

怀疑食管癌应做哪些检查？

陈 林

巴中市平昌县白衣镇中心卫生院消化科

〔中图分类号〕R735.1 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 08-103-02

一、什么是食管癌

食管作为人体的重要组成部分，我们每次进餐时都会使用到。同时，食道还是全球癌症中最容易发病部位的第八位，食管癌是第六位的癌症死因。在世界有关组织的统计资料中，近几年食管癌的总数量在癌症数量中占比 5.2%。食管癌死亡率也超过了其他癌症疾病。已经逐渐对人类的健康构成了重大威胁。此外，食管癌的高发地区为非洲地区与亚洲地区，而在美洲与欧洲地区的发病率较低。男性食管癌发病率以及死亡率都要高于女性。食管癌的组织类型主要划分为食管腺癌与食管鳞癌，其中后者在世界多数区域是主要发病类型，特别是在我国，该类组织类型占全部食管癌病症的九成以上。那么，如何才能知道自己有没有患上食管癌，患上食管癌能够采取什么样的检查方式，是我们今天要研究的问题。

二、患上食管癌的症状的表现

那么，当你患上食管癌或者怀疑自己患上此病时，肯定是通过身体上产生的变化以及各类不良反应。也就是食管癌的发病征兆，医学界将食管癌划分为早期于中期，并且在不同时期都伴随着不同的反应，早起的食管癌没有也别明显的症状，直到感觉自己吞咽食物困难的时才逐渐步入食管癌中期。正因为此，使多数百姓没能及时发现此类疾病，而且没能形成科学的自我保护意识，觉得只是“上火”、“喉咙肿了”、“过两天就好了”等等，这样便会耽误病情。针对食管癌不同时期的表现症状总结如下：

（一）食管癌早期的表现症状

突然有一天会发现自己咽喉部位有紧缩感与干燥感，而且在吞咽食物时此种感觉最明显，如果食物比较粗糙的话还会伴随阵痛；随着病情的发展，异物感与食物滞留感也越来越严重，在喝水的时候会明显感觉到食物下行缓慢并且滞留的情况；此外，胸骨后有闷胀感、紧缩感以及吞咽食物时有哽咽感，在咽下食物后胸骨会马上产生疼痛感，具体表现为针刺与牵拉性、灼烧性以及摩擦性的疼痛，在食物比较热、外表粗糙、有辛辣刺激时痛感还会加强。

（二）食管癌中期的表现症状

随着食管癌病情的越来越严重，在吞咽食物的疼痛感觉也在日益提升。典型症状为进行性吞咽苦难，最开始是不容易下咽较干的食物，然后转变为流食，最后则是唾液与水也无法下咽，不仅会对正常生活形成阻碍，还会严重影响人的心理与情绪。在病情越来越严重的过程中，喉咙部位还会产生大量粘液样痰，这是食道与下咽唾液产生的分泌物。随着食管癌对患者生理与心理上的折磨，导致患者日渐消瘦、严重时会产生脱水、无力的现象，同时胸部与背部的痛感也越来越严重，逐渐朝着食管癌晚期发展。

（三）食管癌的伴随病症

患者会逐渐出现声音嘶哑、淋巴腺压迫喉神经、癌症部位肿胀以及声带麻痹等现象，从对导致患者的声音越来越嘶哑；当锁骨与颈部产生肿块时，这便意味着食道癌的部分症状已经向淋巴腺部位转移；病情还会对膈神经进行侵犯造成膈神经麻痹，对支气管与器官造成压迫，使患者干咳与气咳得现象的逐渐严重，最后还会对主动脉形成侵蚀造成致命性的出血现象。多数食管癌的癌肿部位位于食道上段，或者处于食道支气管与食道气管，在患者吞咽液体时还会产生颈部神经麻痹症候群。

三、怀疑自己患上食管癌该做哪些检查

因此，一旦发现身体产生上述反应或者是吞咽食物时感觉喉咙有明显异物感与痛感时，便需要马上到专业医院进行检查，毕竟越早发现就越安全，而且还会有效提升治疗效果。以下为怀疑自己患上食管癌的各项检查项目：

（一）检查食管功能

综合试验食管的运动能力，对食管压力进行测定，这种方式对食管运动市场的患者十分有效，还可以进行酸清除试验，用于测定食管体部排除酸的蠕动效率。

进行胃食管返流测定，通过对食管 24 小时的 PH 值进行化验，还可以进行食管酸灌注试验以及对食管下部的肌肉压力进行测验。

（二）影像学诊断

采用 CT 检测方式，可以对食管与周围器官的信息进行清晰扫描，但是此方法只针对中期以上的食管癌有效，无法准确检查出早起的食管癌。因此便要将 CT 检测方式将 X 线检测方式有机结合。

X 线钡餐检查，是当前影像学诊断中的常用检查手法，能够对肿瘤与食管区域的情况进行准确分析，而且食管癌早期时就能检查出来。为医学界研究食管癌提供了大部分的准确理论，通过将食管内镜检查与细胞学检查相结合，能够提升食管癌诊断的科学性与准确性。在进行 X 线钡餐检查时，不仅要确定病灶的长度、位置以及梗阻程度，而且还要对病灶是否对周边区域造成侵害进行检查。

（三）食管脱落细胞学检查

针对患者的食管脱落细胞进行检查，不仅安全、方便，能够将患者的痛苦程度控制到最低，而且检查结果准确率极高，是当前医学界针对食管癌的主要检测方式。但是对食管癌有出血病状的患者或者伴随食管静脉曲张的患者禁用。同时，对心脏病、妊娠晚期、食管深度溃疡以及高血压患者慎用，如果患者的身体状况较差，也不适合进行细胞学检查，可以先修养一

