



12320

卫生热线你问我答

赵川 王冬玉 冯素青 主编



河北科学技术出版社



石家庄12320卫生热线的标识，上方的桥是石家庄的经典代表建筑赵州桥，既体现了石家庄的地域特点，又充分表达了12320“健康桥梁”的内涵；下方“12320”几个数字，“1”演绎一个话筒，代表求助者打进的电话，“0”表现为一个头戴耳机的咨询员在倾听电话，又似一个戴着听诊器的健康专家在为患者诊断，“0”中间的红十字代表了医疗卫生，红十字中的笑脸体现了热情服务；红色的电话线将求助者和咨询员用爱心连接在一起，体现了热线双方的爱心互动过程，表达了“爱心热线”的内涵。

责任编辑 谷中强
封面设计 盛 通
美术编辑 张 帆



ISBN 978-7-5375-8306-0



9 787537 583060 >

定价：50.00元

12320

卫生热线你问我答

赵川 王冬玉 冯素青 主编



河北科学技术出版社

主 编：赵 川 王冬玉 冯素青

编 委：王书会 王艳玲 王 曼 安立娟 邢 翠 宋立国
李 宁 李艳丽 杜欢欢 杨卫卫 姚巧丽 邸佳俊
赵 娜 郭 欣 高晨瑶 韩鹏雁 万 丽 马淑筠
马新颜 牛庆国 王丽芳 王 辉 卢 飞 刘君卿
刘 纳 朱建良 张世勇 张海红 张素辉 张莉莉
李洁芳 苏国权 侯树兵 赵 伟 赵树青 郝彦开
常 辉 黄海龙 曾 娟 翟 璘 魏晨玲

主 审：冯素青

图书在版编目（CIP）数据

12320 卫生热线你问我答 / 赵川, 王冬玉, 冯素青主
编. —石家庄: 河北科学技术出版社, 2016. 4
ISBN 978 - 7 - 5375 - 8306 - 0

I. ①1… II. ①赵… ②王… ③冯… III. ①公共卫
生-卫生服务-中国-问题解答 IV. ①R199.2 - 44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 068364 号

12320 Weisheng Rexian Ni Wen Wo Da

12320 卫生热线你问我答

赵 川 王冬玉 冯素青 主编

出版发行 河北科学技术出版社
地 址 石家庄市友谊北大街 330 号 (邮编 050061)
经 销 新华书店
印 刷 石家庄燕赵创新印刷有限公司
开 本 787 × 1092 1/16
印 张 21.5
字 数 400 千字
版 次 2016 年 4 月第 1 版
印 次 2016 年 4 月第 1 次印刷
定 价 50.00 元

目 录

12320 篇	(1)
免疫预防篇	(2)
总论	(2)
乙肝疫苗	(14)
狂犬疫苗	(16)
流感疫苗	(20)
水痘疫苗	(21)
麻疹疫苗	(22)
脊髓灰质炎疫苗	(22)
卡介苗	(25)
百白破疫苗	(25)
乙脑与流脑疫苗	(26)
甲肝疫苗	(27)
传染病篇	(28)
总论	(28)
流行性感冒	(30)
人感染高致病性禽流感	(32)
中东呼吸综合征	(37)
麻疹	(40)
猩红热	(42)
水痘	(44)
结核病	(45)
霍乱	(51)
手足口病	(54)
脊髓灰质炎	(56)
诺如病毒腹泻	(57)
甲型肝炎	(59)

乙型肝炎	(60)
丙型肝炎	(63)
戊型肝炎	(65)
狂犬病	(67)
疟疾	(72)
登革热	(75)
埃博拉出血热	(77)
布鲁氏菌病	(79)
艾滋病	(82)
梅毒	(98)
淋病	(100)
尖锐湿疣	(101)
生殖器疱疹	(102)
麻风病	(103)
慢性病篇	(106)
慢性病基本知识	(106)
高血压基本知识及其防治知识	(107)
糖尿病基本知识及其防治知识	(113)
健康基本知识	(121)
全民健康生活方式行动	(124)
合理膳食基本知识	(124)
身体活动的基本知识	(130)
警惕突发症状	(131)
癌症预防基本知识	(132)
慢性病危险因素	(133)
地方病篇	(138)
总论	(138)
碘缺乏病	(138)
地方性氟中毒	(140)
地方性砷中毒	(141)
克山病	(142)
精神心理篇	(143)
重性精神障碍	(143)
神经症性精神障碍	(146)

