



已婚女性建议做哪些妇科体检项目?

1. 白带常规检查 白带常规检查主要用于了解阴道分泌物的颜色、质地、气味、pH值以及白细胞和细菌等指标情况，来判断阴道和生殖系统是否存在炎症、感染或其他异常情况。正常的白带应为白色或无色，质地应为黏稠状。如果白带呈现黄色、灰白色、绿色、浑浊或带有异味，则表示存在感染或其他炎症。

2. 妇科影像学检查 (1) 妇科超声是一种无痛、无辐射的检查方法，通过声波检查女性生殖器官的结构和功能，包括子宫、卵巢和输卵管等。它常用于评估子宫肌瘤、卵巢囊肿和其他妇科病变。(2) 宫腔镜检查是一种通过宫腔镜探查子宫内腔的方法。医生会将宫腔镜插入子宫，通过显像系统观察子宫内膜的情况，以评估子宫内膜的健康和发现异常情况。(3) 钼靶X线摄影是一种常用的乳腺影像学检查方法，用于乳腺筛查和早期发现乳腺异常或乳腺癌。(4) 妇科磁共振成像是一种无痛、无辐射的影像学检查方法，通过磁场和无线电波生成详细的图像，用于评估子宫、卵巢和盆腔的情况，尤其适用于复杂的妇科问题。(5) 乳腺造影是一种特殊的乳腺影像学检查方法，通过向乳房注射造影剂，然后进行乳腺X线或MRI检查，以评估乳腺局部异常或病变。

3. 激素六项检查 激素六项检查

随着年龄增长带来的生理变化以及各种生活经历带来的身体损伤，已婚女性的身体机能会逐渐下降。提前发现疾病症状，对于保护女性健康，预防并及时治疗妇科疾病具有关键作用。因此，已婚女性们应该定期进行妇科体检，及时探知自身身体状况。

下面，将告诉大家应该定期做哪些妇科体检项目。



是一种常见的内分泌系统检查方法，通过检测妇女雌激素、孕激素、睾酮、尿促卵泡激素、黄体生成素、催乳素六项激素，评估人体激素水平的平衡和功能状态。该项检查需要妇女在空腹状态下采集静脉血样本，根据检验结果，评估体内是否存在内分泌系统疾病、性腺功能异常、不孕症、甲状腺问题或其他健康问题。

4. 血常规检查 妇女血常规检查通常包括血红蛋白、红细胞计数、血细胞比容、白细胞计数和血小板计数等，其中，血清补体C3和C4的检测可以评估女性自身免疫系统功能。同时，血常规检测可

以检查血小板计数和凝血功能，帮助诊断和监测与月经异常相关的血液疾病，如血小板功能障碍和凝血因子异常。医生可以凭此评估血液的组成和质量是否正常，帮助医生诊断是否存在贫血、感染、炎症、免疫系统疾病或其他与女性生殖健康相关的问题。

5. 宫颈液基细胞学检查 宫颈液基细胞学检查，是一种常用于妇科检查的方法，其主要目的是筛查宫颈癌细胞。该检查通过将宫颈样本涂在载玻片上，经过特殊处理和染色，使用显微镜观察细胞形态和结构，以判断是否存在异常细胞变化，如宫颈上皮细胞萎缩、

炎症、癌前病变或癌细胞等。宫颈液基细胞学检查相对于传统的宫颈抹片检查，具有更高的灵敏度和特异性，可以减少误诊率和漏诊率。此外，宫颈液基细胞学检查可以保存样本，供后续的HPV（人乳头状瘤病毒）检测和病理学诊断使用，有利于更精准的筛查和诊断。

6. 妇科常规检查 妇科常规检查可以及时发现和诊断妇科疾病，如宫颈糜烂、宫颈癌、子宫肌瘤、卵巢囊肿等，常用方法有：(1) 外阴检查：医生会检查外阴的皮肤、黏膜和肿块等异常情况，观察外阴的颜色、红肿、溃疡、分泌物等。(2) 宫颈检查：医生会通过宫颈镜检查宫颈的外观，观察宫颈的颜色、纹理、溃疡、糜烂、息肉、肿块等情况。还会采集宫颈表面细胞进行细胞学检查，以评估有无异常细胞变化。宫颈检查可以帮助早期发现和治疗宫颈疾病，如宫颈糜烂、宫颈炎症或宫颈癌等。(3) 妇科触诊：医生会戴上检查手套，用手指对乳房、子宫和附件进行触诊，检查有无肿块、压痛等异常。

