

# 女性必知的宫颈癌筛查

□邓恒

宫颈癌是一种常见的妇科恶性肿瘤，在女性群体中的发病率仅次于乳腺癌，40岁~60岁女性为高发人群。但是，近年来宫颈癌的发病年龄呈现年轻化趋势。宫颈癌可以通过癌变前的检查和处理，得到有效控制。

## 什么是宫颈癌

宫颈癌也称为子宫颈癌，是一种发生在子宫颈部位的恶性肿瘤，是女性生殖道较常见的恶性肿瘤之一。人乳头状瘤病毒(HPV)感染是引发宫颈癌的主要危险因素，不良的性行为会导致HPV感染概率增大，如过早开始性生活，有多个性伴侣。此外，还有一些可能导致宫颈癌的高危因素，如经期不卫生、经期延长、早婚早育等。

宫颈癌的发展相对缓慢，从癌前病变发展成宫颈癌，需要经历几年甚至十几年的时间。因此，只要定期做好筛查，就能够发现癌变征兆，及时进行治疗。宫颈癌通常表现为接触性出血或阴

道有异常排泄，也可能出现一些伴随症状。阴道出血的患者如果没有及时治疗，可能出现头晕乏力、虚弱、心慌气短、皮肤苍白等症状。患者如果伴随有感染，就会出现发热、四肢酸痛等症状。宫颈癌位于盆腔，在其压迫下，患者容易发生输尿管梗阻、肾积水、肾功能损害及下肢深静脉血栓，引发疼痛、下肢水肿、皮炎等，从而发生肺栓塞，危及生命。

## 宫颈癌筛查项目有哪些

**宫颈涂片检查** 宫颈涂片检查也被称为宫颈脱落细胞检查，是常见的宫颈癌筛查方式之一。医生会使用细长的刷子，在宫颈表面刮取细胞样本，然后进行检测。该项筛查可以检测宫颈癌前病变，实现早发现、早治疗。

**HPV DNA(人乳头瘤病毒遗传物质)检测** HPV是导致宫颈癌的主要病因，借助HPV DNA检测，能够检测女性是否感染HPV病毒，若检测结果为阳性，则需要

进一步实施宫颈涂片检查，确定是否存在宫颈癌前病变。

**经阴道B超** 这项检查可以通过超声波探头，对宫颈和子宫的大小、形状进行检查，从而判断宫颈与子宫内部是否存在异常变化。

**阴道镜检查** 阴道镜检查属于内窥镜检查的一种，主要是借助阴道镜来对阴道、宫颈、子宫等结构进行检查，确认宫颈是否存在异常。

**宫颈活检** 宫颈活检属于有创检查，需要从宫颈内提取部分组织进行检测，确定是否出现了宫颈癌前病变。

每一个女性的身体状况不同，需要结合自身的实际情况对宫颈癌筛查项目进行选择。如果出现了不适症状，如阴道异常出血、阴道异常分泌物等，则应该及时到医院就诊。

## 超声检查能查出宫颈癌吗

从严谨的角度讲，超声检查可以查出宫颈癌，但是只能查出中晚

期宫颈癌。因此，在宫颈癌早期，病变区域局限在宫颈表面，范围较小，也没有引起宫颈形态的变化，回声均匀，血流信号正常，这种情况下B超图像不会发现任何特殊的改变。当宫颈癌发展到中晚期后，宫颈表面会变得不光滑，出现肿块，宫颈形态在发生改变的同时，回声也会变得不均匀，此时B超可以检查出来。

不同宫颈癌在超声检查中有不同表现。

**外生型宫颈癌** 宫颈明显增大，形态变得不规则，在宫颈外口位置，可以看到实质性、不均质、低回声的肿块。

**内生型宫颈癌** 宫颈明显增大，宫颈管状结构消失，宫颈呈现出实质性、不均质、低回声，在癌肿出现弥漫性生长的情况下，宫颈管内膜也会产生弥漫性增厚现象。

**宫颈癌宫体浸润** 子宫下段的内膜、肌层和宫颈的界限变得模糊，无法对宫体的正常结构进行分

辨，很难将其与子宫内膜癌侵犯宫颈病变区域局限在宫颈表面，范围较小，也没有引起宫颈形态的变化，回声均匀，血流信号正常，这种情况下B超图像不会发现任何特殊的改变。当宫颈癌发展到中晚期后，宫颈表面会变得不光滑，出现肿块，宫颈形态在发生改变的同时，回声也会变得不均匀，此时B超可以检查出来。

