

无乙肝免疫保护的高危人群接种60ug乙肝疫苗后乙肝血清学的调查及分析

舒银莉 谢薇 帅丹 黄艳 彭明芬

贵州中医药大学第一附属医院, 贵州 贵阳 550001

[摘要] 目的: 本研究采用酶法检测医院临床医务工作者乙肝血清学的筛查, (1) 得出当前医务人员乙肝保护率, 为医务人员职业暴露风险评估提供依据。(2) 对医务人员乙肝免疫空白人群接种乙肝疫苗后, 对获得的抗-HBS有效保护滴度及维持有效时间长短评估, 从而为成人或高危人群选择何种剂量乙肝疫苗接种时起到指导作用。(3) 通过对乙肝疫苗接种后, 对高危人群抗-HBS阳性率保护及有效滴度维持时间提供近期评估基础, 对下一步追踪研究成人或高危人群接种乙肝疫苗后其有效滴度维持时间的打下基础, 减少下一步研究中重复接种及检验的经济成本及时间成本。**方法:** 我卫生服务站对院内及毗邻单位180例无乙肝免疫保护的高危人群(性别不论)平均分三组分别采用上臂三角肌肌肉注射乙肝疫苗, 甲组注射10ug乙肝疫苗, 乙组注射20ug乙肝疫苗, 丙组注射60ug乙肝疫苗, 10ug和20ug采用0—1—6接种程序完成, 接种60ug者只需注射一针次, 检查室采用酶法进行乙肝两对半检测三组疫苗注射完成后第二年抗-HBS滴度差异, 结果表示20ug组平均值为28.00, 60ug组平均值为16.84, 10ug组平均值为15.75。结果表明, 虽接种60ug疫苗的人群抗-HBS滴度

较弱于接种20ug疫苗的人群, 但接种60ug疫苗的人群只需注射一针次乙肝疫苗, 相比接种10ug和20ug的疫苗来说, 为人们节约了更多的时间成本和人力成本, **结论:** 无免疫保护的高危人群选择接种10ug、20ug、60ug的乙肝疫苗时, 在时间与效果的衡量上, 60ug乙肝疫苗为最佳选择。

[关键词] 无乙肝免疫保护人群; 血清学检查; 完整接种程序; 抗-HBS滴度差异。

[DOI] 10.18686/yxyj.v1i3.1052

乙肝病毒感染严重威胁人群健康, 无论是世界范围内还是我国, 乙肝病毒携带者在人群中的占比一直居高不下, 每年因乙肝引起的相关病症死亡 30 万人, 占传染病死亡人数第一位^[1]。疫苗接种是目前最有效的乙肝病毒感染预防措施, 已纳入我国计划免疫内容。为了观察医务人员高危暴露人群接种乙肝疫苗的保护效果, 本文观察了三种不同剂量疫苗接种后一定时间范围内血清抗-HBS 滴度水平。

1 资料来源与方法

1.1 资料来源

通过血清学酶法筛查, 对我院及毗邻单位医务人员健康志愿者 180 人, 血清抗-HBS 滴度无乙肝免疫保护作用且无其他明显疾病者纳入。将观察对象随机分为甲、乙、丙三组, 每组 60 人, 进行完整乙肝疫苗接种, 并跟踪观察抗-HBS 滴度 2 年。三组人员分别接种三种剂量的乙肝疫苗。甲组接种大连汉信 10ug 乙肝疫苗(批号: 201306111, 有效期: 2016 年 06 月 21 日); 乙组接种葛兰素史克 20ug 乙肝疫苗(批号: YHBVC352BA, 有效期: 2016 年 02 月 29 日); 丙组接种深圳康泰 60ug 乙肝疫苗(批号: A201208010 有效期: 2015 年 08 月 05 日)。

1.2 方法

甲、乙、丙三组人员均采用上臂三角肌肌肉注射不同剂量乙肝疫苗, 接种程序严格按照相应疫苗说明书进行。具体操作如下:

甲组: 采用大连汉信乙肝疫苗 10 微克分别于 0 月、1 月、6 月接种。

乙组: 采用葛兰素史克乙肝疫苗 20ug 分别于 0 月、1 月、6 月接种。

丙组: 采用深圳康泰乙肝疫苗 60ug 只需 0 月注射一针次。

甲、乙、丙三组人员均在接种程序完成后 1 月、1 年、2 年抽取静脉血采用酶法进行抗-HBS 滴度监测。

1.3 统计学方法

数据采用 SPSS 22.0 软件进行处理, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

180 例乙肝血清学检测结果提示, 已完成乙肝疫苗接种的人群, 接种完一月后深圳康泰 60ug 组检测抗-HBS 结果平均值为 34.91, 略低于葛兰素史克 20ug 组(平均值 43.16), 高于大连汉信 10ug 组(平均值 28.09), 接种完一年后深圳康泰 60ug 组检测抗-HBS 结果平均值为 26.92, 略低于葛兰素史克 20ug 组(平均值 36.47), 高于大连汉信 10ug 组(平均值 22.86), 接种完两年后检测抗-HBS 结果平均值为 16.84, 略低于葛兰素史克 20ug 组(平均值为 28.00), 高于大连汉信 10ug 组(平均值为 15.75)。

