



有此类病史者似乎不会因接种阿斯利康疫苗而面临任何更高的风险。事实上，这个人群可能因新冠病毒而面临更高的风险，所以他们不应推迟接种疫苗。

首先，血液是如何形成血栓的？

血液以液态在人体血管中流过，将氧气、养分、蛋白质和免疫细胞送往每个器官。但如果我们受伤或接受手术，人体就需要堵住伤口，阻止流血。

我们的血液里含有能使血液在几秒钟内就从液态转化为半固态凝块的成分。

一旦出现损伤迹象，最小的血细胞，即血小板，就会粘在受损的血管壁上，与受损的血管壁一起积聚大量蛋白质凝块，堆积在受损部位黏合伤口。

静脉血栓

有时，血液里的这些自然凝结和反凝结过程失去平衡，使人面临静脉中形成血栓的风险。这可能会发生在以下人群中：

- 癌症患者或受感染者
- 孕妇
- 服用含雌激素避孕药者
- 手术期间和之后或遭受重大创伤后无法行动者
- 某些遗传病患者。

在所有这些病例中，异常血栓会在大腿和腹股沟的深层静脉中形成（深静脉血栓），或在肺部形成（肺栓塞）。

极少数情况下，血栓会出现在其它部位，例如腹部或脑部静脉中。

动脉血栓

向心脏、脑部和下肢供血的动脉可能会变窄，这通常是由于吸烟、糖尿病以及高血压和高胆固醇等风险因素造成的。

这些部位形成血栓会阻碍血液流动，造成心脏病发作或中风等病症。

什么是 TTS？

阿斯利康疫苗与一种名为血栓性血小板减少综合征，也称 TTS 的罕见病症有关。据报告，Johnson & Johnson 新冠疫苗接种者中也出现过该病症，但澳大利亚目前没有这种疫苗。

与几个月前相比，我们现在对这种病症有了更多的了解。

血栓病史通常并非避免接种阿斯利康疫苗的理由

COVID-19 VACCINATION HUB



TTS 是由一种异常免疫反应造成的，会导致一种针对血小板（防止流血的血细胞）的抗体的形成。这会造成血小板过度活跃，激发人体内形成血栓，包括在通常不会出现血栓的部位，比如脑部或腹部。

这个过程还会消耗血小板，导致血小板计数偏低。该病的英文名称中，“thrombosis”是指血栓，“thrombocytopenia”是指血小板计数偏低。

澳大利亚免疫接种技术咨询小组（ATAGI）最近估计，澳大利亚 50 岁及以上的阿斯利康疫苗接种者出现 TTS 的风险几率为每 10 万剂约 1.6 例，但这个数据可能会随着接种人数增加而改变。

幸运的是，对 TTS 的诊断和治疗已取得迅速进展。医生现在知道应该注意哪些症状，血液科医生已确定了对病症的治疗方法。这包括静脉注射免疫球蛋白（来自健康捐献者的抗体浓缩剂）和使用抗凝血药。

自从该病症在今年早期被首次确认以来，世界各地 TTS 患者的治疗结果已有显著改善。在澳大利亚，大多数 TTS 患者已经康复或正在康复中。

不要推迟接种疫苗

目前没有证据显示，曾有过血栓、有遗传血栓风险或正在使用抗凝血药或相关药物者，会有较高的患 TTS 的风险。

TTS 是一种由免疫反应导致的小血小板过度活跃的疾病，其机理与其它类型的血栓完全不同。

有鉴于此，ATAGI 最近建议，阿斯利康疫苗对这些人群是安全的。

出于谨慎，澳大利亚指南建议特定人群应该避免接种阿斯利康疫苗，改为接种辉瑞疫苗。这些人群包括：

- 曾患过肝素诱发的血小板减少症（TTS 的一个“表亲”）的人
- 曾有过脑部或腹部静脉血栓者
- 抗磷脂综合征患者，这是一种非常罕见的由抗体导致的凝血疾病
- 50 岁以下人士。

请务必记住，有心脏病发作和中风风险者，包括糖尿病和高血压患者，如果感染新冠病毒，就会有较高的风险成为新冠病毒重症患者。此外，新冠病毒本身会使血液更加“粘稠”，显著提高出现血栓的风险。

即使你以前曾有过深静脉血栓、肺栓塞、心脏病发作或中风，也不会因接种疫苗而面临更高的患 TTS 的风险。如果你符合条件，就应该尽快接种疫苗。

作者：Sant-Rayn Pasricha - 沃尔特和爱丽莎·霍尔研究院群体健康和免疫部门主管；Paul Monagle - 墨尔本大学儿科教授

发表于：The Conversation，2021 年 6 月 10 日