

免费 HPV 疫苗有序接种

我市超2万名适龄女生受益



市东风七中适龄女生正在接种疫苗。

自2025年11月10日起,我国正式将二价HPV疫苗纳入国家免疫规划,为适龄女生提供免费接种服务。记者日前从市疾控中心免疫预防科获悉,目前我市疫苗供应充足,各预防接种单位已全面启动接种工作。在教育部门协同配合下,卫健部门正积极组织集中接种,通过在校内设立临时接种点等方式,方便学生就近接种,切实为适龄女生健康筑牢“防癌屏障”。 ■文、图/记者 杨天娇

校园临时接种点,规范高效有序推进

3月27日14时30分,记者走进十堰市东风七中,张湾区车城路街道人民广场社区卫生服务中心组建的专业接种团队,正有条不紊地为该校适龄女生开展HPV疫苗免费接种服务,现场秩序井然。

“请大家排好队,先核对个人信息,再进行健康问询,不要着急。”医护人员一边引导学生,一边细致开展

接种前期准备。

记者在现场看到,临时接种点被合理划分为信息核对区、健康筛查登记区、疫苗接种区和留观区。符合条件的女生有序排队,依次完成信息登记、禁忌证筛查、疫苗接种等流程,全程规范高效。接种完成后,女生们在留观区安静等候30分钟,确认无不适应后再有序离开。

严抓接种安全,普及科普知识

“接种前我们会仔细询问学生健康状况、既往病史,核对HPV疫苗接种史等信息,严格落实‘三查七对一验证’原则,确保每一位学生接种安全。”人民广场社区卫生服务中心公共卫生科长徐娟介绍,为做好入校接种工作,中心前期已组织医护人员开展专项培训,重点学习接种规范、应急处置等内容,同时配备专业急救团队及急救设备、药品,全方位保障接种工作平稳推进。此外,学校与疾控部门前期通过家长会、科普宣讲等形式,向家长和学生普及HPV疫苗相关知识及接种政策,确保家长知情、学生自愿参与。

“宫颈癌是威胁女性健康的重大恶性肿瘤,也是目前唯一可通过疫苗有效预防的癌症。”徐娟进一步解释,HPV即人乳头瘤病毒,是一种常见病毒,主要通过性接触传播,超过80%的女性一生中可能感染该病毒。多数感染可自行痊愈,但持续感染高危型HPV(如16型、18型),则可能诱发宫颈癌。“9到14岁是HPV疫苗最佳接种年龄,接触HPV感染前接种保护效果最好。此次纳入国家免疫规划的国产二价HPV疫苗,可有效预防这两种高危型HPV感染,覆盖约70%的宫颈癌发病风险,全程需接种2剂次,两剂间隔6个月。”

惠及我市超2万名适龄女生

据了解,此次HPV疫苗免费接种对象为2011年11月10日以后出生、年满13周岁且未完成2剂次HPV疫苗接种的女生,接种使用国家统一招标采购的国产二价HPV疫苗,按“知情、同意、自愿”原则实行全程全额免费接种。知情自愿前提下,家长也可根据需求,自行选择自费接种四价、九价等其他类型HPV疫苗。

“根据前期摸排和工作部署,今年我市将有超2万名适龄女生享受这一国家惠民政策,免费接种2剂次二价HPV疫苗。”市疾控中心免疫预防科科长付磊表示。

目前,我市多地已启动首针接种,后续将逐步覆盖全市所有符合条件的适龄女生,让国家免疫规划政策真正惠及千家万户。

妹妹颅内动脉瘤破裂命悬一线
医生一句话,姐姐筛查成功避险

“多亏了鲁主任的提醒,不仅救了我,还及时发现了姐姐脑子里的‘炸弹’,不然真不敢想后果!”3月23日,市太和医院脑血管疾病诊疗中心病房内,48岁的赵女士(化名)与姐姐一同顺利出院,姐妹俩对黄宽明、鲁军体等医护团队满心感激。

