

# 宫颈癌疫苗该不该打，怎么选？

王 颖

北京市朝阳区南磨房社区卫生服务中心 100124

【中图分类号】R173

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2023) 06-117-02

女性恶性肿瘤疾病中，宫颈癌发病率仅次于乳腺癌。30～35岁女性中多见原发癌，45～55岁女性中多见浸润癌。有调查显示，宫颈癌患者中，90%以上伴有高危型人乳头瘤病毒（HPV）感染，而且女性的一生中，有80%的概率感染HPV。所以，通过接种HPV疫苗，体内产生抗体后，HPV感染的几率就会降低，进而降低宫颈癌的发生。那么，宫颈癌疫苗是什么？女性该不该接种？在面对二价、四价、九价宫颈癌疫苗时，我们又该如何选择呢？下面我们就一起寻找这些问题的答案吧。

## 一、什么是宫颈癌疫苗？

宫颈癌疫苗，指HPV疫苗，宫颈癌患者中，90%以上伴有HPV感染，注射HPV疫苗，可降低HPV病毒感染，达到预防宫颈癌发生的可能。

## 二、什么是HPV？

HPV，即人乳头瘤病毒，包含有200多种亚型，根据严重程度，将这些HPV可分为高危型与低危型。引起宫颈癌发生的亚型为HPV16、HPV18，全球范围内70%以上的宫颈癌发生，都和这两种亚型病毒有直接关系。

绝大多数HPV感染患者，都能通过自身免疫系统对病毒进行清除，只有病毒持续、长期的感染才能进展为癌前病变，而这个时间段一般在10～20年。而对于高危型HPV，一般感染持续1～2年后就会出现轻微病变，而发展为癌前病变则需要9～10年，然后再经过4～5年的发展，才会进入浸润癌期。

## 三、哪些人群需要接种HPV疫苗？

因为HPV感染与年龄存在相关性，而且年龄越小的人，接种疫苗后获得的免疫效果更好，对HPV感染预防的作用更强。所以，世界卫生组织将9～45岁，未发生性行为的年轻女孩，作为HPV疫苗接种的第一目标群体。其中13～15岁女孩是接种的重点人群。

## 四、宫颈癌疫苗的种类和区别

现在我国主要的HPV疫苗有三种类型：二价、四价、九价。

(1) 二价疫苗。适用于9～45岁年龄段人群接种，主要针对HPV16、HPV18两种亚型病毒感染进行预防，而这两种亚型也是引起宫颈癌发生的最主要元凶。二价疫苗对70%左右的宫颈癌有预防作用，且接种后预防的效果不会随时间的推移而衰减。二价疫苗接种后，可能出现局部或全身不良反应，其中头痛、发热、疲乏、肌肉疼痛及注射部位发红、发胀、疼痛是比较常见的不良反应，多数在两三天后症状能自行消退，对正常生活、学习不会产生影响。

(2) 四价疫苗。适用于20～45岁年龄段人群接种，在对二价疫苗攻击的两种亚型病毒基础上，增加了HPV6、HPV11两种低危型病毒，对大多数尖锐湿疣有消灭作用。四价疫苗对84%的宫颈癌及90%的生长疣有预防效果，比如肛门癌、尖锐湿疣等，且保护效果不会随着时间的推移而减弱。接种后不良反应与二价疫苗基本相同。

(3) 九价疫苗。适用于9～45岁年龄段人群接种，在对四价疫苗攻击的四种亚型病毒基础上，增加了HPV31、

HPV33、HPV45、HPV52、HPV58这五种亚型，威力更强。九价疫苗对92%的宫颈癌与90%的生殖器疣有预防作用。九价疫苗接种后，容易出现头痛、肌痛、头晕、恶心、发热及接种部位肿胀、红斑、疼痛等不良反应，通常三天后症状可自行消退，对正常生活、学习不会产生影响。

在接种时间上，三种疫苗都需要在第一针接种后的第1～2个月、6个月，接种第二、三针。对国产二价疫苗接种的9～14岁女孩，可在第0和6月分别接种1针免疫程序，也可以达到与接种三针一样的效果。

## 五、宫颈癌疫苗如何选择？

从疫苗覆盖的范围、数量来看，九价疫苗无疑具有显著的优势，除了对宫颈癌有较高的预防作用外，对肛门癌、外阴癌、生殖器疣等也有显著预防作用。并且九价疫苗覆盖的年龄范围方面，也由原来的16～26岁，拓宽至9～45岁，所以年龄合适、预算充足的情况下，九价疫苗可以作为首选。

