

(上接10版)

(五)化疗 晚期不能手术或治疗后复发者可考虑使用化疗。

五、随访

完成治疗后应定期随访,及时确定有无复发。随访时间:手术后两年内,每3~6个月一次;手术后3~5年,每6个月至1年一次。

随访检查内容包括:盆腔检查(三合诊);阴道细胞学涂片检查,胸片(6个月至1年);期别晚者,可进行血清CA125检查,根据不同情况,可选用CT、磁共振等。

第八章 计划生育指导

第一节 药物避孕

一、适应证和禁忌证

(一)适应证 育龄健康女性均可适用。

(二)禁忌证 有肝、肾疾病者及哺乳期女性禁用;患心脏病、高血压病、血栓病、血液病、糖尿病者不用;月经稀发、子宫内膜萎缩者不用。

二、常用剂型及用法

复方短效口服避孕药由雌激素和孕激素配伍而成。

(一)作用机制 1.抑制排卵;2.改变宫颈黏液性状;3.改变子宫内膜形态与功能。

(二)适应证 育龄健康女性均可用。

(三)禁忌证 1.患严重心血管疾病者;2.患急、慢性肝炎或肾炎者;3.患血液病或血栓性疾病者;4.患内分泌疾病者;5.恶性肿瘤、癌前期病变、子宫或乳房肿块患者;6.哺乳期女性不宜服用,因避孕药抑制乳汁分泌,并使其蛋白质、脂肪含量下降;7.产后未满半年或月经未潮者;8.月经稀少或年龄>45岁者;9.年龄>35岁的吸烟女性不宜长期服用,以免卵巢功能早衰;10.精神病患者,生活不能自理者。

(四)用法及注意事项 3种复方短效避孕药任选一种,均用低剂量,用法相同。自月经周期第5天开始,每晚1片,连服22天,不能间断,若漏服可于次日晨补服1片。一般在停药后2~3天发生撤药出血,犹如月经来潮。若停药7天尚无来潮,则自当晚开始服用第二周期药物。若再次无月经出现,宜停药检查原因,酌情处理。

(五)药物副作用

1.类早孕反应。2.月经影响。一般服药后月经经期缩短,经血量减少,痛经减轻或消失。

若用药后出现闭经,反映避孕药对下丘脑-垂体轴抑制过度,应停药改用雌激素替代治疗或加用促排卵药物,仍无效者应进一步检查闭经原因。

3.体重增加。可因雌激素成分使水钠潴留所致。

4.色素沉着。少数女性服药后面部皮肤会出现淡褐色色素沉着,如妊娠期所见,停药后不一定都能自然消退。

5.其他影响。为避免避孕药影响,以停药6个月后再受孕为宜。

第二节 工具避孕法

一、阴茎套

此工具由男方掌握使用,必须在每次性交时使用,否则易避孕失败。阴茎套具有防止性传播疾病感染的作用,故应用甚广。

二、宫内节育器

(一)种类大致可分为两大类

1.惰性宫内节育器。由惰性原料,如金属、硅胶、塑料或尼龙等制成。

2.活性宫内节育器。其内含有活性物质,如金属、激素、药物及磁性物质等,借以提高避孕效果。

(二)宫内节育器放置的适应证和注意事项

凡育龄女性要求放置宫内节育器而无禁忌证者均可给予放置。禁忌证有:月经过多、过频;患生殖道急、慢性炎症;生殖器官有肿瘤;子宫畸形;宫颈过松、重度陈旧性宫颈裂伤或子宫脱垂;患严重全身性疾病。