此前,赵女士因颅内动脉瘤破裂命悬一线,经紧急手术获救。鲁军体提醒其直系亲属可能有家族病史,姐姐筛查后发现未破裂动脉瘤,及时手术排除隐患,最终姐妹俩同日康复出院。 ■记者 叶楚榕 通讯员 钟泽宇

突发急症

家务时头痛晕厥,元凶竟是颅内动脉瘤

2月27日晚,家住竹山的赵女士在家做家务时,毫无征兆地突发剧烈头痛,随即出现肢体无力、站立不稳,还伴有恶心呕吐。短短十几分钟后,她突然意识丧失、呼之不应,持续约两三分钟才逐渐苏醒。家属惊慌失措,立即拨打120,将其紧急送往当地医院。

颅脑CT检查提示为蛛网膜下腔出血,进一步行头部CTA检查后,元凶终于显露——前交通动脉瘤破裂。当地医院考虑病情危重,建议立即转往上级医院。当晚,赵女士由120急救车护送,紧急转入市太和医院脑血管疾病诊疗中心。接诊后,鲁军体迅速完善检查,明确诊断为颅内前交通动脉瘤破裂出血。他介绍,颅

内动脉瘤并非肿瘤,却比肿瘤凶险数倍,被称为脑血管的“不定时炸弹”。它是脑动脉壁因先天薄弱或血流冲击,向外膨出形成的“小泡”,类似车胎鼓包;血压骤升、劳累、情绪激动、气温骤变等都可能诱发破裂,甚至无任何诱因也可能突发。一旦破裂,血液涌入蛛网膜下腔,致死致残率极高,属于最危险的脑卒中类型。

时间就是生命。2月28日凌晨患者抵达医院后,医护人员紧急完善术前准备,当天上午便实施急诊开颅动脉瘤夹闭术。在黄宽明主任带领下,脑血管疾病诊疗中心团队精准操作,历时4小时,成功将破裂的动脉瘤彻底夹闭,排除了再次破裂的致命风险。

意外发现

姐姐颅内也有动脉瘤,手术排除风险

术后,赵女士病情逐渐平稳。鲁军体查房时特意提醒:“颅内动脉瘤具有家族聚集性,直系亲属发病率比普通人群高3-5倍,建议你的直系亲属尽快做脑血管筛查,早发现、早干预才能避免危险。”

赵女士的姐姐收到消息后第一时间赶到市太和医院检查。令人意

外的是,头部CTA(CT脑血管造影)检查显示,她颅内也有一枚动脉瘤,万幸的是该动脉瘤尚未破裂,属于“潜伏隐患”。诊疗团队在黄宽明带领下,迅速为其定制个体化手术方案并顺利实施,成功排除风险。因动脉瘤未破裂,手术风险相对较低,赵女士的姐姐术后恢复良好。

医生提醒

警惕隐蔽“炸弹”,高危人群需筛查

经过医护团队的精心治疗与护理,姐妹俩病情稳步好转,饮食和睡眠逐步回归常态。3月23日,两人康复情况均达到出院标准,一同办理了出院手续。

鲁军体提醒,颅内动脉瘤早期几乎无任何症状,隐蔽性极强,多数患者破裂后才被发现,错失最佳干预时机。当瘤体增大压迫脑组织、神经时,可能出现单侧面麻木、视物重影、视力下降等颅神经功能障碍;一旦出现

突发炸裂样剧烈头痛,并伴恶心呕吐、意识模糊甚至昏迷,极可能是动脉瘤破裂,需立即拨打120就医。

他特别强调,有动脉瘤家族史的人群是高危群体,建议定期进行脑血管检查,做到早发现、早诊断、早治疗。未破裂动脉瘤手术风险小、术后恢复快、预后好,远比破裂出血形成重症后再抢救更安全、更经济,切勿忽视家族病史,让脑部“不定时炸弹”危及生命。