦、延长患者寿命。