

宫颈癌的早期诊断与治疗

向 坚

四川省通江县人民医院 636700

【中图分类号】R737.33

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596(2019)08-066-02

随着健康意识的提升,女性对于妇科健康的关注程度越来越高,宫颈癌作为女性健康“第一杀手”,其受重视程度也日渐提升。近年来,社会发展速度的提升带来了快节奏的社会生活,在环境污染和各种压力的影响之下,宫颈癌发病呈现年轻化趋势,常见的发病年龄由原来的50多岁,提前到了30多岁,甚至是20多岁,因此,对于广大女性朋友们来说,了解宫颈癌的预防及治疗知识已经迫在眉睫。

一、宫颈癌的早期症状

(一) 阴道流血

阴道出血是早期宫颈癌最为常见的症状,具体表现为非经期少量阴道出血以及绝经后的阴道出血;对于年轻患者而言,性生活后的接触性出血或者妇科检查、便后出血也较为常见。根据癌变情况,出血量可多可少,大多数患者是因此症状前来就诊,诊断及治疗可算较为及时。

(二) 阴道分泌物异常

早期宫颈癌患者会出现阴道分泌物异常现象,一般表现为白带增多,并伴有颜色和气味的变化:初期是正常色味,后因有继发感染会渐变为浆液性分泌物,常见为脓性或米汤样液体,量有增多,还伴有腥臭味。

(三) 身体抵抗力下降

当癌细胞侵入人体时,人们的抵抗力会大大降低,常常生病;同时,患者还会出现精力欠缺、思想消极以及食欲减退、消化不良等生理现象,这是体内活跃的癌细胞引起的,也是宫颈癌的常见早期症状。

(三) 其他症状

当宫颈癌变侵犯到周围组织、压迫到尿道时,就可能引起尿频尿急的症状;如果癌变压迫到直肠,则可能引起下腹痛、便秘和肛门坠胀等症状。此外,还有较多患者会出现不同程度的上腹部、大腿部、腰骶及髋关节疼痛,有的患者甚至出现恶心等症状,严重影响生活。

二、宫颈癌的诊断方法

一旦出现上述早期宫颈癌症状,女性朋友需及时到专业医院就诊,在医生的指导下,分步骤开展检查及诊断。一般来说,医学上对于宫颈癌的诊断采取三阶梯式。

(一) 宫颈细胞学检查

细胞学检查法是早期宫颈癌筛查中比较常见的一种重要诊断方法,又称宫颈涂片检查、宫颈TCT化验,该方法是在子宫疑似病变部位提取的细胞样品,然后制作涂片,送入实验室进行显微镜观察,并判定其中是否有癌细胞的一种检查方法。宫颈细胞学检查较为简单,取样结果无损伤,对人体无影响,当前医学界推荐超过21岁且已有过性生活的女性,应当每年做一次细胞学检查,以此排除高危风险。一般来说,如果连续三年检查结果呈阴性,那么则可以适当延长检查时间,每2~3年检查一次就好。特别注意的是,如果在细胞学检查中没有发现癌细胞,但是发现患有宫颈炎、阴道炎,患者也一定要及时治疗,从而击毁病毒入侵的温床。

(二) 阴道镜检查

如果宫颈细胞学检查的筛查结果出现异常,比方说,宫颈细胞学检查发现异常、HPV16/18等高危型HPV阳性等,就必须进行进一步的检查,这时候就需要进行第二阶梯的阴道镜检查来帮忙了。阴道镜检查,就是医生借助一种特殊的放大镜检查设备把宫颈放大10倍到50倍,在屏幕上对宫颈表皮上的细节进行细致的观察,以此发现细胞学检查中难以观察到的细小变化和细小病灶。阴道镜不是直接诊断宫颈癌的手段,但是利用阴道镜细致的检查,可以精准选择病灶部位进行宫颈活检采样,由此可以提升宫颈癌诊断的精确率,使诊断结果的准确率提升到98%左右。但是需要注意的是,阴道镜检查并不能发现宫颈管内的病变,因此不能代替刮片细胞学组织检查。

(三) 宫颈活检

宫颈活检就是子宫颈的活体组织检查,即通过阴道镜检查,从宫颈上的可能病变部位钳取一小块或几块组织所作的病理学检查。在宫颈癌筛查中,宫颈活检是准确率最高的一种,也是筛查过程的最后一步,因此是确诊宫颈癌以及癌前病变的“金标准”。

