

◀ 上接 02 版

写入族谱 两家情谊代代相传

祭奠结束后，卢家人拉着莫家人的手，迟迟不愿离开，一定要留他们回家吃饭。

在寻亲之时，最初联系上的卢恒寿后人、家住南宁的张宁润也携家人到场。与其他亲人相比，他显得有些沉默，只在一旁默默做事、认真聆听。直到饭桌上他再次提起，要把莫玉秀一家的义举编入族谱之事，获得了所有卢家后人的一致肯定。

“我们商量好了，把莫家的义举写入族谱，让子孙后代永远铭记这份超越血缘的情谊。”张宁润坚定地说，“以后每年清明，我们都会邀请他们一起来祭拜，我们子孙后代都要一起来。”

莫玉秀在一旁又一次红了眼眶。“80多年了，我们莫家守着的不仅是一座墓，更是一份承诺，我们守住了承诺，对我们祖先也有交代。现在太爷爷回家了，我们也安心了，不管相隔多远，我们以后都会来看望他。”

席间欢声笑语不断，也有情到浓时喜极而泣的场景，两家人牵着手合影留念。青山埋忠骨，也将继续见证两个家族的深厚情谊。而那份“一诺千金、坚守信义”的精神，就像在春日里播撒的种子，会在每个人的心里生根发芽，终将长成参天大树。

记者刘菁 文/摄

□记者手记

2025年5月26日，是记者第一次见到莫玉秀，彼时她沉浸在为英雄卢恒寿找到亲人的喜悦中，声情并茂地向记者讲述一家五代人是如何信守诺言守护英雄的故事。

2025年10月22日，记者第二次见到莫玉秀。她凭借一家五代人接力守护忠魂80载，获评当年第三次“中国好人榜”的“诚实守信好人”。

2026年4月6日，记者第三次见到莫玉秀，与她一同前往卢恒寿后人家中祭奠英雄。

站在青山间，比阳光更炙热的，是两家后人的情谊。当莫玉秀的双手与卢运忠微微颤抖的手紧紧相握时，记者才懂了初次见面时，莫玉秀说的那句：“我们不会放弃帮太爷爷寻找亲人的，我找不到的话，我会交代我的子孙继续找。”原来，信守承诺不需要多么宏大的叙事。

新旧两块石碑一前一后静静矗立，旧碑的字迹被岁月磨得变浅，却清晰记录着莫家五代人的诺言；新碑的石面刻写清晰，记录下卢恒寿的“回家之路”。记者仿佛看到一颗名为“信义”的种子，在所有人的心中生根、发芽。此刻早已经没有了莫家与卢家的分别，只有对英雄的敬畏和对承诺的传承。

↑卢恒寿墓中的遗物。



健康讲堂

宫颈癌，是严重威胁女性健康的恶性肿瘤之一，而人乳头瘤病毒(HPV)感染，是导致宫颈癌发生的首要病因。长期以来，HPV疫苗作为预防宫颈癌最有效的手段，却因自费接种让部分家庭望而却步。如今，这一局面迎来重大改变——2025年11月10日，我国正式将HPV疫苗纳入国家免疫规划，开启适龄女孩免费接种，这是守护万千女性健康的重要举措。

一、为何要将 HPV 疫苗纳入国家免疫规划

HPV病毒是一种极易感染人体皮肤和黏膜的DNA病毒，目前已发现200余种亚型，其中16、18型高危HPV病毒与我国约84.5%的宫颈鳞癌有关，而几乎所有宫颈癌均由高危型HPV持续感染导致。此外，低危型HPV还会引发尖锐湿疣、皮肤疣等良性病变，给患者带来身心双重伤害。

数据显示，我国女性HPV感染存在两个年龄高峰，第一个感染高峰为15-24岁，第二个高峰为40-44岁。青少年时期是接种疫苗的黄金阶段，接种疫苗后能最大限度激发体内免疫应答，获得最佳保护效果。此前，HPV疫苗属于非免疫规划疫苗，全程接种费用从千元到数千元不等，部分家庭因经济因素无法为孩子及时接种，导致疫苗覆盖率偏低。

将HPV疫苗纳入国家免疫规划，是落实我国《加速消除宫颈癌行动计划(2023—2030年)》的关键举措，不仅能大幅降低宫颈癌的发病与死亡风险，减轻家庭和社会的疾病负担，更能从源头筑牢青少年女性健康防线。

