

NHS 宫颈筛查

阴道镜检查



为什么您需要做阴道镜检查

由于您之前所做宫颈筛查检验(以前称为“涂片检查”)的结果,我们邀请您做阴道镜检查。这通常是由于以下原因之一:

- 我们在您的宫颈中发现了一些异常细胞以及人乳头瘤病毒(HPV)感染
- 您的 HPV 感染尚未消失
- 我们无法对您的几项筛查检验给出结果(很可能一切正常,但通过阴道镜检查能够予以确定)
- 为您做筛查检验的护士或医生认为您的宫颈看起来不太健康

大多数接受阴道镜检查的妇女**没有**患宫颈癌。

阴道镜检查

在阴道镜检查中,医生检查宫颈是否存在异常细胞及其严重程度。这是您的宫颈筛查检验的后续步骤。阴道镜检查通常在门诊医院诊所进行。

专家将使用带有光源的放大镜(阴道镜)仔细观察您的宫颈。他们可能会采集一个小的组织样本(活组织样本)来检查任何看起来异常的宫颈区域。如果阴道镜检查证实您的宫颈存在异常细胞,可能需要将其清除以帮助预防宫颈癌。

做阴道镜检查

预备事项

如果您希望女护士或医生为您做阴道镜检查,请在收到预约后致电诊所来提出这一要求。

如果您认为您可能在所预约的检查日期来月经,可以致电诊所来预约其他日期。但如果您愿意,您仍然可以在月经期间如约到诊所接受检查。

为了在阴道镜检查期间便于医生观察您的宫颈,请至少在 24 小时之前不要有性行为或使用阴道药物、润滑剂或乳膏。

前来接受检查时,您应该带来卫生护垫,这是因为在阴道镜检查后可能会有少量阴道分泌物。如果采集小的组织样本(活组织样本),还可能有一些出血。

您可以选择让朋友、伴侣或家人陪同。

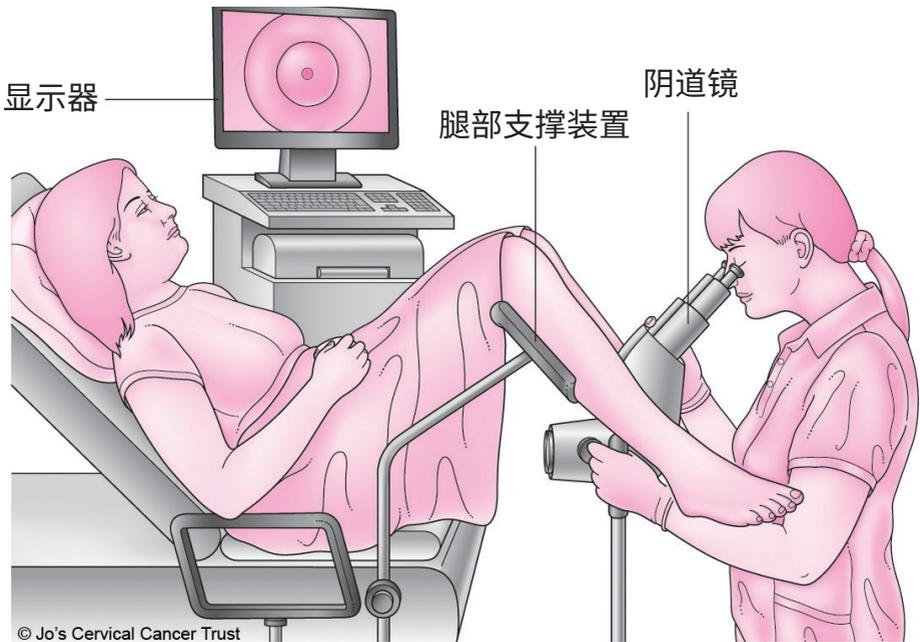
到诊所检查时

您需要将腰部以下的衣服解开,躺在床上,膝盖弯曲。将要求您将双腿放到一些带衬垫的支撑装置上。将有一张纸巾或毛巾覆盖您的腹部和臀部。检查大约需要 10 到 20 分钟。

就像在筛查检验时一样,护士或医生会将窥器放入您的阴道并轻轻打开。然后他们将使用阴道镜仔细观察您的宫颈。阴道镜不会进入您的体内,甚至不会接触您的皮肤。它位于阴道外约 30 厘米(12 英寸)。来自阴道镜的宫颈图像有时会显示在屏幕上。这有助于护士或医生更清楚地看到您的宫颈。

