

>>>>

江苏大学附属医院 妇科

【科室介绍】

江苏大学附属医院妇科分设妇科、计划生育、门诊3个部门,有54张病床(其中两张抢救床),平均年住院人数2000余人次,平均门诊就诊人数三万余人次/年,计划生育手术室年手术人数达2700人次。开设有妇科不孕症、妇科内分泌、妇科肿瘤及宫颈等专科门诊。该科加强妇女病普查、普治力度,每年承担体检约5000人次以上,每周派5名高年主治医师及以上人员去区、乡卫生服务中心指导业务工作,专家外出会诊1-3次/周。目前有主任医师3名、副主任医师3名、主治医师1名,住院医师5名,硕士5人,博士2人。

【技术特色】

科室开展了复杂全子宫切除术;广泛子宫切除术+盆腔淋巴结清扫术;年轻宫颈癌行保留子宫的宫颈广泛根治术+盆腔淋巴结清扫术;卵巢癌肿瘤细胞减灭术+腹腔化疗+全身化疗;阴式全子宫切除术、次全子宫切除术;腹腔镜下全子宫切除术、次全子宫切除术、卵巢肿瘤切除等各种妇科微创手术;阴道膀胱瘘修补术;阴道直肠瘘修补术;盆底重建术;皮瓣或羊膜代阴道成形术;显微外科输卵管吻合术;妊娠滋养细胞肿瘤规范化治疗(手术,化疗);计划生育复杂并发症手术;内分泌诱发排卵技术;不同时期宫内节育器的避孕效果及副反应观察;人工流产术后对妊娠结局影响;子宫内膜抗体在子宫内膜异位症诊治中作用研究;血清CA125、CEA、AFP、铁蛋白β2-微球蛋白联合检测鉴别诊断盆腔包块。每年还承担450学时教学任务,每年接受200名实习生实习,2-3名进修生进修,并派1-2人外出进修,获市级科研两项,获卫生部医药卫生科技进步二等奖一项、市科技进步三等奖三项。

【学科带头人】

胡兴,妇科科主任,副主任医师,硕士研究生,江苏省医学会妇产科分会委员,江苏省医院协会妇幼保健分会委员,镇江市围产协作组组长,江苏省医学会镇江市妇产科分会秘书,为省“333”及市“169”后备人才。主要专长为:高危妊娠处理;不孕不育,习惯性流产及妇科肿瘤诊治;妇产科疑难杂症及妇产科各种手术及微创手术。从事妇产科工作二十多年。主要学术论文有国家级2篇省级4篇。主要科研成果获卫生部医药卫生科技进步二等奖,省新技术新项目二等奖,市科技进步三等奖两项。

【就诊指南】

妇科学科带头人、科主任:胡兴,副主任医师,专家门诊时间:周一全天
副主任:杨佩芳,主任医师,专家门诊时间:周二全天
副主任:方杰,副主任医师,专家门诊时间:周三下午



妇科检查 都要查些啥?

>>>>

宫颈刮片检查 这些事项要注意

检查前注意——

1. 检查要安排在非月经期进行;
2. 如果你有妇科急性炎症或感染(淋病、滴虫感染、衣原体感染等),要先治疗感染,待炎症消退后再行刮片检查,以免结果受到干扰;
3. 计划检查前48小时内不要冲洗阴道或使用置入阴道的栓剂,也不要性生活。

看结果注意——

目前常用的宫颈刮片检查方法有传统的巴氏法和TCT。巴氏分级系统存在准确率低的问题,因此一些大型医院已不再使用该系统。TCT将宫颈病变分为:正常范围;良性病变——由炎症引起的细胞改变;低度上皮内病变——可能为宫颈癌;高度上皮内病变——高度怀疑宫颈癌。

诊病请注意——

通过简单的宫颈刮片,医生可检测到宫颈细胞微小的变化,这使致命的癌症在没真正发生之前就被消灭了,因此宫颈癌是一种完全可预防的疾病。如果宫颈刮片检查异常,别怕,异常并不意味着是癌!需要做以下检查确定病变部位和性质:

阴道镜检查:不是手术,不需麻醉。取样检查与宫颈刮片最大的不同就是前者采取的是“活性的”,而不是“脱落的”细胞。

宫颈管诊断性搔刮:医生会用细小的刮匙取宫颈管内的细胞检验。

宫颈锥形切除术:如病变程度重,医生会用锥形切除部分宫颈。如病变部分均被切净则无需进一步治疗。(王杨)

□ 孙卉 古瑾

妇科检查又称“盆腔检查”,是妇科医生了解女性生殖器官健康状态的重要检查。通过妇科检查,很多妇科炎症和妇科肿瘤都能够得到早期诊治。然而,由于对妇科检查缺乏了解,加之检查时可能会有一些不适,不少人会觉得,妇科检查有些可怕。其实,女性朋友不必紧张,每年妇科检查一次,很多妇科疾病会被及时发现,无处可逃。

医生用眼睛观察什么?

在妇科检查时,医生首先是通过眼睛观察。那么,医生是在看什么呢?

“医生会观察阴道壁的黏膜颜色、皱襞多少,是否有阴道隔或双阴道等畸形,有无溃疡、赘生物或囊肿等,还会注意阴道内分泌物的量、性质、色泽,有无臭味。如果阴道分泌物异常,则需要做滴虫、霉菌(假丝酵母菌)、淋病奈瑟菌及线索细胞等检查。”江苏大学附属医院妇科主任医师胡兴告诉记者,窥器暴露宫颈后,医生会观察宫颈大小、颜色、外形、有无出血、肥大、糜烂样改变、撕裂、外翻、囊肿、赘生物,以及宫颈管内有无出血或分泌物,更重要的是,要取宫颈的脱落细胞做细胞学检查和人乳头瘤病毒(HPV)检测。

女性朋友其实不必紧张,每年妇科检查一次,很多妇科疾病会被及时发现,无处可逃。

医生会进行哪些触诊?

最容易让人紧张的,就是医生进行触诊了。

据胡兴介绍,医生视诊完毕后就是触诊,有两种检查:双合诊和三合诊。双合诊时,医生一只手的两指或一指放入阴道,另一手在腹部配合检查,目的在于检查阴道、宫颈、宫体、输卵管、卵巢和子宫旁结缔组织有无异常。三合诊是指经直肠、阴道、腹部,联合检查。在双合诊结束后,医生会将食指放入阴道,中指经肛门插入直肠,另一手在腹部配合检查,是对双合诊检查不足的重要补充,在生殖器官肿瘤、结核、子宫内膜异位症、炎症检查时尤为必要。

女性自身需要注意什么?

胡兴提醒女性朋友,在检查时有些事项需提前告知医生。对于无性生活史者,医生是不会做阴道窥器检查和双合诊检查的,而是做直肠-腹诊,即医生一手食指伸入直肠,另一手在腹部配合检查。除了因尿失禁就诊的女性以外,妇科检查前都应该排空膀胱,以免影响检查的准确性。如果有大便,最好排空,便秘患者可用药物帮助。一般而言,月经期应避免做盆腔检查,除非是异常的阴道出血需要搞清楚出血原因。此外,为了避免交叉感染,放置于臀部下面的消毒垫单或一次性纸单应一人一换。

把握最佳妇检时间

什么是最佳的妇检时间呢?妇科专家认为,一般情况下,月经干净3-7天后是一个月中妇科检查的最佳时间。

在月经干净3-7天,旧的子宫内膜已经脱落干净,新的内膜已开始生长,正是子宫内膜厚度适中之时,此时操作,就不会损伤子宫内膜而引起多量出血。如果过早进行妇科检查,因为经期刚过,子宫内膜尚有创面,进行检查操作,易将体

外或阴道、宫颈口的病原菌带入宫腔,引起感染和并发症。如果超过这个时间,子宫内膜生长肥厚,血管扩张,造影时注射的导管易误入内膜,因而油剂进入血管,造成并发症。

当然,一个月之中妇检的最佳时间并不是绝对的,需要根据需要检查哪些项目而决定,有些检查需要在特定时间内进行。(老玖)



江苏大学附属医院