

远离宫颈癌 从预防开始

宫颈癌是最常见的妇科恶性肿瘤。原位癌高发年龄为30~35岁,浸润癌为45~55岁,近年来其发病呈年轻化趋势。随着宫颈细胞学筛查的普遍应用,宫颈癌和癌前病变得以早期发现和治疗,发病率和死亡率已有明显下降。随着防癌和性卫生知识的普及,HPV疫苗的广泛接种和开展宫颈癌筛查,基本上能做到早发现、早诊断、早治疗。

宫颈癌的症状

异常阴道出血 宫颈癌最常见的症状是异常的阴道出血,包括月经周期之外的出血、月经结束后仍有出血、经期或性行为后出现出血等。

异常白带 宫颈癌可能导致白带的变化,如:白带增多、颜色变化(深黄色或带有血丝)、味道异常等。

盆腔疼痛 宫颈癌晚期可能导致盆腔疼痛,包括持续的下腹部或骨盆区域的疼痛。这种疼痛通常与日常活动无关。

尿频或排尿困难 宫颈癌晚期可能会对膀胱和尿道产生压力,导致尿频或排尿困难。

性交疼痛 当宫颈癌进展至晚期时,阴道口和宫颈周围的组织可能会受到肿瘤的侵蚀,引起性交过程中的疼痛。

如何预防宫颈癌

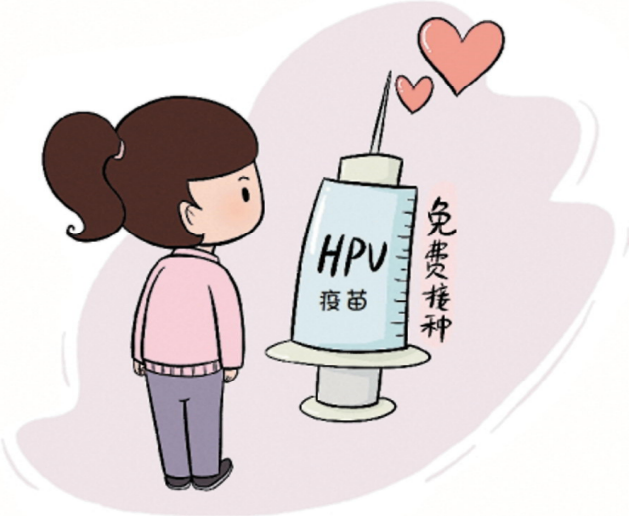
接种HPV疫苗 高危型人乳头状瘤病毒(HPV)感染是引发宫颈癌的主要原因之一。因此,开展预防宫颈癌知识宣教,推

广HPV预防性疫苗接种,可以阻断HPV感染,有效预防子宫颈癌的发生。

定期进行宫颈癌筛查 宫颈癌筛查是早期发现宫颈癌的关键。宫颈抹片是最常用的筛查工具,通过采集子宫颈细胞进行检测,早期发现SIL。30~65岁的妇女应定期进行宫颈癌及其癌前病变的筛查,有HIV感染、器官移植、长期应用皮质醇激素的高危妇女筛查的起始年龄应提前。女性应该根据医生的建议定期参加宫颈癌的筛查,做到早发现,早诊断,早治疗。

注意个人卫生 保持良好的性生活卫生习惯有助于预防宫颈癌。如:避免多个性伴侣、采取安全避孕措施、定期更换卫生护垫以及洗手后恰当处理卫生巾等具体操作。

良好的生活方式 保持健康的生活方式有助于降低宫颈癌发



病风险。均衡饮食、适量运动、戒烟限酒和保持健康体重都是维护身体健康的重要因素。

预防感染 避免与感染HPV病毒的人发生性接触可以减少感染风险。值得一提的是,定期检测并治疗性伴侣的HPV感染也很重要。

定期复查和随访 曾经有宫颈癌或原位癌诊断的,必须定期进行复查和随访,及时发现和处理异常情况。

总之,通过了解宫颈癌的症状以及预防措施,能够对自己的身体健康状况有更深入的了解,并采取积极的行动来预防宫颈癌的发生。

攸县妇幼保健计划生育服务中心
丁海兰

附睾炎要及时治 否则当不了爸爸

在男性生殖系统中,附睾是一个重要的组织,当发生附睾炎时不仅给患者带来不适与疼痛,还可能引发男性不育问题。

附睾紧贴睾丸的上端和后缘,可分为头、体、尾三部分,具体结构主要包括输出小管和附睾管,它一端接着输精管,一端接着睾丸的曲细精管,精子离开睾丸后通过输出小管进入附睾。附睾具有暂存精液并促进精子成熟的功能。附睾炎是指附睾组织的炎症,分为急性和慢性附睾炎。

导致附睾炎的病因主要有感染、尿液返流和免疫反应异常等。附睾炎通常是由性传播疾病、尿路感染或直接细菌感染导致,常见的细菌有大肠杆菌、链球菌等,沙眼衣原体也可引起急性附睾炎,致病菌多经输精管逆行进入附睾。尿液返流是指尿液逆流进入附睾引起炎症,常见于尿路结构异常或尿液排出障碍的情况。某些男性的免疫系统可能存在异常,导致附睾组织对自身产生免疫反应,引发炎症。