1.放置时间。常规为月经干净后3~7天放置;人工流产后立即放置,脱落率及因症取出率低。一般在自然分娩后满3个月、剖宫产后半年放置;哺乳期放置应先排除早孕可能。

2.节育器大小选择。T型节育器依其横臂宽度(毫米)分为26、28、30号3种。宫腔深度在7厘米以上者用28号;7厘米以下用26号。

(三)副反应及并发症防治

1.副反应。(1)出血。可出现经量过多、经期延长或周期点滴出血。(2)腰酸、腹坠。节育器与宫腔大小或形态不符、位置下移引起子宫收缩所致。

2.并发症防治。(1)感染。手术时消毒不严,手术后短期内性交或盆浴可引起上行感染。应予抗炎治疗,病情严重者,应及时取出宫内节育器。

(2)节育器嵌顿。节育器过大、放置时损伤子宫壁或其尖端部分,可致宫内节育器部分或全部嵌入肌壁。发现后应及时取出。

(3)节育器异位。多由操作不当、戳穿子宫壁、将节育器放置于子宫外所致。一旦发生应及时手术取出,适宜绝育者可同时行输卵管结扎术。

(4)脱落或带器妊娠。节育器选择不当、位置下移、宫口过松、月经量多等易引起脱落或带器妊娠。宫内节育器脱落确诊后,如要求再放,应选择合适型号或种类;带器妊娠应及时终止妊娠,取出宫内节育器。

置时损伤子宫壁或其尖端部分,可致宫内节育器部分或全部嵌入肌壁。发现后应及时取出。

(3)节育器异位。多由操作不当、戳穿子宫壁、将节育器放置于子宫外所致。一旦发生应及时手术取出,适宜绝育者可同时行输卵管结扎术。

(4)脱落或带器妊娠。节育器选择不当、位置下移、宫口过松、月经量多等易引起脱落或带器妊娠。宫内节育器脱落确诊后,如要求再放,应选择合适型号或种类;带器妊娠应及时终止妊娠,取出宫内节育器。

(四)节育器的取出

1.取器适应证:因副反应治疗无效或出现并发症者;改用其他避孕措施或绝育者;带器妊娠者;计划再生育者;放置期限已满要求更换者;绝经1年者。

2.取器时间:月经干净后3~7天;持续阴道流血者,应服抗炎药物3天后再次取出宫内节育器;带器妊娠者可予人工流产手术,同时取出宫内节育器。

第三节 计划生育措施的选择

避孕节育知情选择,医务工作者应根据每对夫妇的具体情况,指导育龄女性选择最适宜的避孕方法,以达到节育的目的。

一、新婚夫妇。新婚夫妇较年轻,避孕要求为短期,可选择下述方法:

(一)男用避孕套。偶有避孕套脱落或破裂,立即用紧急避孕药。

(二)女用外用避孕药。一般暂不选用宫内节育器,不宜用口服避孕药。

二、已有子女的夫妇。应坚持长期避孕,可选用下列方法:

(一)适于新婚夫妇的各种方法。

(二)宫内节育器是首选方法。

(三)长效避孕药(口服或注射)或皮下埋植法。一般暂不行绝育手术。

三、有两个或多个子女的夫妇最好采取绝育措施。

四、哺乳期女性避孕方法。可选用宫内节育器、避孕套。哺乳期的卵巢功能低下,多有闭经,子宫小而软,为不影响内分泌功能,不宜选用甾体激素避孕药。

五、围绝经期妇女避孕方法。围绝经期妇女仍可能排卵,必须坚持避孕。可选用宫内节育器、避孕套或外用避孕药。45岁以后禁用口服避孕药或使用避孕针。

(全文完)

乡村医生妇产科知识培训测试题

病例一

刘某,女,48岁,因“月经紊乱半年,不规则阴道出血20天”就诊。最近半年,其月经紊乱,周期为1~3个月不等。本次月经来潮20天未净,量多色红,夹小血块,伴身疲乏力、头晕、心悸、面色苍白。妇查:外阴、阴道正常;宫颈光滑;子宫前位,大小正常,活动无压痛;附件(-)。

请问:

- 1.如何诊断及采用何种治疗方案? 2.该患者检查完善吗?如不完善,应补充何种检查?