其他常见精神障碍	(148)
食品卫生与营养篇	(152)
公共场所卫生篇	(164)
饮用水卫生	(164)
美容美发卫生	(167)
游泳池卫生	(169)
住宿卫生	(170)
医疗卫生篇	(172)
职业卫生篇	(175)
口腔卫生篇	(182)
普通人群	(182)
儿童	(190)
老年人	(194)
女性	(195)
预防性体检篇	(197)
实验室检测篇	(201)
健康保健篇	(208)
青少年保健	(208)
母婴保健	(212)
生殖保健	(223)
老年保健	(230)
合理用药	(235)
献血与器官捐献篇	(244)
献血与输血	(244)
器官捐献	(252)
造血干细胞捐献	(256)
人类辅助生殖技术	(258)
应急伤害篇	(262)
吸烟与戒烟篇	(269)
烟草的危害	(269)
戒烟相关问题	(271)
吸烟危害认识的误区	(278)
雾霾及防护篇	(285)
居民健康卡篇	(289)



政策法规篇	(293)
医疗机构管理	(293)
执业资格与注册	(295)
乡村医生从业管理	(298)
处方管理	(299)
医疗事故技术鉴定	(302)
医疗废物管理	(304)
医疗广告管理	(305)
新农合管理	(307)
妇幼卫生	(310)
法定传染病管理	(319)
突发公共卫生事件管理	(320)
医疗美容管理	(325)
公共场所卫生管理	(327)
附录	(330)
常见传染病的潜伏期、隔离期、观察期、主要临床表现及采集标本	

12320 篇

1. 12320 是什么？

12320 卫生热线，曾用名 12320 公共卫生公益电话，是原卫生部为贯彻落实《中华人民共和国传染病防治法》《突发公共卫生事件应急条例》等法律法规，及时有效地应对突发公共卫生事件和重大公共卫生问题，向公众传播健康防病知识，引导公众健康行为，于 2005 年 12 月 9 日启用的政府公益电话。石家庄市作为第一批 12320 建设试点城市，2006 年 11 月 28 日在全国首家开通。随着医药卫生体制改革的不断深入和社会公众医药卫生信息服务需求的提升，12320 服务领域已从公共卫生扩展到整个医疗卫生行业，为适应形势发展要求，更好地发挥 12320 电话服务职能，2013 年 3 月 20 日更名为 12320 卫生热线。

2. 12320 为公众提供哪些服务？

- (1) 接受传染病疫情与突发公共卫生事件报告。
- (2) 提供防病与保健知识咨询服务。
- (3) 提供国家有关卫生法律、法规与政策的咨询。
- (4) 受理有关医疗卫生问题的投诉举报。
- (5) 提供寻医问药等服务。

3. 12320 的服务方式及服务时间？

全天 24 小时提供人工服务，拨打 12320 电话由主叫方按市话费支付通信费用，12320 电话不向公众收取任何信息服务费用。

公众可登录石家庄 12320 网站（www.sjz12320.gov.cn），新浪、腾讯官方微博“石家庄卫生 12320”（http://weibo.com/p/1001062683881761/home?from=page_100106&mod=TAB#place，<http://t.qq.com/sjz12320>），获取健康防病和卫生政策信息，也可通过微信账号 sjz12320 搜索“石家庄卫生 12320”，享受微信的快捷，还可以发送电子邮件至 sjz12320@163.com 进行咨询、举报、投诉。

我们将秉承服务群众、追求卓越的理念，以诚挚的态度和专业的知识，向公众传播健康知识，普及卫生政策法规，了解社情民意，回应社会关切，打造“服务最全、质量最优、效率最高”的全国一流卫生热线。