而在对二价疫苗和四价疫苗的选择上，两种疫苗在年龄覆盖范围上没有差异，所以接种时主要考虑预防目的和预算两个方面，预算充足的话选择四价疫苗，如果只是对宫颈癌进行预防，且预算有限，那么二价疫苗完全可以实现。

## 六、那些人不能接种宫颈癌疫苗？

- (1) 哺乳期及妊娠期女性，不建议接种宫颈癌疫苗。
- (2) 对蛋白制剂、佐剂有过敏者，不建议接种。
- (3) 发烧、感冒者，要等到症状痊愈后，再接种。
- (4) 对其它疫苗过敏者，都不能接种宫颈癌疫苗。
- (5) 虽然月经期可以接种，但考虑到个人体质存在差异，所以尽量避开经期接种。
- (6) 不建议宫颈癌疫苗与其它疫苗同时接种，两种疫苗接种时间至少间隔两周。

## 七、宫颈癌疫苗接种有哪些不良反应？

宫颈癌疫苗上市前，对疫苗已经经过了严格的临床试验，疫苗所产生的不良反应，也是很多疫苗所存在的，比如注射部位出现红斑、疼痛、肿胀等症状，也可能出现头痛、肌肉关节痛、全身疲乏等症状。所以，出现这些症状也都属于正常现象，一般两三天内症状可自行消失，患者不用过于紧张。

人们对疫苗不良反应问题的关心是可以理解的，实际上，宫颈癌疫苗从2006年上市以来，在世界上100多个国家和地区，超过1亿支疫苗的使用来看，女性尖锐湿疣在接种后检出率显著降低。在对HPV疫苗安全性持续监测中，美国FDA和疾控中心给出的监测结果是，宫颈癌疫苗是安全有效的。

## 八、宫颈癌疫苗接种后就不会得宫颈癌了吗？

答案是否定的。因为目前上市的宫颈癌疫苗，对HPV病毒所有亚型并不能完全覆盖，而且，也不是所有的宫颈癌发生都与HPV病毒感染相关。

所以，世界卫生组织对26～64岁有性生活的女性建议，即便已经接种过宫颈癌疫苗，但定期进行宫颈癌筛查也很有必要。在进行宫颈癌筛查时，如果发现异常情况，要尽快进

(下转第118页)

# 预防深静脉血栓，警惕肺栓塞发生

谢远芬

长宁县中医医院 644300

【中图分类号】R364.1

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2023) 06-118-01

深静脉血栓是一种具有严重危害的疾病。轻者多表现为下肢肿胀、疼痛，严重者出现股青肿，以及血栓脱落导致肺栓塞造成猝死。深静脉血栓发病隐匿，临床症状不典型，容易误诊、漏诊，一旦发生，致死和致残率高。但深静脉血栓又是一种可防、可治的疾病，积极有效的预防可以显著降低其发生率，规范诊疗可以显著降低其病死率。然而在临床实践中深静脉血栓防治现状并不乐观，提高大家对深静脉血栓严重性的认知，加强深静脉血栓的综合防治迫在眉睫。

## 1 深静脉血栓的形成原因

深静脉血栓是指在整个血液循环的过程中，出现在深静脉内造成血液没有正常的循环运动而出现的血液的凝结现象。其主要表现在下肢深静脉中，属于回流障碍性疾病。深静脉血栓形成的主要原因有：

(1) 血流缓慢。形成深静脉血栓最基本的因素就是血液的异常流动所致。导致血液流动异常的因素大多出现在手术后、心脏病、脑血管疾病中。在某些大型手术的过程中，由于人为的破坏了正常的血管系统，而手术后期因为没有完全修复或者是在患者恢复期发生了改变而导致原本正常的血管系统出现损坏影响到了血液的正常流通。

(2) 静脉壁异常。在医学研究中，血管壁与凝血因子存在某些特殊关系。在某些手术如盆腔内手术、股骨颈部手术中如有不慎、对血管壁造成了伤害，很可能就会影响凝血因子的分泌。除了手术会对血管壁造成伤害之外，像很多导管检查、高张液的注入都会在一定程度上对静脉壁造成损伤或血管内膜剥离。这些都并非只是理论讨论，在实际的医疗过程中，对患有深静脉血栓患者的调查中，有很大一部分都来自于某些手术后或者是某些治疗后。