病例二

某女,35岁,教师,在单位查体时,宫颈刮片结果为巴氏IV。平时月经正常,7年前顺产一男活婴,近3年来,因丈夫有了外遇而闹家庭矛盾,最后离婚。入院查体:温度37摄氏度,脉搏80次/分,血压110/90毫米汞柱。妇科检查:外阴、阴道正常;宫颈:III糜烂,双合诊检查后发现阴道有少量鲜红色血流出;宫体:大小正常,无压痛,活动度良好;附件:无异常。

请问:

- 1.初步诊断是何病? 2.需做何种检查才能确诊? 3.合理的处理方法是什么?

病例三

李某,产妇,32岁,剖宫产一男活婴。产一周,寒战、高热,左下肢持续性疼痛一天,恶露量多,头晕、乏力,体温39.5摄氏度,脉搏120次/分,血压68/38毫米汞柱。

体查:神清,面色苍白,子宫脐下2指,宫体压痛,恶露量多,有异味,双乳不胀,左下肢局部静息呈条索状,压痛。血象:白细胞计数21x10^9/升,酸碱值7.20。B超显示宫旁有液性暗区,约直径8厘米,胸片(-)。

请问:

- 1.如何诊断? 2.处理原则是什么?

病例四

王某,25岁,工人。停经39周,腹部渐膨隆,下肢浮肿40天,头痛眼花3天。初产妇,既往月经规律,停经40天有恶心、择食等反应,历时两个月,未治愈。孕早期无病毒感染史,停经5个月感胎动。入院前40天下肢浮肿,休息后浮肿未能消退;从未行产前检查,既往无高血压病史。

体格检查:温度36.5摄氏度,脉搏80次/分,呼吸频率20次/分,血压190/110毫米汞柱;营养发育中等,全身皮肤无黄染;心率80次/分,律齐,未闻及病理性杂音;肺部正常;压陷性水肿(++).

产科检查:骨盆外测量径线正常。宫高95厘米,胎位左枕前,胎心140次。化验:红细胞压积35%,尿蛋白(++).

请问:

- 1.如何诊断? 2.诊断依据是什么? 3.治疗原则是什么?

养生食物里的“救火队员”

★自查:你究竟哪里上火

上焦有火(上焦指心、肺部位) 症见口干、舌烂、唇裂、目赤、耳鸣,甚则微咳。 中焦有火(中焦指脾、胃部位) 表现为时而胃火亢盛,食不知饱;时而呃腐吞酸,呃气上逆,脘腹胀满,饮食不进。 下焦有火(下焦指肝、肾、膀胱、大小肠部位) 表现为大便干;小便少且黄赤,混浊有味;阴部时痒,妇女白带多,甚至带黄。

★食物里的救火队员

从食疗保健角度来看,“救火”总的原则是平时多喝水,少吃辛辣刺激食物,最好少吸烟、少饮酒,少食过于油腻性的食物,多吃新鲜蔬菜、水果,保持大便不干燥,小便不混浊。 如有轻度上火现象,平时可以吃些梨、藕、柿饼等食品。 肠、胃系统有火者,可以多食富含纤维素的蔬菜,增加肠蠕动。如果大便干燥时,可以每天饮蜂蜜50~100克。身体比较健壮的人,可以吃槟榔片以助消化。

症状明显者,可根据情况服用下列药物:

上焦有火者,可以喝苦丁茶;口腔溃疡者,可以撒一些双料喉风散或珍珠粉,食用莲子心、百合等清心之品也很合适。 中焦有火者,可以服三仙、焦四仙,也可以服鸡内金、五香槟榔糖。 下焦有火者,可以服中成药,如当归龙荟丸、栀子金花丸等;也可以吃单味药,如生槐花、生地榆等。如果阴部瘙痒剧烈,可买点蛇床子熏洗坐浴。