免疫预防篇

总 论

1. 什么是国家免疫规划？

免疫规划是指按照国家或者省、自治区、直辖市确定的疫苗品种，免疫程序或接种方案，在人群中有计划地进行预防接种，预防和控制所针对的传染病的发生和流行。

2. 什么是预防接种？

利用人工制备的抗原或抗体通过适宜的途径对机体进行接种，使机体获得对某种传染病的特异免疫力，以提高个体或群体的免疫水平，预防和控制传染病的发生和流行。

3. 什么是应急接种？

应急接种是指在传染病流行开始或有流行趋势时，为控制疫情蔓延，对易感人群开展的预防接种活动。

4. 为什么要给儿童预防接种？

(1) 国家实行预防接种制度。

(2) 婴儿出生后，可从母亲体内获得一定的抵抗传染病的能力，但随着月龄的增长，抵抗力会逐渐减弱和消失，容易受一些传染病的传染。为了提高儿童抵抗传染病的能力，预防传染病的发生，就需要有计划地按时给儿童进行预防接种，以保护儿童健康的成长。

5. 为什么接种疫苗能够预防疾病？

疫苗作为抗原接种于人体，刺激人体产生特异性的免疫应答，该应答物具有对此抗原特异性识别的免疫能力，包括特异性的细胞免疫和体液免疫。当病原再次进入人体时，这些特异性的免疫物质，就能及时识别这些病原体，并可通过中和、抑制、杀伤等多种形式对病原体进行围阻和灭杀，从而达到防病和灭病的目的。

6. 为什么要办理预防接种证？

(1) 实行预防接种证制度是国家的法律规定。

(2) 预防接种证是预防接种的凭证、记录和证明，是预防接种基本信息的来源。它具有完整记录接种疫苗的种类、接种疫苗的时间等内容，是防止错种、漏种、误种的根据。

(3) 预防接种证的发放是确保儿童接种权益、提供合理安全的预防接种服务、维护儿童家长接种知情权的重要保障。

(4) 国家规定：入托、入学、出国留学时，都要查验预防接种证。

(5) 儿童长期在外地时，可凭预防接种证，在临时居住地的接种单位及时接种疫苗。

7. 预防接种证、卡（簿）去哪里办理？怎么办理？

预防接种证、卡（簿）按照受种者的居住地实行属地化管理。儿童监护人携带出生证明、“医院新生儿卡介苗、乙肝疫苗接种三联单”，到居住地承担预防接种工作的接种单位办理预防接种证。