辨，很难将其与子宫内膜癌侵犯宫颈病变区域局限在宫颈表面，范围较小，也没有引起宫颈形态的变化，回声均匀，血流信号正常，这种情况下B超图像不会发现任何特殊的改变。当宫颈癌发展到中晚期后，宫颈表面会变得不光滑，出现肿块，宫颈形态在发生改变的同时，回声也会变得不均匀，此时B超可以检查出来。

宫颈筛查是预防宫颈癌的重要措施之一，对于女性而言，定期进行宫颈癌筛查，能够尽早发现宫颈癌前病变，提高宫颈癌的治愈率。女性每年应进行一次宫颈癌筛查，依照医生的建议进行检查和治疗，在日常生活中也应该保持良好的生活习惯，如定期接种HPV疫苗、保持个人卫生、避免性生活过于频繁等，这样可以有效降低宫颈癌的发病率。

(作者供职于桂林市平乐县人民医院)

# 胎盘早剥须警惕 有这些症状赶紧去医院

□卢新莉

胎盘早剥，是指孕妇妊娠20周后或在分娩期，正常位置的胎盘在胎儿娩出前，部分或全部从子宫壁剥离，是妊娠晚期严重的并发症之一。发生胎盘早剥时，孕妇因血液循环受阻，会发生急性失血性贫血、休克，甚至死亡。同时也可能造成胎儿宫内窘迫、早产、死胎等严重后果。胎盘早剥可发生在分娩前、分娩期或分娩过程中，其中以分娩过程中较为多见。

## 胎盘早剥的病因有哪些

孕妇出现胎盘早剥往往是有多种原因造成的。

**子宫肌层** 妊娠20周后，子宫肌瘤位于子宫下段或下腔静脉前壁或下壁，压迫胎盘，引起胎盘与子宫壁之间的组织缺血坏死剥离。

**孕妇外伤** 如剧烈咳嗽、跌倒、性生活、腹部外伤等导致子宫收缩过强，引起胎盘与子宫壁剥离。

**胎膜早破** 孕妇因羊水过多或胎膜破裂，使羊膜腔压力骤增，胎盘就会剥离。

**其他因素** 如胎位不正(臀位或横位)时可引起胎盘早剥；胎儿发育较小时，也可因母体血液供应不足，引起胎盘早剥。还有妊娠期高血压疾病、慢性肾功能不全、慢性肺部疾病、慢性肝病等也可导致胎盘早剥。

## 胎盘早剥有哪些症状

**阴道流血** 颜色多为鲜红色或暗红色，量较大，有时血液呈胶冻状。

**阴道出血** 在非月经期也有阴道流血现象。出血量与出血速度可不成比例。

**腹部痉挛性疼痛** 通常在怀孕7个月左右会发生假性宫缩。在这个

阶段，孕妇会感到腹部僵直，但是没有明显的痛感。出现假性的宫缩并不是什么大问题，孕妇可以坐下来，也可以躺下，这样很快就可以缓解。若在没有腹泻、着凉等症状的时候，突然感觉到异常的小腹痛，而且还有下坠的感觉，这种症状应该不是单纯的假性宫缩，应及时到医院检查。

