

中国疾控中心发布我国新冠疫苗接种不良反应监测情况 新冠疫苗不良反应万分之一 低于其他疫苗

中国疾病预防控制中心5月28日发布我国新冠疫苗接种不良反应监测情况，2020年12月15日至2021年4月30日，31个省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团报告接种新冠病毒疫苗2.65亿剂次，报告预防接种不良反应31434例，报告发生率为11.86/10万剂次。（中国疾病预防控制中心官网）

报告的不良反应中，一般反应26078例，占不良反应总数的82.96%，报告发生率为9.84/10万剂次，其中高热（ $\geq 38.6^{\circ}\text{C}$ ）2722例、红肿（直径 $\geq 2.6\text{cm}$ ）675例、硬结（直径 $\geq 2.6\text{cm}$ ）304例。异常反

应5356例，占不良反应总数的17.04%，报告发生率为2.02/10万剂次，前三位分别为过敏性皮疹3920例、血管性水肿107例、急性严重过敏反应75例。在异常反应中，严重病例188例，报告发生率为0.07/10万剂次，发生概率在极其罕见（低于万分之一）范围内。

我国新冠病毒疫苗的一般反应、异常反应发生率均低于2019年我国其他各类疫苗的平均报告水平。

从前期临床试验结果、紧急使用期间和附条件上市后大规模人群使用收集到的信息看，我国新冠病毒疫苗具有良好的安全性，常见不良反应发生情况与



已广泛应用的其他疫苗基本类似，绝大多数为一般反应，是一过性、轻微的机体反应，通常无需治疗。异常反应极少发生。如果怀疑为接种疫苗后异常反应，需及时到医院进行诊治，并向接种门诊、医疗机构或疾控机构咨询、报告。对需要调查、诊断或鉴定的，

受种者应按照要求提供既往病史、就诊病历等相关资料，配合后续相关工作。

疫苗不良反应 包括一般反应和异常反应

疫苗不良反应是指因疫苗本身特性引起的、与受种者个体差异有关的、且与预防接种目的无关或者意外

的反应，包括一般反应和异常反应。一般反应由疫苗本身固有的特性（如免疫原性等）所引起，主要表现为注射部位疼痛、红肿、硬结，发热、乏力、倦怠、食欲不振或轻微皮疹等，一般2~3d后可自行好转，或经对症处理后可痊愈。

异常反应指合格的疫苗在实施规范接种过程中或实施规范接种后造成受种者机体组织器官、功能损害，相关各方均无过错的不良反应。如严重过敏反应等。

不属于预防接种 不良反应的情形

除一般反应和异常反

应外，以下情形不属于预防接种不良反应：

- （1）因疫苗质量问题给受种者造成的损害；
- （2）因接种单位违反预防接种工作规范、免疫程序、疫苗使用指导原则、接种方案给受种者造成的损害；
- （3）受种者在接种时正处于某种疾病的潜伏期或前驱期，接种后偶合发病；
- （4）受种者有疫苗说明书规定的接种禁忌，在接种前受种者或者其监护人未如实提供受种者的健康状况和接种禁忌等情况，接种后受种者原有疾病急性复发或者病情加重；
- （5）因心理因素发生的个体或者群体的心因性反应。



研究视界

房颤抗凝：老年人获益最大

抗凝治疗可降低卒中风险较高的房颤患者死亡率和严重发病率。而加拿大一项回顾性研究显示，抗凝治疗更有可能使老年患者受益，而年轻患者的临床获益可能较小。（JAMA Cardiol.5月19日在线版）

临床医生通常使用CHA₂DS₂-VASc（慢性心衰、高血压、年龄 ≥ 75 岁、糖尿病、卒中、

血管疾病、年龄65~74岁、女性）或CHADS₂评分来确定房颤患者开始抗凝治疗的阈值。为此，研究纳入加拿大16351例2007~2017年被新诊断为房颤的患者，无其他CHA₂DS₂-VASc危险因素，年龄为66~74岁，8352例（51.1%）为男性，其中6314例（38.6%）在随访期间开始抗凝治疗。

结果显示，在16

351例房颤患者中，未接受抗凝治疗患者的总体1年内卒中发病率为1.1%，无卒中死亡发生率为8.1%。与较高的卒中发生率显著相关的唯一基线特征是患者的年龄。随着患者年龄的增加，估计的1年内卒中风险从66岁的0.7%增至74岁的1.7%，中风风险增加了一倍以上。卒中发生率与性别没有明显关系。



