

# 宫颈癌的预防及注意事项

景常容

江安县四面山镇卫生院妇产科 四川宜宾

〔中图分类号〕R737.33

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2020) 01-103-02

## 前言

宫颈癌在临床中是妇科较为常见的恶性肿瘤之一，主要是由人乳头瘤病毒感染所致，宫颈癌分为原位癌和浸润癌两种，原位癌患者的年龄范围一般在 30 岁至 35 岁，而浸润癌患者的年龄范围一般是 45 岁至 55 岁，随着人们的生活结构逐渐变化，该病症也逐渐往年轻化发展，而且宫颈癌早期的临床症状并不明显，因此患者不能及时得知是否患病，只能通过定期妇科检查对该病症进行诊断。在临床中针对宫颈癌的筛查工作也逐渐重视，使得宫颈癌在早期就可以诊断并实施救治，就目前情况来看，宫颈癌的死亡率和发病率也逐渐下降。本文针对宫颈癌的预防和注意事项进行阐述。

## 一、预防宫颈癌

(一) 阴道镜检查：在患者入院检查时，若医生发现患者的 HPV-DNA 检查结果为阳性、细胞学出现可疑等情况时，一般建议使用阴道镜实施检查。阴道镜的本质为光学放大器，检查时一般是和细胞学共同使用的，患者实施阴道镜后再实施细胞学检查，确定患者的具体病症。由于阴道镜检查单一使用时，会因检验人员的技术及经验不足、涂板与取材的技术欠缺、绝经期女性的移行带发生上移等因素影响最终的检查结果，所以对患者实施联合检查，确保最终结果的准确。

(二) 宣传工作：对宫颈癌的相关知识应加大宣传的力度，制作宣传海报、录像带、科普知识小册等，提高我国女性群体对防癌知识的了解，尤其是偏远山区的女性，更要予以重视，提倡优生少生、晚婚晚育，遵守一夫一妻制的法制，减少婚外的性行为，减少宫颈癌的传播路径。

(三) 细胞学检查：目前在已婚女性中应用最为广泛，同时也是最有效的手段就是对阴道脱落的细胞实施细胞学检查。此方法操作简单，取材容易，对女性的身体不会产生伤害，且价格低廉，选择此方法进行检查的女性相对较多。使用此方法进行检查的准确率控制在 67.0% 至 92.6%，其假阴性为 1.8% 至 28.0%，假阳性约为 5.0%，所以使用此方法进行检查时一般会联合其他方法使用，保证结果的准确。

(四) 加强医师相关的防癌知识：对妇产科的医生要增强相关肿瘤知识的认知，提高医生的业务水平，面对患病女性时要细心的检查，不能马虎大意，导致患者不能在疾病初期进行诊治，错失治疗时机。当患者的年龄大于 35 岁时，要重点关注宫颈癌的检查，争取早发现早治疗。

(五) 注射宫颈癌疫苗，又称为 HPV 疫苗，是人类第一个预防恶性肿瘤的疫苗。可以防止人体内人类乳头瘤状病毒 (HPV) 的变异感染。医学界研究表明，90% 以上的子宫颈癌是由高危型 HPV 持续性感染引起的。根据调查数据显示，注射宫颈癌疫苗需趁早 (最佳年龄为 11-12 岁)，如果女性能

在首次性行为之前注射 HPV 疫苗，会降低 90% 的宫颈癌及癌前病变发生率。

(六) 宫颈锥切术：不受外界因素干扰的情况下，宫颈癌的潜伏期较长，一般在 5 年至 10 年左右，所以在其潜伏期实施有效的干预是对患者最有效的方法。宫颈锥切术可有效检测到宫颈癌，是目前临床应用的主流方法。

