

## 卡介苗(简称 BCG, 结核预防疫苗)

这是一个用来帮助预防结核病的疫苗。

此疫苗是一种被弱化后而不会引起感染的结核病菌。它会帮助身体制造抗体, 增强对结核病的免疫力。虽然卡介苗可以帮助提供对结核病的抵抗力, 但并不是所有人在接种卡介苗后都会受到保护的。

自2005年卡介苗计划改变以来, 卡介苗不再列当地提供给在英国念书的中学生。它已经被婴儿、儿童和青少年高风险结核(TB)计划取而代之。

## 谁需要卡介苗(BCG)?

卫生和健康部建议:

- 所有在高风险区(例如: 在一年里面, 每10万人当中就有多过40宗结核病例)出生或居住的未满12个月的婴儿, 或者, 婴儿的父母或祖父母出生在一个结核病高发的国家。

如果您的孩子属于这一类, 您的助产师或保健探访员应该会自动为您的孩子安排接种卡介苗。如果有任何疑问, 请直接向他们提出。

- 如有必要, 年龄较大且还没有接种卡介苗的儿童, 可能需要接受结核病风险测试和安排疫苗接种。风险通常是指儿童来自结核病高发的国家, 或是儿童的父母、祖父母出生或来自这样的一个国家。

如果您觉得您的孩子可能有患病的风险, 并且还没有接受疫苗接种, 请要求您的保健探访员、护士或家庭医生向当地防疫统筹征求意见。

其他与肺结核病患者有密切接触的人也可能会有患上结核病的风险。

- 与结核病患者有密切接触的人。如果您是属于这一类, 当地的公共健康服务人员将会与您联络。
- 职业群体, 如医疗保健人员, 老人看护, 无家可归者和难民收容所的工作人员, 实验室工作人员, 监狱工作人员和兽医从业者。

如果您是这些群体中的其中一名, 年龄介于35岁以下(研究显示, 卡介苗对35岁以上的人士见效不大)且从未接受过疫苗接种, 您应该联络您的职业健康部或人事部作进一步了解。

- 未满16岁、未曾接种卡介苗的儿童, 如果要到结核病高发的国家逗留3个月以上, 建议接种卡介苗, 但是, 这种疫苗大概不会在NHS获得。您可能要到私人中心去接受为旅游用途而设的卡介苗接种。更多详情请见下文。

## 我想要接种卡介苗, 可以吗?

如果您不是以上的群体之一, 我们并不建议您接种卡介苗, 您也无法通过 NHS 获得预防。

## 旅行卡介苗

卡介苗并不是一般旅行所需的病症预防疫苗。

未满16岁, 未曾接种卡介苗的儿童, 如果要到结核病高发的国家逗留3个月以上, 建议做皮肤试验, 确定是否需要接种卡介苗。

一般情况下, 旅行卡介苗和其试验必须在私人中心进行。一些旅行诊所提供这种服务, 但价格不同, 最好预先拨电询问。MASTA 旅行诊所在英国各地都有分行, 虽然不是全部, 但是大部分都会提供卡介苗接种。您可以通过他们的网站 [www.masta.org](http://www.masta.org) 寻找邻近的诊所。

如果您住在伦敦, 坐落在各大火车站的 Medicentre 诊所都有提供卡介苗接种。他们的网址是 [www.medicentre.co.uk](http://www.medicentre.co.uk), 您也可以拨 0870 600 0870 与他们联系。如果您无法找到一间适合的诊所, 请拨 **TB Alert** 热线 0845 456 0995 获取更多信息。

## 什么是结核症(TB)?

结核病是一种细菌感染, 最常见于肺部, 但也会发生在身体的其他部位。结核病是可以医治的, 一个疗程通常持续6个月。只有肺部或咽喉部的结核菌才具有传染性, 正确服药2周后, 大多数患者就没有传染性了。

## 结核病是怎样感染人体的?

当肺部或咽喉携带结核病的人咳嗽或打喷嚏时, 结核菌会随飞沫进入空气, 被其他人吸入。与结核病患者共处时间很长的人(例如, 伴侣或居住在同一房屋内的其他人, 或极少数情况下, 工作关系密切的同事)感染结核病的可能性最大。在公共汽车或火车等场所不太可能感染结核病, 因为与具有传染性结核病的患者接触几个小时通常不会感染结核病。结核病不会通过痰或共用物品而传染。

在英国, 最有可能感染结核病的人是:

- 与结核病患者长期接触的人;
- 住在患病率极高的地方的人;
- 被艾滋病毒或其他病菌减弱了免疫系统的人;
- 因无家可归、酗酒及滥用毒品而造成慢性健康欠佳的人;

幼儿和老人比起一般人更为容易感染结核病。

受感染和活性病菌有很大的区别; 有些人受到病菌感染后并没有发病(这就是所谓的隐性结核感染), 因为大多数人的免疫系统都有能力避免细菌转趋成活性病菌。只有活性结核病菌才有潜在能力把病传染给其他人。

## 我小时候并没有接受过卡介苗接种, 然而, 在英国的结核病症不断地上升, 我需要卡介苗接种吗?

在2005年学校卡介苗计划还没有结束之前, 我们大概在13岁左右都有接种过卡介苗。如果您没有(约百分之三十的人都没有), 现在接种也不一定真有用。卡介苗的有效期大约是15年, 研究显示, 第二次或35岁以后接种的见效并不大。其实, 对一般人来说, 患病的风险仍然很低, 最好的避免方法是治好所有病患者以防止病菌继续传染。