表 1 各组注射不同剂量乙肝疫苗 1 月后抗-HBS 滴度

	例数	平均值	标准差
甲组(大连汉信 10ug)	60	28.09▲▲	4.66
乙组(葛兰素史克 20ug)	60	43.16	7.81
丙组(深圳康泰 60ug)	60	34.91▲	5.92

备注: 与乙组比较: ▲ $P < 0.05$, ▲▲ $P < 0.01$ 。

表 2 各组注射不同剂量乙肝疫苗 1 年后抗—HBS 滴度

	例数	平均值	标准差
甲组 (大连汉信 10ug)	60	22.86▲▲	4.59
乙组 (葛兰素史克 20ug)	60	36.47	7.34
丙组 (深圳康泰 60ug)	60	26.92▲▲	5.92

备注: 与乙组比较: ▲▲P<0.01。

表 3 各组注射不同剂量乙肝疫苗 2 年后抗—HBS 滴度

	例数	平均值	标准差
甲组 (大连汉信 10ug)	60	15.75▲▲	4.48
乙组 (葛兰素史克 20ug)	60	28.00	7.08
丙组 (深圳康泰 60ug)	60	16.84▲▲	5.60

备注: 与乙组比较: ▲▲P<0.01。

3 护理

接种疫苗后,应嘱咐患者不可对接种部位进行挤压,不可使用酒精棉签对接种部位进行擦拭,以防对接种效果产生影响。疫苗接种后的 24 h 之内禁止洗澡,避免擦洗接种部位^[2]。疫苗接种后 2-3 天禁止饮酒。若接种后接种部位红肿、疼痛、硬结、或有低热,以上症状一般 1-2 天减轻或消失,局部红肿者 24h 内可给予冷敷,24h 后可给予温水热敷;若以上症状 1-2 天没有减轻反而进行性加重,或体温超过 38 度,要及时到就近正规医院就诊,就诊时告之有预防接种史及所接种的疫苗^[3]。

4 讨论

接种疫苗前应告知接种人群在此次研究中的意义、权利和隐私保护等,并签署知情同意书,方可进行接种。此次筛查无乙肝免疫保护的高危人群平均分为三组,每组进行不同剂量的乙肝疫苗接种,接种需要时间也不相同,接种 10ug 乙肝疫苗和 20ug 乙肝疫苗按接种程序 0-1-6 月分三次注射,接种 60ug 乙肝疫苗只需注射一针次,检查结果表明 60ug 乙肝疫苗效果仅低于 20ug 乙肝疫苗,相比 10ug 乙肝疫苗效果更胜一筹,对比接种 10ug 乙肝疫苗和 20ug 乙肝疫苗来说,相对累计剂量 60ug,还是按 0-1-6 月接种程序分次 20ug 接种为最佳,但是针对那些工作繁忙及忘性大的人群接种 60ug 一针次乙肝疫苗更多的是节约了时间成本和人力成本,统筹结果表明,无乙肝免疫保护的高危人群选择接种 10ug、20ug、60ug 的乙肝疫苗时,在时间与效果的衡量上,60ug 乙肝疫苗为最佳选择。而无论无乙肝免疫保护人群接

种任何剂量的乙肝疫苗,在完成乙肝疫苗接种程序过后,两年后的每年均有必要作乙肝血清学监测,对于乙肝表面抗体滴度小于或者等于 10 国际单位/毫升时^[4],应该及时加强免疫一剂 20ug 乙肝疫苗,以达到更好的保护效果^[5]。

参考文献:

- [1] 庄辉.乙型肝炎流行病学研究进展[J].国际流行病学传染病学杂志,2004,(第 3 期)
- [2] 席艳君.3 种不同剂量乙肝疫苗的免疫程序比较及护理干预[J].护理实践与研究,2016,(第 13 卷 第 9 期)
- [3] 谢薇、帅丹、池萍.儿童预防接种告家长书在首次预防接种中的重要性分析[J].贵阳中医学院学报,2014,(第 36 卷 第 2 期)
- [4] 杨希忠.乙肝疫苗接种后无抗体要补种[N].健康报,2011,(第 004 版).
- [5] 王洋.沈阳市大东区学龄前儿童乙肝表面抗体调查和乙肝预防[J].中国保健营养,2013,(第 3 期).

第一作者:舒银莉(1975—)女 贵州中医药大学第一附属医院社区预保科 本科 主管护师 研究方向:公共卫生

通信作者:谢薇 女 贵州中医药大学第一附属医院护理部 本科 主任护师 护理部主任 E-mail: 2817180455@qq.com

基金项目:贵州省科学技术基金,编号:黔科合 LH 字【2014】7349 号

稿件信息:

收稿日期:2019 年 7 月 28 日;录用日期:2019 年 8 月 14 日;发布日期:2019 年 8 月 26 日

文章引文:舒银莉,谢薇,帅丹,黄艳,彭明芬.无乙肝免疫保护的高危人群接种 60ug 乙肝疫苗后乙肝血清学的调查及分析 [J]. 医学研究.2019,1(3). <http://dx.doi.org/10.18686/yxyj.v1i3>.

知网检索的两种方式

1.打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD> 下拉列表框选择:[ISSN],输入期刊 例如:ISSN:2661-359X/2661-3603,即可查询

2.打开知网首页 <http://cnki.net/> 左侧“国际文献总库”进入,输入文章标题,即可查询 投稿请点击:

<http://cn.usp-pl.com/index.php/yxyj/login> 期刊邮箱: xueshu@usp-pl.com