## 二、宫颈癌的注意事项

在人们的认知中认为患有宫颈癌是由于性生活混乱所致，其实这种思想是不对的，宫颈癌主要是由病毒 HPV 感染导致的，这种病毒一般会在体外徘徊存活 16h 以上，因此没有性生活也会出现该病症。该病症早期症状并不明显，但一经确诊还是要积极面对治疗，并注意日常生活中的细节，以保证若出现该病症时早发现，早治疗。宫颈癌的注意事项应分为病症初期、治疗期以及术后恢复期三个部分。

### (一) 病症初期

1. 该病症的肿块一般会生长于生殖器官处，若外阴道出现不明肿块，用手即可触及到的情况，则应及时去医院进行检查。

2. 部分患者在阴道内发现带血白带，或者长期出现白带异常等问题，则均有可能是阴道内部或者子宫内部出现糜烂的情况，甚至出现溃破，一般这里出现上述情况时白带会伴随一定的恶臭气味。

3. 若患者长期处于月经紊乱的状态，也有可能是由于肿瘤生长对子宫产生一定的压迫，致使子宫出现一些病变症状，甚至可能会使患者出现提前闭经的情况。因此长期处于月经不调的患者应定期进行妇科检查。

4. 随着肿瘤的不断发展，会使泌尿系统以及直肠均会受到压迫，致使患者出现尿频或者血尿等症状，若患者在一段时间内出现尿频的症状，则应及时去医院进行就诊，确定是泌尿系统疾病还是宫颈癌。

### (二) 治疗期

患有宫颈癌的患者一般需要手术或者放疗进行治疗或延缓肿瘤的生长，若患者接受手术，应注意情绪状态一定要保持平静，避免情绪波动较大，激化病症发展，使治疗效果不能完全体现。而且患者需要积极配合治疗，若产生不良情绪使患者出现抵触治疗的情况，则会使患者的病情出现恶化。

### (三) 术后恢复期

1. 合理饮食：患者在实施手术之后需要有一段时间禁食，待患者可以恢复饮食后，应根据患者的具体病症变化合理安排饮食，以清淡的流食为主，减少过于油腻或者脂肪含量较高的食物。

(下转第 105 页)

经过手术治疗后患者的身体较虚弱，通常会发生产后创口疼痛、呼吸道感染等情况，对于患者在手术后发生的一系列不良情况，护士应该第一时间发现并及时处理，护士应本着全心全意为患者服务理念，站在患者的角度多为患者着想，从实际出发，努力改善患者当前不良的状况，做好细节护理，从根本上解决患者的感染问题，加强术后护理措施，对于需要留置尿管患者，插管要轻柔，并严格执行无菌操作不断提升护理质量。

## 2、提升护理质量

妇产科感染的情况较多，可以通过预防性的护理进行控制。护理人员在进行护理过程中要嘱咐患者加强对阴部的清洁的护理，在换药过程中做到无菌操作，提升护理质量。尽量减少操作次数，提升患者自身免疫力。

随着人们物质生活水平的提升，人们对医疗服务的质量越来越重视。妇产科作为医院的重要科室之一，提高妇产科

护理工作的质量和效果对保障患者生命健康安全有着重要的意义。由于产妇及新生儿的抵抗力比较差，容易受到各种感染因素的侵袭，如果不能对感染进行有效控制，会极大的威胁产妇和新生儿的生命健康，因此，医院在对患者进行护理时必须要做好各个环节的准备，针对性的采取有效的防范措施，降低护理感染的发生机率。

## [参考文献]

- [1] 江吉红. 关于妇产科护理中感染问题的分析 [J]. 人人健康, 2019, 1(4): 148-148.
- [2] 廖艳军. 妇产科护理中感染问题的分析和探讨 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 21(49): 145-145.
- [3] 杨东芳. 妇产科护理中感染问题的分析和探讨 [J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(19): 157-158.
- [4] 贺忠秀. 妇产科护理中感染问题分析与探讨 [J]. 中国社区医师, 2014, 1(10): 131-132.