8. 未按时办理或丢失预防接种证、卡（簿）怎么办？

应及时到辖区内预防接种单位办理或补办。

9. 流动儿童怎么办理接种证？

流动儿童是指户籍不在本辖区的儿童。

(1) 流动儿童在本地居住时间小于3个月的，应该办理预防接种证。

(2) 流动儿童在本地居住时间3个月以上的，除办理预防接种证外，还需要建立预防接种卡（簿）。

10. 为什么儿童入托、入学要查验预防接种证？

(1) 儿童入托、入学查验预防接种证是国家规定。

(2) 查验预防接种证能够了解、发现预防接种过程中是否存在漏种等问题。

(3) 托幼机构是人群聚居地，容易造成传染病流行。通过查验接种证，及时按程序补种疫苗就能够有效预防传染病的发生。

11. 入托、入学预防接种证查验内容？

主要查验儿童是否完成国家免疫规划规定的疫苗（即一类疫苗）的全程接种。

12. 未完成国家免疫规划疫苗的14岁及以下儿童补种疫苗应掌握什么原则？

(1) 未接种国家免疫规划疫苗常规免疫的儿童，按照免疫程序进行补种。

(2) 未接种国家免疫规划疫苗常规免疫程序规定剂次的儿童，只需补种未完成的剂次。

13. 流动儿童到哪里接种疫苗？

到儿童暂住地街道的预防接种单位接种疫苗。

14. 各省份接种的疫苗种类为什么有所不同？

根据《疫苗流通与预防接种管理条例》的相关规定，各省份可根据本地传染病的流行状况，在国家规定使用的疫苗品种、免疫程序及接种方案进行适当调整。

15. 预防接种前有哪些注意事项？

(1) 监测儿童体温，如果高于 37.4℃ 应该暂缓接种。

(2) 患有急性疾病的，在痊愈后方可接种。

16. 疫苗接种后有哪些注意事项？

(1) 接种当天不宜洗澡。

(2) 接种后的前 3 天要每天监测体温 2 次，如果出现发热等现象应及时和接种单位联系并说明情况。

(3) 接种后要注意观察接种部位是否存在红、肿、热、痛情况，这些都是接种疫苗后的正常反应，24 小时内可以做冷敷，每天 3~5 次；超过 24 小时后可以做热敷。

(4) 接种后应多喝水、注意休息。

(5) 口服 OPV 前、后半小时内避免哺乳。

17. 什么是疫苗？

疫苗是指利用病原微生物如病毒、细菌或其代谢产物，经过物理或化学的方法将其减毒或灭活，精制而成的预防用生物制品。

18. 接种疫苗为什么可以预防传染病？

接种疫苗是根据传染病病后免疫的道理，将病原微生物及其代谢产物，经过人工灭活、减毒，使其丧失致病性但保留免疫原性；或通过基因工程方法制备成疫苗，给人体接种，可以产生抵抗相应病原微生物的致病性，人们感染这种病原微生物时就不会患病了。

接种疫苗具有很强的针对性，接种一种疫苗只能使人产生一种特异免疫力，预防一种传染病的发生。为获得多种特异性免疫力，预防多种传染病的发生，建议接种各种疫苗。

19. 为什么一定要按免疫程序打预防针？

不同的疫苗接种后，产生免疫应答的规律是不一样的，因此对不同的疫苗必须按照其规律制定不同的免疫程序。这些免疫程序都是根据临床试验和多年的研究成果而制定的。因此，家长只有按照免疫程序的要求按时带孩子接种疫苗，才能充分发挥疫苗的免疫效果，使其达到并维持高免疫水平，有效地控制此类传染病的流行，减少预防接种不良反应的发生，避免人力、物力和财力的浪费。

20. 为什么有些疫苗需要加强免疫？

人体通过基础免疫所获得的特异性抗体，有些可以维持很长时间，无需加强免疫；有些在体内只能维持较短时间，待体内抗体水平降低时，应再接种1~2剂次，通过再次接种刺激机体产生抗体，以使抗体维持在足以抵抗病原微生物的水平。

21. 接种疫苗后人体需要多长时间才能产生免疫力？

接种疫苗后并不是马上产生免疫力，机体免疫应答要有一个过程，这段时间在医学上称为诱导期。诱导期时间的长短取决于接种疫苗的种类、次数、途径以及身体的健康状况等。一般来说，初次接种的诱导期较长，1~2周才能产生有效的免疫；再次接种的诱导期较短，1周左右就能产生有效的免疫。因此，在预防某些有明显季节性的传染病时，最好在该病的流行季节前1个月完成预防接种，以有效地防止发病。

22. 未完成疫苗免疫程序会有什么风险？

按程序全程完成疫苗接种是保证产生抵抗力的重要基础。反之，患传染病的风险相对于完成全程接种儿童的风险要大。

23. 没有按时带孩子接种疫苗有事吗？怎么办？

每一种疫苗都有它的免疫程序，这是根据疫苗效果的临床观察得出的最理想的结论。条件许可的话，应该尽可能按照免疫程序的规定接种疫苗。根据免疫程序，疫苗接种可以适当推后，但不能提前。如果没有按时接种要尽早接种疫苗。因为疫苗接种得越晚，危险暴露得越多，不及早补种疫苗，就有可能暴露于感染传染病的风险中。

24. 接种疫苗后就不生病了吗？

总体上讲，接种疫苗后机体里会产生相应的抗体，也就是说对某种病有了抵抗力，再接触该种病原体时，就不再患这种病了。但由于个体差异，通过预防接种所获得的抵抗力是相对的，而不是绝对的，也就是说，绝大部分人接种了某种疫苗后，可以不再患该种传染病，但极个别人还有可能患该种传染病。其影响因素有以下几方面：

