



12

家庭自助医疗百科

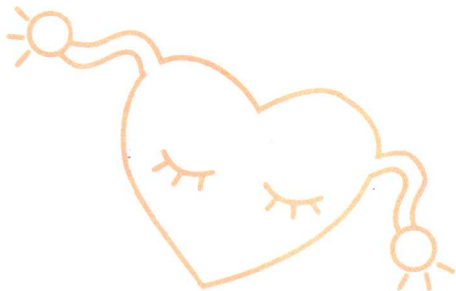
女性病

掌握正确知识，摆脱疾病烦恼

编者 雨森良彦 [日]

译者 董玉贞

女性特有的疾病有很多种，
但往往都不为人所知。
本书教您掌握正确知识，摆脱疾病烦恼。



辽宁科学技术出版社

LIAONING SCIENCE AND TECHNOLOGY PUBLISHING HOUSE

家庭自助医疗百科

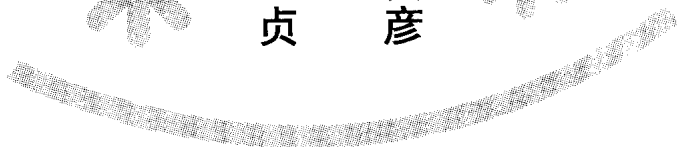
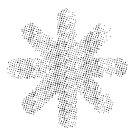
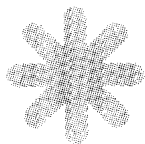
女 性 病

译者
●

董
玉
贞

编者
●

雨
森
良
彦



辽宁科学技术出版社

沈阳

图书在版编目(CIP)数据

女性病/编者:(日)雨森良彦;译者:董玉贞.-沈阳:辽宁科学技术出版社,2002.4

(家庭自助医疗百科)

ISBN 7-5381-3624-X

I.女… II.①雨…②董… III.妇科病-防治
IV.R711

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2002) 第 007706 号

出版者:辽宁科学技术出版社

(地址:沈阳市和平区十一纬路 25 号 邮编:110003)

印刷者:沈阳新华印刷厂

发行者:各地新华书店

开本:787mm×1092mm 1/32

字数:140千字

印张:9

印数:1~5 000

出版时间:2002年4月第1版

印刷时间:2002年4月第1次印刷

责任编辑:倪晨涵 杨瑰玉

封面设计:李若虹

版式设计:于浪

责任校对:王春茹

定 价:13.00 元

联系电话:024-23284380

邮购咨询电话:024-23284502

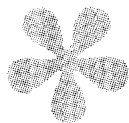
E-mail: lkzzb@mail.lnpgc.com.cn

http://www.lnkj.com.cn



第一章

可怕的女性癌症



1. 子宫癌多为子宫颈癌，细胞学检查可以早期发现

与其他的癌症一样，患子宫癌时没有什么自觉症状。一年一次接受定期的细胞学检查，可以早期发现，及早治疗。

子宫癌，在女性癌症中次于肝癌而居第4位。子宫癌有两种：一种是子宫颈部发病称之为“子宫颈癌”；另一种是子宫体部(内膜)发病称之为“子宫体癌”。

这两种子宫癌中，子宫颈癌占多数，平时所说的子宫癌，在日本多指子宫颈癌。

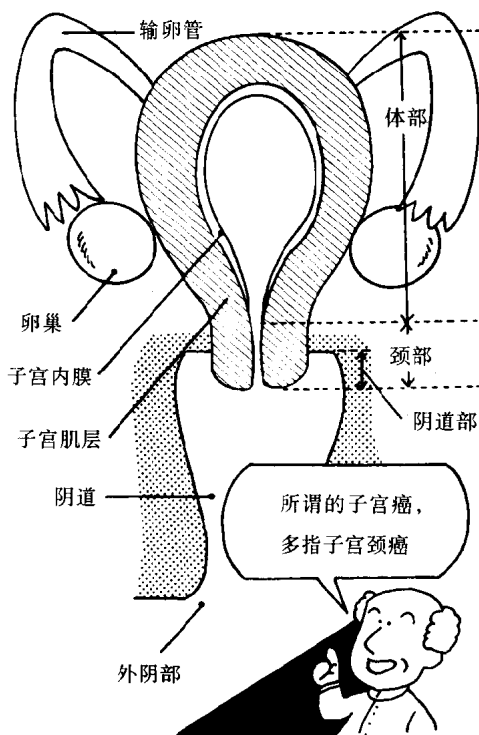
患病的平均年龄是45岁，正好处于更年期阶段。不过，子宫颈癌也可见于20多岁的女性，有时在妊娠期也可发病，绝不能大意。