总之，已婚女性朋友要充分了解自己的身体状况，定期进行妇科体检，才能及时发现和治疗妇科疾病，提高身体健康，保证生活质量

和幸福度。

广西国际壮医医院 吕春丽

心律失常者 需要做好五项护理措施

心律失常是由于窦房结激动异常或激动产生于窦房结以外，激动传导缓慢、阻滞或经异常通道传导，即心脏活动的起源和(或)传导障碍导致心脏搏动的频率和(或)节律异常。作为心血管疾病中的常见类型之一，心律失常可能单独发病，也可能与其他心血管疾病同步发生，其预后效果与心律失常病因、致病因素、演变趋势以及是否造成严重血流动力学障碍存在密切相关性，可能因心律失常突然性发作导致猝死，也可能导致心脏组织持续受累而出现衰竭症状。

在我们对心律失常患者进行处理时，首先需要询问并掌握患者病史以及既往史，是否存在感觉不适症状，多了解导致患者出现心律失常的原因以及诱发因素，掌握心律失常的类型、持续时间以及发作频率等关键信息。

在此基础之上，患者是否受心律失常因素影响导致出现胸闷、紧张不安等情绪，需要我们仔细判断，尤其是对于安装有人工心脏起搏器的患者，需要了解其病情状态，予以针对性的护理干预。

1. 一般护理 休息状态下患者受心律失常因素影响可能导致胸闷、心悸等症状产生，若患者出现上述症状且伴发头晕等症状，需要保证患者有充足的睡眠与休息时间，注意睡眠时不采取左侧卧位，以免因该姿态给心脏造成挤压而导致不适症状加重。同时心律失常患者需要尽可能保持平和稳定的情绪，精神处于放松状态，不要过度紧张，以免情绪波动过大而导致心律失常发生。日常生活中，患者需要以平和的心态面对生活，学会对精神负担以及生活压力进行积极应对与调节，遇到事情应当多宽慰自己，避免外界刺激对患者产生影响。

2. 病情观察 心律失常患者需要连接心电监护仪，对心率、心律变化进行连续性检测，以便及时发现危险征兆，对患者生命体征进行动态检测。以便及时发现患者可能出现的多源性室性期前收缩、RonT室性期前收缩、室性心动过速、二度Ⅱ型及三度房室传导阻滞问题，通过这种方式及时配合医生进行临床处理，以保障患者安全。

3. 急救护理 准备好心律失常病情发作下的各类急救用品，包括抗心律异常药品、急救药品、起搏器，以及氧气、除颤器等，这是心律失常护理的重要内容之一，需要引起重视。同时，心律失常患者也可自行准备相应的急救药品，以备不时之需。

4. 介入护理 向心律失常患者介绍介入治疗的方法以及目的，包括心脏起搏器安置术以及心导管射频消融术等，以提高患者认知，缓解紧张心理，确保主动配合治疗。

5. 健康指导 心律失常患者需要充分了解导致疾病发生的原因，了解诱发因素，了解自身情绪紧张、过度劳累、急性感染以及不良生活习惯与心律失常发生的相关性关系，以提醒患者积极控制自身情绪，考虑身体耐受程度进行适度活动，纠正不良饮食以及生活行为习惯，如戒烟戒酒，严禁饮用浓茶、咖啡等。同时指导心律失常患者劳逸结合，有规律的生活，无器质性疾病的心律失常患者可以主动参与体育锻炼。对不良饮食习惯进行调节，少摄入刺激性食物。有专家建

议，心律失常患者需要对脂肪、热量和钠盐摄入量进行严格控制。尤其对于合并存在糖尿病、高血压的心律失常患者，更应当重视对食盐、糖分摄入量的控制。同时注意确保排便通畅，避免用力排便所导致心律失常加重问题。除此以外，需要积极引导患者掌握心律失常各类治疗药物的名称、用法以及用量，告知用药后可能出现的不良反应，护理人员与患者家属均需要积极监督患者坚持服药，不得随意调整用量或改变用药类型。最后，需要引导心律失常患者掌握脉搏测量的方法，在心律失常症状发作时具备正确处理的能力，以便心律失常患者进行自我病情监测，同时掌握自救方法。原则上建议心律失常患者定期到医院进行复诊检查，间隔时间在半年至一年左右。尤其是有心悸症状的心律失常患者，更应当坚持定期随访，以通过专业检查确诊。有安置起搏器的患者，需要在患者出院前详细告知患者及其家属出院护理方法，定期进行心电图检查随访，及时发现异常并就诊处理。

南宁市第三人民医院 梁红娟