**胎动异常** 在胎盘早剥的前期，尽管剥离的面积比较小，而且流血也比较少，但是由于血液流失，导致了胎儿氧气不足，因此胎动的频率比较高；随着胎盘剥离面的逐渐扩大，容易发生胎儿窘迫，胎儿活动减少，甚至胎儿活动消失。

如果胎盘早剥不能及时得到控制，将会严重危及母婴生命安全。因此，一旦发现胎盘早剥的症状，应及时就医。

## 胎盘早剥如何预防

要想避免胎盘早剥的出现，孕妇应采取以下预防措施。

尽量避免宫腔内压力骤减、外伤、胎膜早破、使用辅助生殖技术等情况发生，必要时及时终止妊娠。

积极治疗妊娠期高血压疾病、慢性肾脏疾病等可能引起胎盘早剥的基础疾病。一旦出现异常情况，应及时就医。

合理饮食，保持营养均衡，避免过多食用高胆固醇食物及刺激性食物。

孕期做好全面检查，重视产前检查，及时发现异常情况。

临产前注意休息，避免过度劳累。避免情绪激动及腹部受到撞击和压迫，保持肠道通畅。注意观察胎动情况，及时就医。

孕期不要长时间保持同一姿势或压迫腹部。

适当运动，尽管怀孕期间会很舒服，但是也不要懈怠。适当运动对自己和胎儿都有好处，尽量不要久躺。

在怀孕期间，孕妇要多休息，不要做重体力劳动。如果出现出血症状，需要及时到医院就诊。

孕妇需要定期、按时进行产前检查，随时关注自身的健康情况，做到早发现、早治疗。怀孕的时候需要保持良好的心态，不要有过多的精神压力。

孕晚期的腹痛要警惕。在妊娠晚期，子宫增大，子宫肌层会变薄，而子宫肌肉的收缩能力又会因为妊娠而有所下降，当孕妇在妊娠晚期出现持续性的腹痛、腰痛或背痛时，就要警惕是否有胎盘早剥的可能，应及时到医院就诊。

## 产后如何调理

**加强母婴营养** 多饮水，多进食高蛋白、高热量、富含维生素的食物。

**密切观察生命体征** 尤其注意子宫收缩和阴道流血情况。若出现持续性腹痛、阴道流血增多等现象时，应及时报告医生。

**预防产后出血** 注意保暖，防止受凉，避免情绪激动和过度疲劳。

做好个人卫生 保持外阴部清洁，勤换内裤和卫生巾；勤洗澡，勤换衣服；产后42天内禁止性生活。

总而言之，胎盘早剥主要以预防为主；同时，还要加强产前检查，预防过度紧张，保证充足睡眠。此外，还要加强产期保健，积极治疗各种并发症。

(作者供职于南宁市妇幼保健院)

# 妊娠期高血压疾病的认识误区

□黄翠姣

妊娠期高血压疾病是一种常见的产科并发症，它会给孕妇和胎儿带来不良影响。然而，由于对该疾病存在一些认识误区，很多孕妇在面临妊娠期高血压疾病时会感到困惑和恐慌。

## 妊娠期高血压疾病的定义和特点

妊娠期高血压疾病是指在妊娠20周后新发的高血压疾病，通常是由于妊娠引起的异常生理变化导致血压升高。妊娠期高血压疾病在全球范围内是严重的妊娠并发症之一，可对孕妇和胎儿的健康造成威胁。

根据临床表现和严重程度，妊娠期高血压疾病可以分为3种类型：妊娠期高血压、子痫前期和子痫。妊娠期高血压是指妊娠后血压升高而无蛋白尿和器官功能衰竭的病情。子痫前期是指妊娠20周以后的妊娠中，血压升高伴有蛋白尿(≥300毫克/24小时)，但未出现器官功能不全。子痫则是指妊娠后期血压升高和蛋白尿伴有器官功能不全的严重疾病。子痫前期和子痫属于严重的妊娠并发症，可能导致母体器官受损、胎儿发育不良、胎盘功能不全、胎盘早剥、早产等并发症。

妊娠期高血压疾病的主要特点是发生于妊娠20周后，即妊娠中后期，一般在妊娠28周后达到高峰。其临床特征包括血压持续升高，尤其是舒张压超过90毫米汞柱(1毫米汞柱=133.32帕)；及蛋白尿，通常在24小时尿蛋白定量化验中蛋白尿≥300毫克。其他症状包括头痛、眩晕、视觉改变、恶心、呕吐、水肿、肝肾功能异常等。