我们所说的三阶梯方法,是宫颈癌早期诊断的可靠方法,如确实需要进行此类检查,患者应做好检查时间的确定,应尽量选择排除妇科炎症的非月经期进行。

三、早期宫颈癌的治疗

根据国际妇产科联盟(FIGO)相关标准,宫颈癌临床分期主要分为4期(I、II、III、IV),每期还有更详细的划分。一旦确诊了宫颈癌也不必过分慌张,更不要再有抵触心理,宫颈癌可治,尤其是早期宫颈癌病灶较小,对周围组织危害较小,因此其治愈率及存活率更高。虽然宫颈癌治疗更讲究个体化差异,然而,其核心内容还是万变不离其宗的,在治疗上主要采取手术和放疗为主、化疗为辅的综合治疗。

临床上宫颈癌早期是指I期到II期的范围,症状主要为宫颈的肿瘤内癌变,为一种癌前病变。早期宫颈癌首选的治疗方法为手术法,一般都建议全切子宫及宫颈,并清扫腹腔、盆腔淋巴结看是否有转移,手术后还要根据病理的类型和分化的程度,以及有没有脉管的浸润和淋巴结的转移,确定下一步是不是需要做放疗或者是化疗。如Ia早期宫颈癌且没有发生盆腔腹部的转移,这种情况只需要做子宫全切手术以后恢复治疗即可,不需要再进行特殊的放化疗治疗;如果是宫颈癌Ib期,在手术切除子宫附件以外,还建议进行宫颈局部的放化疗治疗,从而防止后期癌症的转移、复发;此外,如肿瘤直径大于4cm,手术切除后发现淋巴管内有癌栓或淋巴结有转移等较高危症状时,建议术后合并放射治疗,必要时可加用化学治疗。

宫颈癌早期通过手术治疗和手术后的正规的放化疗治愈率,能够达到80%左右,所以如果确定是宫颈癌早期的话还

(下转第67页)

心脏永久起搏器安置术后的注意事项

兰 敏 喻 欢

泸州市人民医院心血管内科

【摘要】心脏永久起搏器安置术是心内科临床上最常见的促进心脏起搏的介入手术，它能够有效地改善患者慢性心律失常的相关症状，从而起到改善患者病死率和致残率，提高患者生活质量的目的。但是，心脏永久起搏器安置之后，患者将长期携带起搏器进行生活，有许多日常生活以及辅助检查所需要的注意事项，很多患者却对相关知识的知之甚少。本文旨在为心脏永久起搏器安置后患者提供相关注意事项，让患者尽量避免一些潜在危险因素，提高患者生活质量。

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 08-067-01

一、心脏永久起搏器的概述

心脏永久起搏器是一种医用电子仪器，它主要是通过发送脉冲以及电流的方式，促进心脏的搏动，达到维持患者正常生活所必需的起搏器的效果。心脏永久起搏器是临床上病态窦房结综合征、慢性心律失常最常见的使用仪器，它能够有效地治疗心脏传导功能受损所引起的心率失常、心力衰竭等疾病。随着心脏介入手术的进步以及心脏起搏器相关仪器的更新与完善，目前，全世界已经有上千万的患者接受了心脏永久性起搏器的治疗，心脏起搏器能够维持患者的生命，提高患者的生活质量以及患者的预期寿命，减少患者的病死率。

二、心脏永久起搏器安置后的注意事项

(一) 生活注意事项

起搏器安置术后，患者需卧床休息 72 小时，尽量避免劳累，术 72 小时后慢慢活动肩关节，逐步进行手指爬墙活动，术后一月能越过头摸到对侧耳垂。患者在日常生活中应该尽量保持心态的平稳，避免情绪波动。同时，此类患者如无禁忌，在饮食上可进高蛋白、高热量、高维生素、有利于患者消化的食物，例如：鸡蛋、豆类、牛奶、青菜、西蓝花等，也可以食用乌鱼等来促进患者伤口修复，从而促进患者的康复。在日常活动中，正确使用微波炉、烤箱、电吹风等家用电器不会使植入式起搏器受损，如果患者在接触某项电器之后出现头晕或者其他的不适症状，在此之后，应避免类似电器的再次接触。患者行走在大街上时，应避免接触高压电缆或者变压器等，以免辐射引起起搏器工作障碍，引起患者不适甚至导致患者的突然晕厥。同时，患者安置起搏器之后，起搏器的囊袋位置会突出于体表，尤其是体质较瘦的患者，尤为突出，故患者在洗澡或者更换衣物的过程中，要做到对囊袋位置的保护，切忌揉搓或者发生撞击，以免引起囊袋内出血，从而影响患者起搏器的正常工作。同时，在车站或者其他需要进行安检的场所，也应告知安检人员自己的起搏器安置史，

