

接种流感疫苗，撑起健康“保护伞”

专家提醒：同时接种23价肺炎球菌多糖疫苗可获得更多保护

□ 鞠圣娇

“家里人年年都打流感疫苗。我前段时间生病了，好了之后就赶快来打了。除了接种流感疫苗，我还打了肺炎疫苗。”10月25日，在聊城市疾控中心成人预防接种门诊，打完疫苗的市民张兰菊（化名）说。

随着气温降低，今年10月份以来，市民对于流感疫苗的接种需求大幅增加，我市各预防接种门诊提前备足疫苗，以满足市民需求。

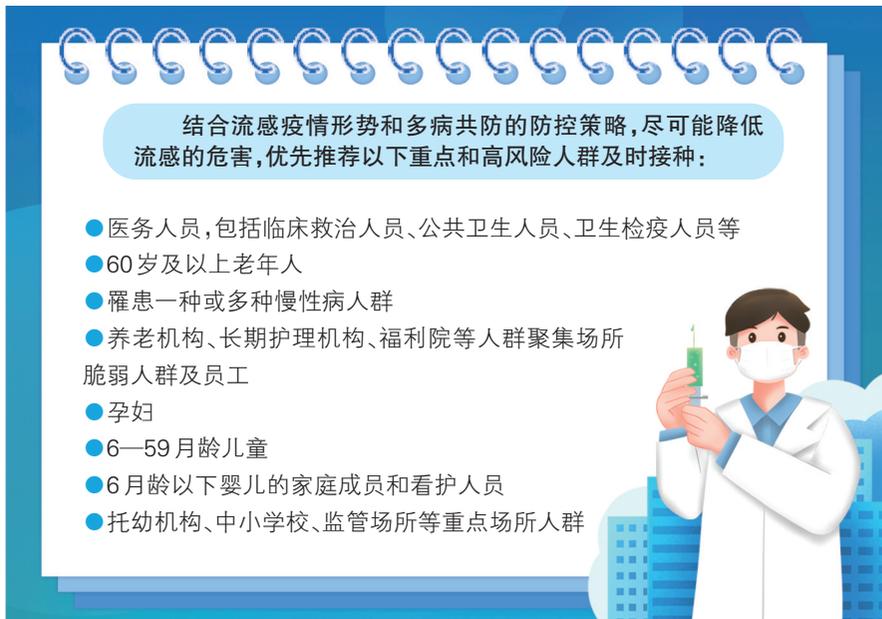
流感疫苗是一种安全有效的预防性疫苗，每年接种流感疫苗是预防和控制流行性感冒最有效、最经济的措施。根据中国疾病预防控制中心发布的《中国流感疫苗预防接种技术指南（2023—2024）》（以下简称《指南》），2023—2024流行季我国使用的流感疫苗包括三价灭活流感疫苗（IV3）、四价灭活流感疫苗（IV4）和三价减毒活疫苗（LAIV3）。其中，三价减毒活疫苗（LAIV3）为鼻内喷雾接种方式。《指南》中还提到，对可接种不同类型、不同厂家疫苗产品的人群，可自

愿接种任何一种流感疫苗，无优先推荐。

在梁伟的抖音直播间“聊聊打疫苗”里，有不少市民咨询疫苗接种的注意事项，梁伟一一解答。“市民关心较多的是流感疫苗的接种频率、接种次数和时间。”梁伟说，由于流感病毒易发生变异，每年的流感流行株可能发生变化，接种流感疫苗产生的免疫力在体内是逐渐衰减的，一般接种疫苗后获得的抗体可以维持6—8个月，所以需要每年接种流感疫苗。

目前，我国流感主要流行于10月下旬至次年4月中上旬，也就是说，市民从9月份开始接种疫苗，可获得完整保护。《指南》中建议，对于流感病毒灭活疫苗，6月龄至8岁儿童，如既往未接种过流感疫苗，首次接种时，应接种2剂次，间隔≥4周；2022—2023年度或以前接种过1剂次或以上流感疫苗，则接种1剂次；9岁及以上儿童和成人无论既往是否接种过流感疫苗，仅需接种1剂次。对于流感病毒减毒活疫苗，无论是否接种过流感疫苗，仅接种1剂次。

60岁以上老年人身体机能下降、伴



文字来源：《中国流感疫苗预防接种技术指南（2023—2024）》制图：辛政

发基础疾病多，梁伟提醒老年市民，在接种流感疫苗的同时可接种23价肺炎球菌多糖疫苗，该疫苗对23种常见的肺炎球

菌血清型均有免疫作用，“两种疫苗接种，可以获得‘1+1>2’的保护效果，减少冬季呼吸道传染病的发生”。

什么是肌骨超声

□ 谢锐

根据检查部位不同，超声检查可以分为肝胆胰脾超声、乳腺超声、外周血管超声、心脏超声、肌骨超声等，肌骨超声是一种应用高频探头来诊断肌肉骨骼系统疾病的检查方法。

肌骨超声能够清晰显示人体肌肉、肌腱、韧带、周围神经等软组织结构，小到毫米级的病变也无处遁形。肌骨超声对部分软组织病变显示的清晰程度，可与核磁共振（MRI）相媲美。除此之外，

与传统的X线、CT、MRI等影像学检查相比较，肌骨超声还有很多优势。

一、肌骨超声的优势

1. 动态、多角度检查。部分肌骨疾病需要在运动状态或特殊体位下才能充分暴露。肌骨超声可对病变进行实时、多角度扫查，观察关节周围软组织在运动状态以及不同体位下的表现，为临床医生提供丰富的信息。这些信息是其他影像学检查无法了解到的。

2. 可显示病变的血供情况，可重复检查。彩色多普勒超声、能量多普勒超声、

超声造影可实时观察病灶在不同时期的血供情况，以判断病情、评估疗效。

3. 无辐射、无磁干扰效应。肌骨超声安全性高，适合孕妇、儿童检查；无磁干扰，适合体内金属植入患者，如安装起搏器的患者。

二、哪些情况可以进行肌骨超声检查

1. 关节、肢体疼痛
检查是否存在肌肉、肌腱、韧带等软组织的急慢性损伤。常见的急性损伤类型包括肩袖损伤、跟腱断裂、韧带撕裂、肌肉血肿等；常见的慢性损伤类型包括

腱鞘炎、筋膜炎等。

2. 肢体麻木、疼痛、乏力等

检查是否存在神经病变，如神经卡压、神经肿瘤等。常见的神经卡压病变包括腕管综合征、肘管综合征、梨状肌综合征、腓神经卡压综合征等；常见的神经肿瘤包括神经鞘瘤、创伤性神经瘤等。

3. 关节周围包块

检查是否存在代谢类或占位性病变等。常见的代谢类疾病包括风湿痛、类风湿关节炎等；常见的占位性病变包括腱鞘囊肿、软组织肿瘤等。

公益广告

坚持适量运动

拥抱健康生活