指南推荐

美发布最新卒中二级预防临床指南

预防卒中 行之有效五大方法

5月24日，美国心脏协会（AHA）联合美国卒中协会（ASA）发布了最新的卒中二级预防临床指南。（Stroke.5月24日在线版）

新指南指出，通过控制血压、健康饮食、规律运动、远离烟草及保持健康体重可预防约80%的卒中。

新指南指出，可能的情况下，在症状发作后48h内实施诊断性检测明确卒中或短暂性脑缺血发作（TIA）的原因。

指南建议筛查房颤，

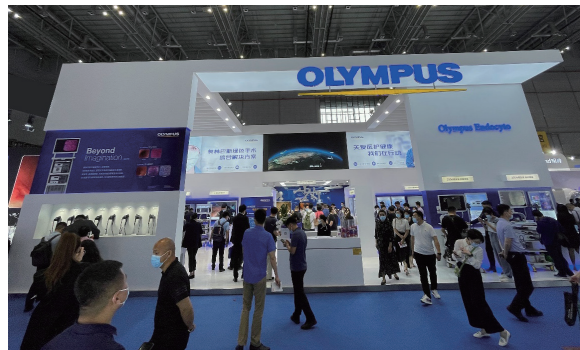
并启动抗凝药物治疗以减少复发事件。在无禁忌证情况下处方抗血栓治疗，包括抗血小板或抗凝药物。指南通常不建议抗血小板药物联合抗凝药用于预防脑卒中复发，双联抗血小板药物可短期使用或仅用于尽早就诊轻度卒中、高危TIA以及严重症状性狭窄等特定患者中。对于某些颈动脉狭窄患者，考虑行颈动脉内膜切除术或颈动脉支架置入术。对于认为严重颅内血管狭窄患者是其首发脑卒

中或TIA的患者，优选积极的危险因素的管理和短期双抗治疗。某些患者，考虑经皮闭合卵圆孔是合理的。

新指南强调，对于卒中或TIA幸存患者，管理高血压、糖尿病、高血脂以及吸烟等心血管危险因素很关键。建议限盐和（或）遵循有益于心脏健康的地中海饮食；建议至少每周4次进行10min中等强度有氧运动或者每周2次至少20min剧烈有氧运动。

奥林巴斯医疗全产品线亮相 第84届中国国际医疗器械博览会

近日，第84届中国国际医疗器械博览会于5月13~16日在国家会展中心（上海）召开，本次大会是疫情以来最大的医疗器械领域博览会，奥林巴斯受邀参展。本次展会，奥林巴斯展台展示面积180m²，复式双层结构，医疗领域全产品线展出。



消化·呼吸内镜领域

290系统·消化领域 主要展示奥林巴斯高端290系列主机平台及最新推出的Endocytos消化内镜，其520倍的光学放大，能实现对生命体内细胞的内镜观察，为内镜应用提供了全新可能。

290系统·胆胰领域 展出超声影像平台EU-ME2系统，其特有的组织谐波、弹性成像、造影谐波等新功能有助于更好地检出和定性诊断病灶。

290系统·呼吸领域 主要展示奥林巴斯高端290系列主机平台及高清电子支气管内窥镜，其插入管旋转功能为奥林巴斯独有性能，有助于更轻松地操作和顺畅地插入，减轻操作者的疲劳感。

ET耗材领域

展示奥林巴斯新型可注水一次性黏膜切开刀，结

合新上市的水泵使用，省去ESD手术频繁更换耗材的麻烦，极大提高手术效率。

外科综合领域

绿色手术综合解决方案 打造奥林巴斯3D、4K、5G绿色手术室解决方案，提出降低劳动损伤、视觉保护系统、手术烟雾防护等概念，引来众多观众的驻足咨询。

4K影像整体解决方案 展示外科领域4K诊疗系统，4K分辨率，更接近人眼视觉的丰富色彩，能精细显示手术的细微血管、细小神经及筋膜层次，55寸的巨屏监视器，能使术者身临其境，实现精细操作。

3D影像整体解决平台 展示奥林巴斯最新推出的S300平台，其一体化设计能在一台机器上实现2D/3D观察，影像控制单元及光源装置一体化设计，能节省空

间、降低成本，LED光源寿命更长，能降低使用成本。

双极高频超声双输出手术系统 能量领域展示奥林巴斯ESG-400高频电刀平台，其涵盖单极和双极应用模式，可应用于开放式、腹腔镜及内镜手术。且能根据不同组织特性调节功率输出，实现可控、精确和快速切割。

内镜洗消灭整体解决方案

展示奥林巴斯内镜清洗消毒整体解决方案，包括清洗消毒机及配套的洗涤剂 and 消毒液等。

临床ROSE解决方案领域

临床ROSE解决方案展示BX43/BX53显微镜，可帮助医生获取更高清晰度病理图像，提高病变形态的分析诊断能力，辅助医生精准制定进一步的诊疗方案。