尽量避免安检仪器干扰到起搏器的正常工作。同时，患者在使用手机的时候，手机尽量不要放在上衣的口袋内，接听电话时，也要做到对侧拨打，对侧接听，减少手机对患者起搏器的干扰。

(二) 就医注意事项

患者在今后的就医过程之中，如需要进行各类医疗器械的检查，在检查前，一定要告知医生安置有心脏起搏器，携带起搏器置入识别卡，包括安置的起搏器型号、置入时间、起搏器的起搏模式以及工作参数等重要信息，同时，还应告知医生患者在安置起搏器之前的基础心率以及患者在安置起搏器之后的心率次数。非核磁兼容起搏器植入患者要避免进行磁共振的检查，同时避免靠近磁共振或者其他类似仪器的安置场地，以免磁场的压力骤变导致起搏器移位，引起患者的不适。同时，此类患者在进行理疗推拿时，也要禁止对患者患侧的按摩或者刺激，以及对患者的患侧肩关节进行过度上举或者外展等拉伸。患者安置起搏器之后，患者应该定期随访，进行起搏器的功能检测，监测起搏器的工作状态以及预估起搏器的使用寿命。

(三) 运动注意事项

安置永久性起搏器后，为了尽量延长起搏器电池的使用寿命，患者应该尽量避免剧烈运动。现目前市面上的起搏器工作大都依靠起搏器的电池进行工作，当心脏未正常起搏时，起搏器便会代替窦房结工作一次，起搏器工作的次数越多，电池的消耗越快，起搏器的工作寿命也就越短。近年来，随着电池储电技术的进步，当患者在日常静息状态下时，起搏器的使用时间大约为 10 年，但是，随着患者剧烈运动的增加，患者心跳加速，便会增加起搏器的工作量，从而缩短其使用寿命。患者可以进行日常的有氧运动例如：慢走、慢跑等。起搏器常规安置在胸壁前，患者在进行运动时，要避免大幅度外展肩关节的运动，例如：打羽毛球、打排球等，此类运动容易导致起搏器电极脱位，从而影响起搏器的正常工作。

(上接第 66 页)

是需要尽快安排手术的。术后患者应保持良好心态，积极参加运动，增强体力，这有助于机体恢复。

四、宫颈癌的预防措施

宫颈是一个哑巴器官，体会不到任何的疼痛感，所以好多女性都会忽略宫颈的健康，这是导致近年来我国宫颈癌发病率居高不下的主要原因。为此，广大女性朋友一定要关注宫颈健康，做好宫颈癌的预防工作。宫颈癌是可以被尽早发现的，没有 HPV 高危型感染就没有宫颈癌，因此预防 HPV 感染就是预防宫颈癌。首先，广大女性朋友在生活中必须注意个人卫生，做好外阴清洁，勤换内衣；要保持健康的性生活习惯，做好避

孕措施，避免人工流产。其次，要尽量戒除吸烟、酗酒等生活恶习，坚持适当参与体育锻炼，保持健康的生活方式。第三，定期体检，21 至 29 岁的女性应每年检测一次宫颈 TCT，如果宫颈 TCT 检测结果异常则需要进行 HPV 检测；30 至 65 岁的女性应每 3 年同时检测一次宫颈 TCT 和 HPV。

五、结束语

“宫颈癌是危害妇女健康和生命的主要问题”“任何女性都不应该死于这种可以预防的疾病”，把这两句医学“大拿”的话送给广大女性朋友，希望大家认真感悟，提高重视，关爱自己，对待宫颈癌做到早发现、早诊断、早治疗、早治愈。