发病原因不清。从统计学上看，未婚、未生育、文化层次高及卫生状况良好地区的女性少见。

子宫颈癌的早期，与其他癌症相同，一般无明显的自觉症状。在早期多数患者不仅没有症状，而且妇科检查也不能发现病变。用显微镜进行组织细胞学检查和病理学检查，才可能发现病变。

但是，随着病情的进展会出现伴随而来的“自觉症状”，如子宫出血、白带增多，经常是在这时患者才发觉异常，从而发现癌症。

如果出现膀胱或直肠穿孔、疼痛、全身状态恶化(贫血、食欲不振、消瘦)，说明子宫颈癌已发展到相当的程度。靠患者的自觉症状发现的子宫颈癌多数都为时已晚，所以必须尽早接受医生的检查。



现在细胞学检查作为发现子宫颈癌的方法较为常用。细胞学检查是从癌组织表面采集细胞后染色，依细胞形态进行诊断的方法。检查子宫颈癌时只需从阴道内采集少量脱落细胞即可。阴道细胞诊断无痛苦，不需要住院，所需费用也少，因而应提倡 35 岁以上的女性每年检查一次。

以前日本女性中子宫颈癌患者很多，但现在晚期子宫颈癌患者很少，这充分说明国民都在定期接受细胞学检查。

犹太人女性患子宫颈癌很少见，虽然没有明确的原因，可能与对癌的抵抗力强及犹太男性割礼有关。

2. 原位癌 100%可以治愈

子宫颈癌的治疗以放射线和手术疗法为主，但能够根治的手术治疗只是在第Ⅱ期以前，Ⅲ期以后患者的生存率急剧下降。

子宫颈癌的治疗有放射线疗法和手术疗法两种。虽然不能一概地说哪种方法好，但手术疗法一般用于第Ⅰ、Ⅱ期癌，而放射线疗法可适用于癌的任何一时期。

放射线疗法中常用的放射源有⁶⁰钴和镭等。不论哪一种都是破坏癌组织，使之不再扩大。

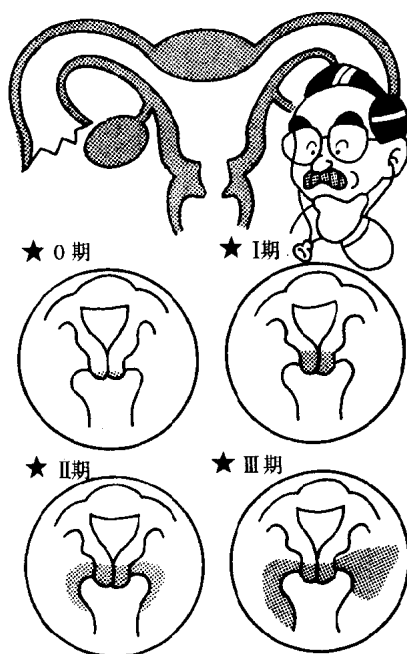
与放射线疗法同样受到重视的是手术疗法，它是将被癌组织侵袭的部位从根本上切除，若成功则可完全治愈。

