



家长们在为宝宝选择疫苗时应该做好功课，**最好选择已知有明确保护效果的疫苗，以及已经广泛应用的疫苗。**



合疫苗最早可于6周龄起始接种。《肺炎球菌性疾病免疫预防专家共识》中也写道，13价肺炎球菌多糖结合疫苗基础免疫首剂最早可以在6周龄接种。

南非一项临床试验考察婴幼儿鼻咽部携带肺炎球菌对7价肺炎疫苗免疫应答的影响发现，首剂的接种时间对于血清特异性免疫应答影响明显。菲律宾的一项研究则进一步显示，疫苗首剂接种前已携带肺炎球菌的儿童，经3剂次接种后18周时血清特异性IgG GMC明显低于未携带的儿童，尤其是血清型23F特异性IgG GMC已经与不接种疫苗无异，提示保护极弱。也就是说，如果小婴儿接种疫苗前已经携带了肺炎球菌，会降低疫苗免疫原性。因此，疫苗接种的时间越早，宝宝的获益越大。

有多项临床研究显示，6周龄前小婴儿鼻咽部肺炎球菌携带率 < 10%。2月龄起，小婴儿鼻咽部肺炎球菌携带率持续上升。与此同时，宝宝从6周龄起肺炎球菌血清IgG抗体就会降至保护水平以下，需要及早保护。

值得一提的是，6-10-14周接种方案也是世界卫生组织推荐接种方案之一。在6周龄接种首剂13价肺炎球菌多糖结合疫苗，有助于规避鼻咽部携带肺炎球菌的风险，有助于在侵袭性

的主要病因之一。

所以，在陆权教授看来，肺炎球菌疾病关注的重点应该是婴幼儿，也就是两岁以下的孩子，他们是肺炎球菌疾病引起死亡的主要的人群。

越早接种，越早获益

《“健康中国2030”规划纲要》中明确提出，“5岁以下儿童死亡率要由2015年的10.7‰下降到2020年的9.5‰，再到2030年的6.0‰”。在所有疫苗可预防的疾病中，肺炎球菌性疾病是导致全球5岁以下儿童死亡的重要病因，接种疫苗是预防、控制乃至消灭相应传染病最有效的手段。

在中国，23%的家长对肺炎球菌疫苗不了解；超过六成的孩子未接种肺炎球菌疫苗，特别是近七成0-2周岁以下儿童未接种肺炎球菌疫苗。这意味着疫苗普及工作仍需加大力度，进一步提高免疫人群覆盖。

世界卫生组织推荐，13价肺炎球菌多糖结

接种前携带肺炎球菌 (Spn)：降低疫苗效果，对个体和群体均影响重大