(1) 个体差异影响。

(2) 接种疫苗时，正处于这种传染病的潜伏期或前驱期。

(3) 提前接种，受母体抗体干扰导致免疫失败。

(4) 未按时加强免疫。疫苗接种后，在体内所产生的抵抗力可保持半年到5年不等，为了解决免疫力下降的问题，延长免疫作用时间，在基础免疫后，经过一定时间，需要再注射相同的疫苗，进行加强免疫，以巩固免疫效果。否则，仍可能患该种传染病。

(5) 疫苗使用不恰当。

(6) 接种疫苗后，不会使接种的人群都产生免疫力，极个别人接种后不产生免疫力仍会患此病。

(7) 冷链运转不规范，影响疫苗效价。

25. 没有接种疫苗就一定会被传染疾病吗？

确实有一部分孩子因某种原因不符合接种要求而不能按时接种疫苗，为此家长担心自己的孩子会因此患上传染病。实际上只要在孩子所处的相应的人群中有 85% 的人接种了相应的疫苗，就如同在人群中形成了一个免疫的保护屏障，基本上可以起到阻断传染病的传播、有效地发挥免疫的保护作用了。

26. 疫苗分几类？一类疫苗和二类疫苗是什么意思？

疫苗分为一类疫苗和二类疫苗。一类疫苗免费，二类疫苗自愿接种费用自理。

一类疫苗是指政府免费向公民提供，公民应当依照政府的规定接种的疫苗，包括国家免疫规划确定的疫苗，省级人民政府在执行国家免疫规划时增加的疫苗，以及县级以上人民政府或者其卫生行政部门组织的应急接种或者群体性预防接种所使用的疫苗。

二类疫苗是指由公民自费并且自愿接种的其他疫苗。

27. 一类疫苗包括哪些，可以预防哪些传染病？

一类疫苗目前有 11 种，包括乙肝疫苗、卡介苗、脊髓灰质炎疫苗、百白破疫苗、麻腮风疫苗（麻疹疫苗、麻腮疫苗、麻风疫苗）、白破疫苗、甲肝疫苗、流脑疫苗（A 群和 A + C 群多糖疫苗）、乙脑疫苗。并且用无细胞百白破疫苗替代全细胞百白破疫苗。

另外，还有 3 种是对重点地区和重点人群接种的疫苗，包括出血热疫苗、炭疽疫苗和钩端螺旋体疫苗。

接种上述疫苗可以预防病毒性乙型肝炎、结核、脊髓灰质炎、百日咳、白喉、破伤风、麻疹、腮腺炎、风疹、病毒性甲型肝炎、流行性脑脊髓膜炎、流行性乙型脑炎，以及流行性出血热、炭疽、钩端螺旋体病等 15 种传染病。

28. 常用的二类疫苗有哪些？可以预防哪些疾病？

目前常用的二类疫苗有流感疫苗、水痘疫苗、B 型流感嗜血杆菌疫苗、口服轮状病毒疫苗、肺炎疫苗（23 价多糖疫苗、7 价结合疫苗）、狂犬病疫苗、流脑 A + C 群结合疫苗、流脑 A + C + Y + W135 群多糖疫苗、脊髓灰质炎灭活疫苗、百白破-HIB 联合疫苗、伤寒副伤寒疫苗、霍乱疫苗等，分别可以预防流感、水痘、B 型流感嗜血杆菌和肺炎链球菌侵袭性疾病（肺炎、脑膜炎等）、婴儿腹泻、伤寒、副伤寒、霍乱等疾病。

29. 二类疫苗是否有必要接种？

(1) 一类疫苗与二类疫苗是相对的，不会绝对不变。由于国家的经济承受能力、疫苗的供应等多种原因，二类疫苗暂时实行自费接种。随着条件的成熟，许多二类疫苗也将纳入国家免疫规划。