(上接第 101 页)

在中老年，病死率始终居高不下。数据表明，慢性阻塞性肺疾病的发病率正呈上升趋势，加之气流受阻的临床症状，会导致患者呼吸不畅，严重影响日常生活<sup>[4]</sup>。有研究表明，随着慢性阻塞性肺疾病的病情加重，患者的肺功能下降趋势就愈发明显。在此情况下，肺功能检查就成为了诊断此类疾病不可或缺的方式之一。通过检测患者的用力肺活量、第一秒用力呼气容积、第一秒用力呼气容积与用力肺活量的比值、最大通气量等相关指标，可起到鉴别疾病和评估病情的作用<sup>[5]</sup>。本文的研究结果显示，患有慢性阻塞性肺疾病的观察组患者，用力肺活量、第一秒用力呼气容积、第一秒用力呼气容积与用力肺活量的比值、最大通气量等指标均低于健康人群（对照组），且差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。综上所述，借助肺功能检查对慢性阻塞性肺疾病进行鉴别诊断，临床应用价值较大，能为医师诊断疾病和分析病情提供数据支撑，

值得宣传推广。

## [参考文献]

- [1] 张云珍. 肺功能检查在慢性阻塞性肺疾病中的应用价值 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2019, 29(13):68-69.
- [2] 刘文恺, 林炜高, 刘志兵, 等. 筛查问卷与肺功能检查在慢性阻塞性肺疾病诊断中的应用 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2018, 28(20):163-165.
- [3] 杜玉生, 仲崇梅. 肺功能检查在老年性哮喘与慢性阻塞性肺疾病鉴别诊断中的临床应用价值 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2015, 15(59):15, 18.
- [4] 陶学芳, 邵银燕, 孙金军, 等. 基于症状的慢性阻塞性肺疾病筛查问卷诊断效果评价 [J]. 预防医学, 2019, 31(7):693-695.
- [5] 孔玉红. 通过检测肺功能诊断老年慢性阻塞性肺疾病的临床应用 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(47):41.

(上接第 102 页)

本文写到这里，我们需要认识到，抑郁症是一种精神疾病，轻度抑郁症可能自愈，但一旦患者发展至中度或重度抑郁，则需要及时进行治疗干预，作为普通人，需要正确认识这种疾病，对于身边的患者给予足够的理解与支持，同时，也更加关系自身的精神健康。

## [参考文献]

- [1] 宋琴. 人文关怀联合温情护理干预在抑郁症中的应用

效果 [J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(s1):251-252.

- [2] 王重建, 左彦. 人性化护理结合认知干预对抑郁症患儿沉默症状、情绪的影响 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(26):276-277.
- [3] 焦宁波, 尚文娟. 人性化护理对抑郁症患者病情恢复及护理满意度的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(31):161-162.
- [4] 侯丽琴. 探讨人性化护理对抑郁症患者抑郁情绪及生活功能的改善作用 [J]. 智慧健康, 2018, 4(4):119-120.

(上接第 103 页)

2. 注意运动训练：患者在实施手术之后，待临床症状稳定时，可实施适量的运动训练，早起实施康复训练时需要康复师或者医生从旁指导，注意劳逸结合，避免过度劳累使病情的发展走向出现偏差。

3. 作息问题：叮嘱患者养成良好的作息习惯，保证睡眠，减少熬夜或者作息不规律等情况发生。

## 三、结束语

宫颈癌虽然是临床中较为常见的女性肿瘤疾病，但是可以通过实施有效的预防措施，避免出现宫颈癌的症状，若已经出现早期症状，且已经过医院确诊，则应积极配合治疗，就目前的情况来说，临床中对于宫颈癌的治疗效果是非常显著的，患者在接受治疗后的预后效果良好，因此，患者在患病后要积极面对治疗，并调整心态，在治疗期间注意饮食和作息习惯，多食用维生素含量较高的食物，及时补充气血。在此也呼吁广大女性朋友们，注意宫颈癌的预防，保证自身的身体健康。