“望诊”教你辨疾病



使得脸色容易潮红。 脸上长斑要警惕妇科疾病。脸上长了斑,除了妊娠期和口服避孕药外,更多时候反映出一些女性内分泌失调性疾病,诸如月经不调、痛经、附件炎、不孕症等。中医将成年女性面部斑称为“肝斑”,并认为肝郁气滞的人易出现面部斑。也就是说,情绪异常与面部斑的形成和加重有着直接的关系。因此,调畅情志才是预防和治疗面部斑的关键。

脸色发黄是脾虚的表现。如果女性脸色突然变黄,则很可能是肝、胆功能不佳的迹象;急性黄疸型肝炎、胆结石、急性胆囊炎、肝硬化、肝癌等患者肌体常会发出上述“黄色警报”。 脸色发黑是肾虚的表现。患者应适当多吃一些补肾的食物,如核桃、黑芝麻、枸杞等。

眼睛反映肝脏问题

当肝脏出现毛病时,通常脸色和眼睛会有变化,如脸色发青,眼睛容易疲劳,出现视力减退、眼白部分变黄、容易流眼泪等症状。

眼白泛黄预示肝胆出了毛病。若血液中分泌出过多的胆汁,则会出现眼白泛黄的症状。这是因为胆汁本身为黄绿色的液体,由肝脏细胞分泌出来并贮藏在胆囊之中,具有帮助分解体内多余脂肪的作用。当胆囊或肝脏的功能运作不良时,胆汁堵塞、滞留,使得原本应从肝脏经胆管送到胆囊的胆汁中从漏出而流入血液中,就会产生眼白泛黄的现象。这也是患上肝炎的人眼睛和皮肤会发黄的原因。

(据39健康网)

脉管炎是中医对血栓闭塞性脉管炎的一种称谓。早在汉代的《华佗神医秘传》中就有关于本病的记载:“此病发于手指或足趾远端,先痒而后痛,甲呈黑色,久则溃烂,节节脱落……”中医脉管炎分虚寒型、湿热型、瘀滞型和热毒型4种。

虚寒型脉管炎

症状:初见下肢发凉、怕冷、麻木、疼痛,同时伴有疲乏感,局部肢紧压迫感或足底垫物感有间歇性跛行,行走时小腿沉困、憋胀,距离越来越短。

治疗:宜温经散寒、益气活血、化瘀通络。 方剂:方剂选用阳和汤加减。

中医如何治疗

四类脉管炎

湿热型脉管炎

症状:患肢怕冷、疼痛,常为游走性。行走时下肢酸痛、憋胀、沉重乏力;下肢常出现肿块或结节,红肿热痛;患肢有时浮肿。

治疗:宜清热凉血,继而化瘀、散结、利湿。 方剂:四妙勇安汤加味或茵陈赤小豆汤加减。

瘀滞型脉管炎

症状:患肢怕冷,触之冰凉,疼痛呈持续性,皮肤呈紫红、暗红或青紫色,脚端皮肤有瘀点。

治疗:宜温经通络,活血化淤。 热毒型脉管炎 症状:患肢疼痛,白天轻夜间重,肢体局部红肿,大便干结。 治疗:宜清热解毒,化瘀通络。 方剂:四妙活血汤加减。

女性该去体检的四个信号

信号一:发胖

很多女性认为发胖是由吃得过多而又缺乏运动造成的,很少与疾病联系起来。殊不知,多囊卵巢综合征、卵巢囊肿、子宫肌瘤这些疾病都会引起身体发胖。所以,女性出现发胖迹象时不要盲目减肥,应到医院进行妇科检查。