(下转第 104 页)

子宫糜烂需要治疗吗？

张 强

成都市龙泉驿区第一人民医院妇科 610000

〔中图分类号〕R711.3 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 08-104-01

其实在很多女性朋友都不知道自己患有子宫糜烂，一般都是通过附件的相关检查在不经意之间就查出了状况。因此，患者一般都是比较紧张的情绪，不知子宫糜烂是否会危险到生命？在平时没有什么特殊的症状，只是有一点白带异常，量稍微增多，那么笔者就来分析子宫糜烂要需不需要治疗。

一、什么是子宫糜烂

子宫糜烂是指子宫宫颈处颜色发红、且黏膜糜烂等与皮肤湿疹相似状的病变，这种的改变称为子宫糜烂。同时也称之为“子宫宫颈柱状上皮异位”，属于一种生理现象，此糜烂并非彼糜烂疾病，但子宫糜烂分为 3 中类型，一种为：单纯的炎症初期，糜烂程度不是很大，表面呈平坦状且外表光滑，糜烂面积小，此种是属于轻度型的；第二种：子宫糜烂面积是总体面积的三分之一与三分之二之间的，这种是属于中度型；第三种：糜烂面积占总体面积的二分之一以上（含），这种是属于重度型。

二、子宫糜烂的认知

在日常生活中，很多的女性朋友可能认为宫颈光滑才是健康的状态呈现，但事实不是这样，是人们对医疗知识欠缺的一种表现，再加上各种信息传播误导，就很容易造成过度治疗的现象。

以上也讲述了子宫糜烂按病变的划分，可分为轻、中、重三种程度的类型。如果是出现轻度且糜烂只是表浅状态，糜烂面积不大和糜烂深度非常浅，且白带没有任何的异常，此情况下可暂时不做任何的治疗。但如果是中度以上且呈现乳头状糜烂的，此种须在医院做防癌相关的检查，再根据病情状况进行合理的治疗。

三、子宫糜烂是否需要治疗

估计很多女性都迫切的想知道子宫糜烂到底是一种什么病？是否需要进行治疗呢？记得曾经 100 多年前有记载到：在阴道镜检查中发现了大部分的女性都伴有子宫宫颈处颜色发红、且黏膜糜烂等与皮肤湿疹相似状的病变。但近年来，临床研究结果表明：子宫糜烂并非真正的糜烂，而是处在激素因素对它的刺激作用下呈现的一种现象，在检查时出现的

一种子宫糜烂出血的错觉。因此，它也是属于一种生理现象。一般成年女性都大多数会伴有子宫糜烂的现象，但据相关调查得出：绝经后的女性就不再出现子宫糜烂现象。由此也说明子宫糜烂是由女性体内的激素分泌变化所引起的一种生理现象。但也有些人听到检查出子宫糜烂时，就以为是子宫癌，但事实说明：只有感染人乳头状病毒才能导致子宫癌的发生，所以子宫糜烂并不能直接与子宫癌直接联系一起。

由此，很多的女性子宫糜烂是属于正常的生理现象，如果采取相应的治疗，则会过度医疗。近几年来，很多的小型私立医院会为了营利方面的原因，借此阴道检查结果吓唬患者，并会做相应的手术与药物以及物理方面的治疗，这些现象都是普遍存在的，同时也是违背医德的体现。

目前，新版的医学教材《妇产科学》中将子宫糜烂改为“子宫宫颈柱状上皮异位”，同时不再将其归纳为慢性炎症的病理类型，由此也纠正了上一代医学教材中的过失和错误的内容。按照现代的研究结果更新医学概念，子宫糜烂是存在的一种症状发生，而非疾病的产生。医院医生在发现患者出现子宫糜烂时，应对患者做出正确的判断：是因为子宫病变引起的因素？还是由于激素的分泌变化引起的？医生如果判断出患者是因为激素分泌变化引起的原因，这种情况下是不需要采取任何的治疗方法。

另外，子宫肌瘤与子宫糜烂情况也非常的相似，因此，医生极容易被误诊疾病。目前，我国小型医院经常性的对没有手术指征性的子宫肌瘤的患者进行手术治疗，对此给患者带来了不必要的伤痛。我国妇科专家已明确总结出：处于育龄阶段的女性中大约有百分三十至百分之三十五的女性患有子宫肌瘤，但大部分患者是属于良性的，在此期间不需要采取手术的方式治疗。如果在检查出有明确的手术指征性的（恶化），则需进行手术治疗。

总之，子宫糜烂分病理性的与生理性的，一般生理性的子宫糜烂是不需要采取任何的治疗，但病理性的则需要进一步检查与治疗。此外，提醒女性朋友应对医学知识要有一定的认知度，才能不被违背医德的医生治疗过度现象发生。

（上接第 103 页）

段时间在进行检查，将检查结果与钡餐检查结果相结合，基本能够确诊，这样就能大幅度减去患者的检查痛苦。但是，若食管狭窄以及出现梗阻现象时，便要使用食管镜检查方式。

（四）食管镜检查

纤维食管镜在当下食管癌的检查中也得到了比较广泛的应用，此种检查方式可以更加直观清晰的观察到肿瘤的形态、

尺寸以及部位，可以为后期治疗提供准确的理论依据，同时还可以在病变部位进行镜刷检查，在食管癌的各种检查方式中，最为理想的方式便是脱落细胞学检查与食管镜检查有机结合。

（五）鉴别确诊

食管癌的确诊除了症状、病史以及体征外，主要依靠内镜检查与 X 线检查，而且最后诊断还需要组织病理学的诊断结果，最后才能对食管癌肿瘤是良性还是恶性作出鉴别。