## 常见的认识误区

**误区一：妊娠期高血压疾病就是正常怀孕期间的血压升高**

妊娠期高血压疾病与正常怀孕期间的血压升高是有明显区别的。正常怀孕期间，孕妇的血压会有轻度升高，但不超过正常范围。这种情况被认为是正常的生理变化，通常在妊娠后期会自行恢复。而妊娠期高血压疾病是指妊娠20周后新发的高血压疾病。它通常伴有蛋白尿和器官功能损害，如肾功能异常或充血性心力衰竭等。对胎儿来说，妊娠期高血压疾病严重程度较高，对母体和胎儿造成的风险也较大。妊娠期高血压疾病与正常怀孕期间的血压升高有明显的区别，需要及时诊断和治疗，以减少不良影响。

**误区二：只有高龄、初次怀孕的人才会上妊娠期高血压疾病**

妊娠期高血压疾病的发病机制复杂，大多数与年龄和怀孕次数有关。除了高龄和初次怀孕外，还有其他高危因素可能增加妊娠期高血压疾病的风险。比如，家族中有妊娠期高血压疾病的病史、肥胖、糖尿病等，都会增加患病风险。任何孕妇都有可能患上妊娠期高血压疾病，不只是高龄或初次怀孕者。孕妇需要关注自身的身体状况，积极参与产前检查，根据医生建议控制相关疾病，保持良好的生活习惯。

**误区三：妊娠期高血压疾病不需要治疗，只需要休息**

妊娠期高血压疾病对母体和胎儿都会带来风险，特别是子痫前期和子痫。这些严重阶段会对孕妇的器官功能造成损害，如肾功能衰竭、肝功能异常等。对胎儿来说，妊娠期高血压疾病可能导致胎盘功能不全、早产、低出生体重儿等并发症。因此，仅仅休息是不足以治疗妊娠期高血压疾病的。妊娠期高血压疾病是一种严重的疾病，需要及时诊断和治疗。医生会给出控制血压、预防病情进展及保护母婴安全的治疗方案。对于严重的病情，如子痫前期和子痫，可能需要到医院治疗。

**误区四：妊娠期高血压疾病能通过饮食调理治愈**

饮食对妊娠期高血压疾病的影响确实存在，但仅仅依靠饮食调理是不足以治愈该疾病的。研究结果表明，摄入富含膳食纤维、低脂肪的饮食可以降低妊娠期高血压疾病的风险。此外，控制盐的摄入量、多摄入富含镁和钙的食物也有助于降低血压。然而，妊娠期高血压疾病是一种复杂的疾病，需要综合治疗。饮食调理只是妊娠期高血压疾病治疗的辅助手段，主要治疗方式包括控制血压、预防病情进展及保护母婴安全。孕妇应该根据医生的建议进行全面治疗，包括饮食调理，以提高治疗效果。

为了正确应对妊娠期高血压疾病，孕妇应该摒弃对该疾病的认识误区，了解其定义、特点和危害。同时，提前预防和及时治疗也是非常重要的。

(作者供职于阳朔县妇幼保健院)

随着现代医学技术的不断进步，有瘢痕子宫的孕妇，现在有了新的选择——瘢痕子宫阴道试产。那么，什么是瘢痕子宫阴道试产？如何安全试产？

## 瘢痕子宫是什么

瘢痕子宫，是指子宫壁上留有手术瘢痕的子宫。剖宫产是通过腹部切口将婴儿从母亲子宫中取出的一种分娩方式。这种手术切口在愈合时，会在子宫壁上形成瘢痕。

这些瘢痕不仅是一个外观问题。在实际生理功能上，与子宫的正常肌肉组织相比，瘢痕组织缺乏同样的弹性和强度。这意味着在随后的怀孕和分娩中，瘢痕部位会变得脆弱。因此，这些瘢痕可能增加子宫破裂的风险，特别是在阴道分娩时，子宫需要强烈收缩，这时瘢痕部位可能不能承受与正常子宫肌肉相同的压力。