二、最新免费接种政策，这些核心信息

HPV 疫苗纳入国家免疫规划

一文读懂免费接种政策与健康防护要点

□蒋述香(桂林市疾病预防控制中心)

要记牢

本次HPV疫苗纳入国家免疫规划，有着明确的接种范围、疫苗类型和接种程序，桂林市年龄范围相对国家规定的年龄范围更宽，所有符合条件的适龄女孩均可享受免费接种，具体政策如下：

1. 接种对象：2011年8月31日以后出生，接种当天已满13周岁的女孩。

2. 疫苗类型：双价HPV疫苗，主要针对高危型HPV16、18型。

3. 接种程序：全程需接种2剂次，两剂次间隔6个月，按照0、6月的免疫程序完成接种，接种2剂次即可达到良好的免疫效果。

4. 接种地点：社区卫生服务中心、乡镇卫生院、妇幼保健院等正规预防接种门诊，可通过当地疾控中心通知、学校统一组织、现场登记等方式完成接种。

5. 特殊情况衔接：此前已自费接种首针任何价次HPV疫苗的适龄女孩，第二剂可选择接种免费的国家免疫规划HPV疫苗。

三、关于 HPV 疫苗，这些常见误区要破除

误区1：免费的双价疫苗效果不如四价、九价？

很多人误以为疫苗价数越高，保护效果越好。事实上，双价疫苗针对的HPV16、18型是最凶险的高危亚型，能覆盖绝大多数宫颈癌的致病源头，保护效力经过全球多年临床验证，可以满足基础防

癌需求。

误区2：超过13岁就没必要接种HPV疫苗了？

本次免疫规划优先覆盖2011年8月31日及之后出生年满13岁的女孩，是因为这个年龄段接种性价比最高、保护效果最好，但并非超过13岁就不能接种。目前我国获批的HPV疫苗适用年龄为9-45岁，可根据自身情况，自费选择接种合适的HPV疫苗，尽早接种就能尽早获得保护。

误区3：接种疫苗后就不用做宫颈癌筛查了？

这是最关键的误区！HPV疫苗仅能预防特定亚型的HPV感染，无法覆盖所有致癌亚型，且对已经感染的HPV病毒无治疗作用。接种HPV疫苗是一级预防，宫颈癌筛查是二级预防，二者缺一不可。即使完成疫苗接种，成年女性仍需定期进行TCT/HPV筛查，做到早发现、早诊断、早治疗。

误区4：HPV疫苗副作用大，不安全？

HPV疫苗是经过国家药监局严格审批的基因工程疫苗，不含活病毒，不会导致HPV感染。接种后常见的副作用仅为接种部位疼痛、红肿、轻微发热、乏力等，大部分为轻至中度反应，短期内可自行缓解，严重过敏反应极为罕见。家长无需过度担忧。

四、不同人群，该如何选择 HPV 疫苗？

1. 2011年8月31日及之后出生年满13周岁的适龄女孩：优先选择国家免

疫规划的免费双价HPV疫苗，按时完成2剂次接种，无需额外花费。

2. 9-17岁不在此次接种年龄范围的青少年女性：可咨询当地接种门诊，选择自费四价、九价疫苗，尽早完成接种。

3. 18-45岁成年女性：根据自身年龄、经济条件选择，二价、四价、九价疫苗，可按需接种。

五、接种 HPV 疫苗，这些注意事项别忽视

1. 接种前需如实告知医生自身健康状况，对疫苗活性成分或辅料过敏者、处于发热等急性期者，应推迟接种。

2. 孕妇不建议接种，若接种期间意外怀孕，可暂停后续剂次，待分娩结束后再完成接种，哺乳期女性需谨慎接种。

3. 接种后需在接种门诊留观30分钟，无异常后方可离开；接种后短期内避免剧烈运动，保持接种部位清洁。

4. 疫苗需按时完成全程接种，若错过接种时间，无需重新开始，只需补齐剩余剂次即可。

HPV疫苗纳入国家免疫规划，是国家送给青少年女孩的健康大礼，更是我国消除宫颈癌进程中的重要一步。预防宫颈癌，没有早晚之分，尽早接种、规范筛查，才能真正远离疾病威胁。无论是家长还是女性自身，都应重视HPV疫苗接种，抓住黄金接种时机，用科学的防护手段，为健康撑起一把坚实的“保护伞”。