然而，并不是只将肉眼可见的部位切除就可以了，由于需要将扩散的所有癌细胞都除去，所以手术疗法常和放射疗法并用。

原位癌时癌细胞没有扩散，稍微多切除些阴道就可以了。以后，随着癌的进展，需要扩大切除范围。

早期发现、早期治疗是所有疾病特别是癌症治疗的重要原则。宫颈癌也是一样，早期发现、及早治疗则可治愈。

治疗后的五年生存率为：原位癌 100%，Ⅰ期 86%，Ⅱ期 67%，Ⅲ期 38%，Ⅳ期 12%。这些数字说明了早期发现、早期治疗的重要性，也希望大家不依赖自觉症状，接受检查，做到早发现、早治



子宫颈癌的分期

疗。

虽然子宫颈癌原因不清，很难预防，但应注意以下几点：

(1)平时注意卫生，特别应注意预防阴道炎和宫颈炎。

(2)尽量避免未成年性交。

(3)定期接受阴道细胞学检查。

(4)不忽视子宫颈异常，及早接受治疗。

虽然说原位癌可 100% 治愈，但也不能掉以轻心。

特别是四五十岁的女性患浸润癌的几率很高。如果不注意患上浸润癌，3~5 年后死亡的可能性很大，所以要特别注意。

放射线疗法的效果和害处：照射放射线可以杀死癌细胞，但同时正常细胞也被杀死。因此，必须掌握好照射量，以取得最好的效果，并使损害降到最低。放射线照射对癌的原发灶和浸润灶同时起作用。