(2) 二类疫苗是对一类疫苗的重要补充，并不是不需要接种，实际上有些二类疫苗针对的传染病对人们威胁很大，如流感、水痘、肺炎等，患病后不仅对个人的健康造成很大危害，也增加了家庭的经济负担。公众可以根据经济状况、个人的身体素质，为儿童、老人和自己选择接种二类疫苗。

(3) 二类疫苗与一类疫苗一样，在研发阶段经过大量实验，证明对人体安全有效，才投入生产；在生产过程中，每道工序都有严格的质控措施；成品经过严格的检验，并经国家检定部门检定合格后，才上市销售，因此是非常安全的。

30. 一类疫苗的免疫程序是怎样的？

疫苗名称	年（月）龄													
	0 月 龄	1 月 龄	2 月 龄	3 月 龄	4 月 龄	5 月 龄	6 月 龄	8 月 龄	18 月 龄	18~ 24 月 龄	2 周 岁	3 周 岁	4 周 岁	6 周 岁
乙肝疫苗	√	√					√							
卡介苗	√													
脊灰疫苗			√	√	√								√	
百白破疫苗				√	√	√				√				
白破疫苗														√
麻风（麻疹）疫苗								√						
麻腮风（麻腮、麻疹）疫苗										√				
乙脑减毒活疫苗								√			√			
A 群流脑疫苗							√	（间 隔 3 个 月）	√					
A + C 群流脑疫苗												√		√
甲肝减毒活疫苗									√					

31. 二类疫苗接种程序是怎样的？

除一类疫苗外的疫苗均为二类疫苗。且部分一类疫苗具有同类的二类疫苗，可自愿自费接种。常见的二类疫苗有：

(1) B型流感嗜血杆菌结合疫苗，6月龄以下儿童注射3针，间隔1~2个月，一年后加强1次；6~12个月儿童注射2针，间隔1个月，于出生后第二年加强接种1次；1~5岁儿童注射1针。

(2) 水痘疫苗，12月龄至12岁无免疫力（指无明确接种记录或无明确水痘感染史）儿童，接种2剂0.5毫升水痘疫苗，首剂接种应在12~18月龄内完成，第2剂在4~6岁接种，如提前接种，2剂间隔不少于3个月；满13岁（含13岁）无免疫力的人群接种2剂0.5毫升水痘疫苗，间隔4~8周；有明确1剂次接种史，可补种1剂次，间隔时间参考上表年（月）龄要求。

(3) 23价肺炎疫苗，用于2岁以上体弱多病儿童、65岁以上老年人、慢性疾病或免疫功能减弱的人群，注射1针，高危人群五年后加强1次。健康人不建议加强接种。

(4) 流感疫苗，6~35月龄儿童注射2针，间隔1个月，每针0.25毫升；3岁以上儿童或成人注射1针，每针0.5毫升。该疫苗在每年9~12月份接种。

(5) 轮状病毒疫苗，2个月至3岁以内的婴幼儿每年口服1次。

32. 什么是活疫苗？什么是死疫苗？有什么区别？

活疫苗是指将细菌或病毒在人工条件下促使其失去致病性但保留免疫原性，接种后在人体内有一定程度的繁殖或复制，类似一次轻型的自然感染过程，不会导致人发病，接种后能保持相对长久免疫力。

死疫苗又称灭活疫苗，是将细菌或病毒及其代谢物通过物理或化学方法使其失去毒力或致病性，保留免疫原性，接种后在人体内不生长繁殖，免疫持久性短，需要多次接种才能保证免疫效果。

区别要点	减毒活疫苗	灭活疫苗
制剂特点	活病原微生物的弱毒或减毒株	死的病原微生物
接种途径	口服或注射	注射
接种量及次数	量较小，1次	量较大，多次
免疫维持时间	3~5年，甚至更长	6个月~1年
抗体应答	IgG、IgA	IgG
细胞免疫	良好	一般
毒力恢复	可能（罕见）	无
保存	冷冻干燥可保存较长时间	易保存，2℃~8℃条件下可保存至标定的有效期