附睾炎引起男性不育的机制也很复杂,主要有精子质量下降、精子输送障碍和炎症对睾丸功能的影响。附睾炎导致精液中的抗氧化物质减少,损害精子的形态和活力,从而出现弱畸精子症;附睾炎可能导致附睾管道阻塞,进而发生梗阻性无精子症;严重的附睾炎可能会引起睾丸功能异常,影响到精子的生成和成熟,从而导致男性精子生成减少。

附睾炎的治疗方法应根据病程发展的不同阶段及症状表现来决定。早期附睾炎、晚期附睾炎治疗方法是不一样的。具体疗法包括冰敷、热敷、抗生素类药物治。

急性附睾炎治疗的一般处理措施有:卧床休息;用阴囊托或自制软垫托起阴囊减轻症状;早期用冰袋局部冷敷;避免性生活和体力劳动,防止加重感染;选择对细菌敏感的药物治,若抗生素治疗无效,疑有睾丸缺血者,可考虑手术。

慢性附睾炎的治疗也要根据病情来决定治疗方式。除了应用有效广谱抗生素外,局部热敷等物理治疗很有必要。也可局部应用黄连素或新霉素等离子透入治疗,若有慢性前列腺炎,应该同时治疗。当出现梗阻性无精子症时,可以考虑通过显微镜下附睾输精管吻合手术修复阻塞。对于严重弱畸精子症,药物治疗可行单精子注射(ICSI),吻合修复手术失败者则可考虑睾丸穿刺行单精子注射。

对于附睾炎的预防,男性朋友应注意以下方面:保持良好的生活习惯,注意性生活卫生;要劳逸结合,忌烟酒与辛辣刺激食物;锻炼身体、增强体质、避免感冒;出现尿路感染、包皮龟头炎时,及时到医院就诊治疗。

长沙江湾妇产医院 田本华

怎么判断是宫内早孕还是异位妊娠?

宫内早孕和异位妊娠是两种常见的妊娠状况,它们之间有一些相似的症状,这使得判断是宫内早孕还是异位妊娠有一定困难。

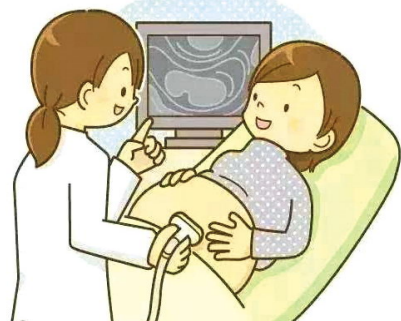
宫内早孕和异位妊娠为何难以区分

早期症状相似 二者在早期都可能表现出类似的症状,如乳房胀痛、恶心、呕吐、疲劳等。这些症状不具特异性,无法单凭早期症状准确判断。

妊娠测试均为阳性 妊娠测试(尿液或血液)可以显示人绒毛膜促性腺激素(hCG)水平升高,可以肯定存在着妊娠,但无法区分是否为异位妊娠。异位妊娠也会产生hCG,因此只凭妊娠测试不能确诊是否为异位妊娠。

超声检查的局限性 虽然超声波是最常用的诊断方法之一,但在早期妊娠时可能无法确定妊娠囊的位置。在妊娠初期,妊娠囊可能在子宫内尚未明显显示,或异位妊娠刚开始时妊娠囊很小而难以发现,这就导致超声检查结果可能不确定或需要进一步观察。

需要时间验证 异位妊娠的



早期症状可能与正常早孕类似,而异位妊娠通常在6到8周之后才会出现更严重的症状,如腹痛和阴道出血。因此,在怀疑为宫内早孕还是异位妊娠时,可能需要经历一段时间的观察和检测,才能明确诊断。

如何判断是宫内早孕还是异位妊娠

妊娠测试 通过使用尿液或血液进行妊娠测试确认是否怀孕。妊娠测试通常检测的是人绒毛膜促性腺激素(hCG)水平,高水平的hCG可能暗示妊娠存在。

早期症状 早孕和异位妊娠在早期症状上可能相似,例如乳房胀痛、恶心、呕吐、疲劳等。但是异位妊娠可能会出现更明显

的腹部或骨盆疼痛,并有可能伴随阴道出血。

HCG监测 持续监测hCG水平可以提供更多的信息。在正常早孕中,hCG水平通常会逐渐升高,hCG指数翻倍属于正常。而在异位妊娠中,hCG水平可能增长缓慢或下降。

超声检查 超声检查是判断宫内早孕和异位妊娠的关键方法之一。通过超声波图像,医生可以确定妊娠囊的位置,特别是经阴道镜超声可更早地发现孕囊。在正常早孕中,真孕囊通常位于宫腔的某一侧蜕膜内,轮廓光滑完整、张力好,和孕周基本相符,囊壁可表现出双环征。假孕囊一般位于子宫腔正中,轮廓不规则,和孕龄不符,呈壁薄的单环状暗区。假孕囊随孕龄增长不会长大,宫内刮宫未见绒毛等胚胎组织。

异位妊娠是妇产科常见的急腹症,是早期妊娠妇女死亡的主要原因之一,因此早期判断宫内早孕和异位妊娠尤为重要。

沅陵县中医医院 冉艳