3. 子宫体癌在逐渐增多

子宫体癌较子宫颈癌少，但在逐年增加，不可大意。子宫体癌进展较慢，治愈率也较高。

子宫体癌也是较为常见的子宫癌之一。就如同它的名称一样，它是发生于子宫体部的癌，与子宫颈癌有许多不同之处。

首先一点是发病率低，容易被忽视。在欧美它可占全部子宫癌的 10% ~ 15% (因人种而异)，在日本也有逐年增多的倾向。

发病年龄也不同。子宫体癌的发病年龄一般较子宫颈癌高，多发生于闭经期或闭经后的 50 多岁女性。

一般认为闭经较晚的女性较易发病，但并不一定都是这样，因而不必特殊留意此事。不论什么年龄，只要觉得不太正常就应加以注意。

有报告说：未婚者及未育者易患子宫体癌，但也不一定。不管怎么说，如果觉得异常的话，不管年龄如何都应注意。

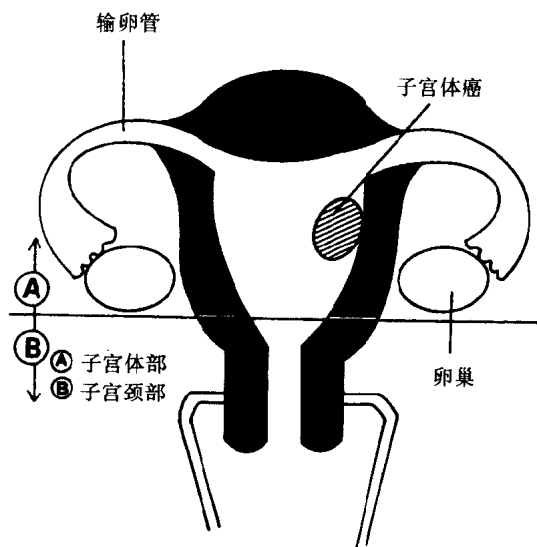
子宫体癌的症状以不规则出血为主。这种出血

多为少量持续性出血，有时表现为血性白带。

闭经后的出血都叫“异常出血”，但闭经期前后的出血常被误认为是月经，因而有许多异常出血都没引起注意。

正确的诊断方法与子宫颈癌一样，是用细胞学及子宫内膜组织学检查进行诊断。所以闭经后的女性除检查子宫颈癌外，还应检查子宫体癌。

子宫体癌的进展与子宫颈癌相比非常缓慢，所以大部分是在进展到 I、II 期时被发现，但这也是



闭经期及闭经后的少量出血应注意

子宫体癌的发病部位

较为晚期了。所以要想早期发现，还应做定期检查及留意异常出血。

治疗以手术为主，原则上应切除癌变的全部子宫内膜，即子宫全部切除，同时也将卵巢摘出。

放射线治疗也可以应用，最近常用投予合成黄体激素(女性激素)的方法。治愈率较宫颈癌高。

阴道镜：阴道镜是把子宫内部扩大 10~20 倍，对其进行检查的一种方法。主要用于检查宫颈癌，有时也用于检查子宫体癌。

4. 哪些危险因素者易患子宫体癌

美国为世界上子宫体癌发病率最高的国家，在那里有“子宫体癌综合征”一词。虽不能完全适用于日本人，但可以提供参考。

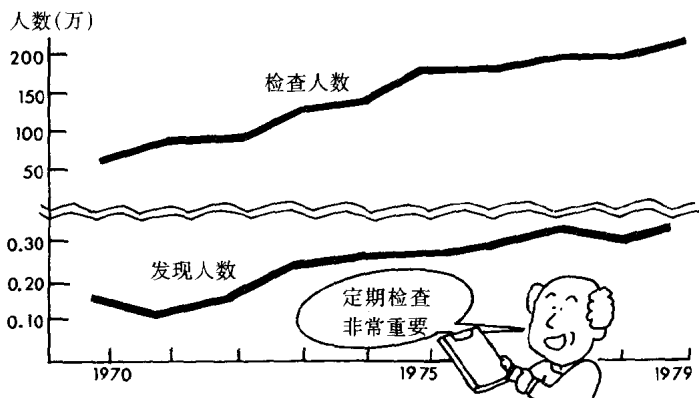
在美国子宫体癌的发病率很高，以致于一说起子宫癌人们就认为是子宫体癌。在那里有“子宫体癌综合征”一词，即列举了什么样的人易患子宫体癌。那么，什么样的人易患子宫体癌呢？①高血压病人；②糖尿病患者；③肥胖者；④患有其他癌症者。

具有上述情况的日本女性也应该注意。特别是闭经且肥胖的人很危险(这是美国人的说法)，多注意一些没有坏处。

从专业角度看，这种情况属于“内分泌失调导致子宫内膜易癌变”，不同人种的发病率差异很大也是这个原因造成的。

但并不是说没有这些情况的女性就可以放心了，这些情况只是说明有易患倾向。

检查子宫体癌时的注意事项：检查子宫体癌应与子宫颈癌的检查一样，避开月经期，不要清洗阴道，以得到正确的检查结果。



日本子宫体癌的体检数与发病率的变化

过度洗浴有害

随着阴部清洗器的普及和欧美生活习惯的传入，外阴局部的清洁越来越受到女性的重视。

清洁本身没有问题，问题是清洗的方法和程度。

正常阴道内有阴道杆菌，它可以分泌乳酸以杀灭侵入的其他杂菌。但过度清洁，连阴道内都清洗的话，阴道杆菌也被清洗掉了。同时因过度清洗使检查得不到正确的结果。

局部清洗要适度。过度清洗会引起其他问题。

5. 阴道癌少见但难治

在女性生殖器癌中阴道癌很少见，但它进展快、易转移，若不早期发现、早期治疗则很难处理。

阴道癌很少见，只占女性生殖器癌的 2%，单从数字上看不是什么重要的癌。但是，与子宫颈癌相比，阴道癌很难治愈，而且治疗后的预后也不好，决不能掉以轻心。

癌的发生部位为阴道壁，即阴道内部。一般认为易发生于阴道上、下 1/3 处。

虽然原发部位为阴道壁，但发展到子宫时则与子宫颈癌不易区别。

多发年龄为 50 岁以上，原因不清。有人认为与慢性炎症刺激有关，症状与子宫颈癌相似。主要是异常出血和白带增多，其中接触性出血(性交时出血)较为突出，但在初期几乎没有任何异常感觉。

随着患处增大，有时可用手指触摸到，但此时病情多已进展到相当的程度。

阴道癌在很多方面与子宫癌相似，但进展速度