(3) 高凝状态。高凝状态是由于血液中的红细胞增多、凝血因子的大量释放而造成的血液凝固现象。在某些疾病中常常伴有脱水、休克的现象，这些现象会改变血液的浓度，特别是使血液的浓度上升，这样血液的粘性会增加，红细胞浓度上升，再在凝血因子的聚集下可能出现血栓的情况。

## 2 深静脉血栓为什么会致肺栓塞?

事实上肺栓塞与下肢深静脉血栓是有直接联系的。举个例子，人体的循环系统其实是一个循环相同的管路，心脏负责将富含氧气的血液送到全身各处，再通过血液循环将外周静脉系统内没有多少氧气的血液运回肺部血管，通过肺泡的气

体交换将氧气再注入血液中，再将富含氧气的血液通过血循环运送到全身各处，周而复始。

因此从这一点看，静脉血液始终是要回到肺部的。如果下肢深静脉因为某些原因形成了血栓，当栓子脱落后就会随着血循环达到肺部，从而将肺血管堵塞形成肺栓塞。当栓塞比较少的时候病人一般不会出现任何不舒服，但是当栓塞很多的话，人就会出现呼吸困难、胸痛、咯血等，严重的话会出现晕厥，甚至猝死。因此想要警惕肺栓塞的发生就要预防深静脉血栓的形成。

## 3 如何预防深静脉血栓?

### 3.1 适当的体位

经常保持直立或直坐的体位对于预防下肢静脉血栓有很好的预防效果。对于能够长期直立、直坐的患者，要引导其每日多保证这样的体位，对于不能直立、直坐的患者，可以将床位头部位置垫高，让患者竖直卧坐。这些体位不仅可以有效预防下肢深静脉血栓等形成还能减轻心脏负担，改善呼吸功能，帮助缓解咳嗽、打喷嚏等动作等幅度。心衰患者和慢支炎肺气肿患者建议多采取坐位或者靠坐位的姿势。

### 3.2 适当饮水和补充液体

有些患者在手术等治疗之后身体可能出现血容量降低的情况，这时为了降低血液浓度需要给与患者足够的水分摄入，能够有效预防下肢深静脉血栓。再补充饮水量时，不仅要考虑尿量，还要注意患者是否有因为其他因素造成水分丢失的情况，如温度太高，皮肤排汗增加等，要具体考虑，适量补充。

### 3.3 压力治疗

可以使用特制的弹力袜，弹力袖套或者气压治疗仪。使用时需要注意不能在袜的近端有弹力圈，以免因为受压过大，没有达到效果，反而阻碍了静脉回流。

### 3.4 适当肢体活动

适当肢体活动能够唤醒肌肉泵的作用，使静脉血流维持在正常状态，有效预防下肢深静脉血栓的发生。如果患者受伤部位还没有达到活动的要求，那么可以在其他部位进行肌肉的功能性锻炼，也能促进整体的血流效果提升。例如股骨骨折的患者可以不进行关节部位的运动，而只进行肌肉的舒张、收缩的运动，只要肌肉能产生反应也能起到促进血流的效果，也是预防下肢静脉血栓的有效方法。

(上接第 117 页)

一步诊断，对宫颈癌尽早发现。目前，对宫颈病变进行积极治疗，能够预防宫颈癌的发生。在宫颈病变治疗后，要定期进行随访观察，防止疾病复发。

可见，在宫颈癌预防中，宫颈癌疫苗接种结合定期筛查，是目的宫颈癌预防中最有效的策略。

## 九、其它问题

在对以上关于宫颈癌疫苗的问题了解的基础上，也有人会问：

(1) 接种过二价疫苗后，可需要或还可以接种四价、九

价疫苗吗？从预防宫颈癌的角度来看，二价疫苗能够实现宫颈癌预防的效果，所以一般不建议重复接种，但如果对其它生殖道疣也有预防需求，也可以再接种四价、九价疫苗。

(2) 已感染过 HPV 病毒，还有必要接种疫苗吗？每一种 HPV 疫苗都有其控制的范围，所以虽然已经感染过 HPV 病毒，但也有必要接种，能够对其它种类 HPV 病毒感染进行预防。而且 HPV 疫苗只是宫颈癌预防的主要手段，目前也没有证据显示 HPV 疫苗能实现终身免疫。因此，即便接种了 HPV 疫苗，定期做宫颈癌筛查、注意个人卫生也都是有必要的。