信号二:抽筋

手脚经常抽筋可能是缺钙和维生素D,它们决定骨骼的硬度和肌肉的收缩。

手脚经常抽筋的女性可通过多吃些奶制品、肝脏、海鲜等补充钙和维生素D。

信号三:多汗

比往常出汗多可能是植物神经紊乱造成的。如果普通的镇静剂不起作用,就要去做体检了。



信号四:易怒

近来突然变得敏感、爱哭,就需要检查一下甲状腺了。这是因为,中枢神经系统对甲状腺激素失调最为敏感。

初期症状表现为容易激动、脾气暴躁、爱哭、失眠,以及胃口虽好却日渐消瘦、月经紊乱。 女性内生殖器官有卵巢、输卵管、子宫和阴道,许多妇科疾病都发生在此。

随着人们生活水平的提高,生活方式的改变,女性肿瘤患者呈现明显的年轻化趋势。以前女性50岁后才有可能患乳腺癌,现在乳腺癌经常出现在35岁左右女性身上。

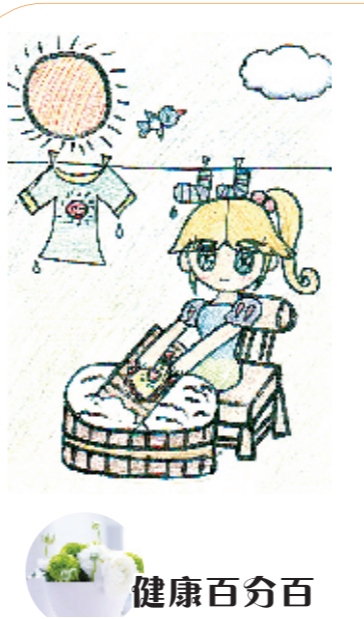
在已婚女性的妇检中,50%~60%的女性患有不同程度的阴道炎和宫颈炎。如果及时治疗,由宫颈炎发展为宫颈癌的几率是正常人的7倍。宫颈癌从早期炎症到癌变需要6~8年的时间,通过现代医学手段完全可以做到早期发现,早期宫颈癌的治愈率可达100%。(摘自中华健康网)

内、外衣忌混洗

家庭洗衣中,有两点是卫生要求的:一是不及时洗换下来的内衣;二是不分内衣外衣、男女衣服、患者和健康人穿的衣服,混在一起洗。这两种做法应当改正。

生活中,衣物不可避免地会沾染上各种病原微生物,包括寄生虫、病菌、病毒等。这些病原微生物用洗衣粉、漂白剂是杀不死的。在健康人穿的内衣中也可检出痢疾、伤寒、体癣、滴虫等病原微生物。洗衣过程中,如果这些病菌污染了衣服,就有可能使人得病。患者的衣服与健康人的衣服混洗更是危险。

为了防止因洗衣服传染疾病,应做到:换下来的内衣及时洗,如果不能及时洗,应放在干燥通风的地方。



内衣翻晒不利健康

有不少人都喜欢将洗过的衣服翻晒,即使是内衣也是如此。他们认为把内衣翻过来晒会干得快,也可借助阳光照射进行紫外线消毒。其实,这种晾晒衣服的方法是不科学的,对健康不利。

在自然界中,有很多对人体健康有害的物质,如烟气、粉尘、微生物、硫化氢等。这些有害物质漂浮在空气中,在翻晒内衣时,它们就会粘附在内衣贴身的一面,容易引起过敏,诱发各种皮肤炎症,甚至还会引起女性妇科疾病等。因此,贴身内衣不宜翻晒,在收衣服时还应抖一抖上面的尘埃。

一、要熟记急救电话号码。 二、呼救时要依次报告下列内容:伤病员所在详细地址,要求准确、无误;简要说明患者主要病情,如昏迷、抽搐、吐血、高空坠落、服毒等,以便救护人员有所准备,及时投入抢救;报告呼救者姓名、电话号码,以防救护人员万一找不到地方可与呼救者取得联系;讲清楚已经做过何种现场处理。 三、呼救后准备:派人在患者所在地附近明显的地方等候救护车的到来,以便及时引导救护车出入;清除楼梯或走道上影响搬运患者的杂物,以利患者顺利通过;准备好患者必须携带的物品;在呼救20分钟后,如果救护车还未到达,可再次电话联系;患者情况许可时,不要另找车辆,以免重复。

如何进行电话呼救