## 什么是瘢痕子宫阴道试产

瘢痕子宫阴道试产，是对有瘢

痕子宫的孕妇在接近分娩时，尝试通过阴道自然分娩，而不是直接选择剖宫产。

这种做法的主要考量基于两个方面：一是有瘢痕子宫的孕妇在适当条件下也有可能成功并安全阴道分娩；二是阴道分娩相比剖宫产，恢复更快、对母婴都更为有益。

然而，因为存在子宫破裂的风险，因此在进行瘢痕子宫阴道试产时，必须在严格的医疗监控下进行。在一般情况下，医生会密切监测母婴的身体状况，以确保母婴的安全。如果在分娩过程中出现任何安全问题，如瘢痕部位出现异常或分娩进展缓慢，医生会迅速转为剖宫产。

## 试产的推进计划

**评估阶段** 在考虑进行瘢痕子宫阴道试产前，首先要进行的是一个全面评估。这不仅涉及孕妇目前的健康状况，还包括以往的医疗历史。医生会详细查看孕妇之前

手术的情况，这包括但不限于手术的原因、进行的手术方式、术后的恢复情况等。此外，子宫瘢痕的大小、位置、厚度等都会被认真检查，因为这些因素可能影响到试产的成功率和安全性。

**制订计划** 当医生判断孕妇有资格并且情况适合进行试产时，接下来就是制订具体的分娩计划。这个计划会详细列明从孕妇入院到分娩的每一步。其中，疼痛管理是一个关键部分，医生会与孕妇讨论使用何种止痛方法，如无痛分娩或传统的分娩方法。此外，分娩的场所也很重要，一些医院可能提供自由体位分娩或其他替代方法，但对有瘢痕子宫的孕妇，较安全的场所是医院的产房，一旦出现紧急情况，可以迅速应对。

**监控过程** 试产期间，严格的监控是保障母婴安全的关键。医生和医疗团队会使用各种医疗设备，如心电监护仪，实时监测胎儿的心跳和孕妇的身体状

况。此外，还会定期检查孕妇的宫颈扩张情况，观察分娩过程是否正常。

**决策时刻** 尽管医生在前期做了大量的评估和准备工作，但在实际分娩过程中仍然可能出现一些无法预测的情况。如果在分娩中，医生观察到有瘢痕子宫的孕妇出现任何异常反应，或者胎儿出现窘迫等迹象，他们会立即进行评估。在这种关键时刻，医生会基于当前的实际情况，迅速决定是继续尝试阴道分娩还是立即转为剖宫产，确保母婴的生命安全。

## 注意事项

**适用人群的选择** 首先，我们必须明确并非所有的瘢痕子宫孕妇都适合进行瘢痕子宫阴道试产。瘢痕的种类、大小、位置、数量以及形成的原因等都会影响到试产的决策。那些因为多次剖宫产而形成的多个瘢痕的孕妇，或者瘢痕部位特别薄弱的孕妇，可能不适

合进行试产。

**医疗环境的重要性** 瘢痕子宫阴道试产要在有专业医疗设备和人员的地方进行。尽管试产在大多数情况下都是安全的，但总有可能出现紧急情况，如子宫破裂、胎儿窘迫等。在医疗卫生机构内进行分娩能确保孕妇和胎儿在第一时间得到必要的医疗救助，大大降低可能的风险。

**情绪与心态的管理** 进行瘢痕子宫阴道试产会让一些孕妇产生焦虑和担忧。在这种情况下，心理辅导和支持变得尤为重要。孕妇应该在分娩前与心理医生或辅导员沟通，了解如何管理自己的情绪，确保在分娩过程中心态稳定、情绪平和。

**瘢痕子宫阴道试产**为许多有瘢痕子宫的孕妇带来了希望，但也需要严格进行监控和管理。只有确保母婴安全，这一选择才是有意义的。

(作者供职于广西壮族自治区妇幼保健院)

## 你了解产前超声检查吗

□郝菲杨

对于每个孕妈妈来说，孕期是重要的一个时期。为了确定胎儿是否在腹中健康成长，定期去医院进行检查是必不可少的，产前超声检查就是其中一项。但很多孕妈妈对于产前超声检查了解不多，甚至还会有很多疑问，产前超声检查对腹中的胎儿有害吗？整个孕期要进行几次超声检查？每一次检查的时间是什么时候？每次检查的项目都是一样吗？

## 产科超声检查有哪几级

**I级**是医院产科一般超声检查，检查的内容包括：胎方位、胎儿数量、胎心搏动、胎盘、羊水量、脐血流监测和生物学的测量。不过，不能够进行胎儿解剖结构检查，不进行胎儿畸形筛查。

**II级**是常规的产科超声筛查，主要是针对胎儿的严重结构畸形进行检查，如无脑畸形、严重开放性脊柱裂伴脊髓膜膨出、严重脑膜膨出、单心室、严重胸腹壁缺损并内脏外翻、四肢严重短小。而其他异常情况则不在II级产前检查的范围之内。

**III级**是胎儿系统筛查，在孕22周+1天~24周+6天的时候进行检查，超声科医生会对胎儿的头部、脸部、胸部、腹部、脊柱、四肢进行系统检查，以此来排除大部分的结构畸形。不过，产前超声检查也会受孕妇的腹壁厚度、胎儿周数、胎位、活动度、胎儿骨骼、胎盘、羊水量等多种因素影响，不能显示胎儿的所有器官结构，如耳朵、手指、足趾、生殖器、皮肤等；同时，也不能显示所有的结构畸形，如I度唇腭裂、隐形脊柱裂、小房缺、小室缺等。

**IV级**是对胎儿的特定部位进行超声检查，主要是针对胎儿可疑部位、器官进行特定的检查项目，如心脏、神经、泌尿、骨骼等检查。

## 产前超声检查对腹中的胎儿有害吗

目前，临床医学研究结果表明，产前超声检查是一项无创、安全的影像学检查技术，还没有确切的证据能够证明超声检查可以导致腹中胎儿出现畸形或者导致胎儿生长受到限制。

## 整个孕期要进行几次超声检查

孕早期，需要做一次超声检查，主要是为了确定孕妇是宫内孕，并排除掉宫外孕，双胞胎或者多胞胎的绒毛膜性，胚胎是否存在存活，确定孕囊的位置有没有在瘢痕处。有没有妇科并发症，如子宫肌瘤、子宫畸形等。

孕中期11周~13周+6天的时候进行一次胎儿颈项透明层厚度检查，可以评估染色体异常的风险，并且还可以筛查出一些比较严重的结构畸形，如无脑、四肢缺损、内脏外翻等。

孕16周~20周的时候，可以进行一次II级超声检查，对胎儿发育进行评估，以便对一些严重畸形，如开放性脊柱裂，手脚短缺等做到早发现、早处理。

孕22周~24周+6天的时候，可以进行一次III级系统结构筛查，医生会按照胎儿的头部、脸部、胸部、腹部、脊柱、四肢进行系统检查，以此来排除胎儿大部分的畸形。

孕28周~32周的时候可以进行II级超声检查，对胎儿发育进行评估，并能发现一些孕晚期才会出现的胎儿结构异常，如胎儿骨骼发育异常、胎儿肿瘤等。

孕36周的时候到分娩之前要进行彩超检查2次~3次，以此了解胎儿大小、胎位位置和胎儿的附属物情况，以便医生根据检查结果来选择合适的生产时间和方式。

## 产前检查没有异常情况并不代表没问题

并不是一次超声检查结果正常，就代表一切正常。超声检查只负责当次检查报告中的检查内容，没有描述的胎儿结构不在本次的超声检查范围之内，并且产前超声检查的准确性会受到很多因素影响，如孕周、胎位的位置、羊水量、孕妈妈腹部厚度等都会对其结果产生影响，有一些胎儿畸形在孕晚期的时候才会形成或者表现出来。此外，超声不能显示出胎儿的染色体，也不能检测胎儿的智力、视力、听力、运动功能、代谢疾病等。因此，胎儿结构形态没有异常情况，并不能说明这些结构功能是没有异常情况的。

在孕期的不同阶段需要按照医生的安排进行产前超声检查，不同阶段的超声检查所筛查的项目也是不一样的。因此，每一次超声检查都是非常重要的，孕妇应积极进行超声检查，以此确保胎儿健康。当发现异常情况的时候，要及时进行有针对性的治疗，做到早检查、早治疗。

(作者供职于北海市第二人民医院)