他们会在您的宫颈上涂抹不同的液体。这些液体可使任何异常细胞变为不同颜色,以便医生更容易看到它们。如果护士或医生发现任何异常,他们可能会在几毫米范围内采集一些小的组织样本(活组织样本)。然后将在实验室检验该样本。

阴道镜检查可能让人感到不舒服,有些人可能会感到疼痛。如果您感到疼痛,请告诉护士或医生,他们会尽量让您感觉舒服一些。



阴道镜检查

到诊所检查后

大多数人都感觉很好,可以立即从事日常活动,但有些人可能需要回家休息一段时间。您的阴道可能会有一些褐色分泌物,这些是阴道镜检查期间使用的液体。

在接下来的几天,您的阴道可能会有轻微出血,在采集了组织样本情况下尤其如此。这是正常情况,通常在三到五天后消失。最好避免性行为,避免使用卫生棉条、任何阴道药物、润滑剂或乳膏,直到出血停止。

检查结果

护士或医生也许能够立即告知您他们发现了什么。如果您对您采集了组织样本,需要在实验室进行检验。如果是这种情况,将在大约四周后通过邮寄向您通知检查结果。

正常结果

10 人中大约有 4 人的阴道镜检查结果正常。如果您的阴道镜检查结果正常,这意味着您的宫颈看起来很健康,在下次筛查检验之前患上宫颈癌的风险很低。

即使您的宫颈筛查检验的结果异常,阴道镜检查的结果也可能正常。

证实存在异常细胞

10 人中大约有 6 人会在阴道镜检查中发现异常细胞。异常细胞的医学术语是 CIN (“宫颈上皮内瘤变”)。CIN 不是癌症,但有时会继续发展成癌症。

根据您的阴道镜检查 and 活组织检查结果,医生将确定是需要清除还是暂时保留异常细胞。这将取决于您的 CIN 是“低级别”还是“高级别”(见下文)。

CIN 1 (“低级别”)

不太可能发展成宫颈癌。当您的免疫系统清除 HPV 时,异常细胞通常会自行消失。大多数人都是这种情况。我们通常会在 12 个月后邀请您接受另一次宫颈筛查检验,以检查您是否仍有 HPV 感染。

CIN 2 或 CIN 3 (“高级别”)

您患宫颈癌的几率高于具有低级别 CIN 的妇女。我们通常会为您提供治疗以清除异常细胞,这可以降低您患上宫颈癌的风险。

宫颈癌

在罕见情况下会发现接受阴道镜检查者患有宫颈癌。如果您是这种情况,我们会向您推荐专科团队的护理和治疗。通过筛查诊断出的癌症通常处于较早期阶段。早期癌症患者比晚期癌症患者更容易活下来。

宫颈上异常细胞的清除治疗

对于高级别异常细胞的常规治疗是将其清除,同时注意不能损伤宫颈的健康部位。清除异常细胞的最常用治疗方法是 LLETZ (“转化区大环形切除术”)。您可以在 NHS.UK 网站 (www.nhs.uk) 上搜索“colposcopy treatment” (阴道镜检查治疗),了解与此相关的更多信息。

有些人需要返回诊所再做一次阴道镜检查并接受治疗,但通常在第一次阴道镜检查期间就可以清除异常细胞。

如果您需要返回诊所接受治疗,该治疗同样是在门诊诊所进行。我们在治疗中通常使用局部麻醉剂,因此您将保持清醒,但不会感到任何疼痛。

治疗后,我们将会比平常更快地邀请您接受宫颈筛查检验,以确定治疗是否成功。

如果您已经怀孕,我们将在您分娩后清除异常细胞。您应与护士或医生讨论最好在何时完成这项治疗。

治疗风险

虽然这种治疗能够有效预防宫颈癌,但仍有一定风险。

清除异常细胞存在感染风险。如果出现以下感染迹象,您需要去看全科医生:

- 大量出血
- 持续流血
- 出现有异味的阴道分泌物
- 您的肚子持续疼痛

清除异常细胞可能会影响您未来怀孕。如果接受标准治疗,在清除异常细胞后怀孕妇女的早产风险不会增大。但是,如果需要清除更多宫颈组织,早产一至两个月的风险会稍微变大。在接受这种更大范围治疗然后再怀孕的妇女中,大约 16% 的人(每 100 人中有 16 人)会受到这种影响。*

*Castanon, A 等人 (2014)。英格兰宫颈上皮内瘤变切除深度增大的早产风险:巢式病例对照研究。英国医学杂志;349: g6223

并非所有不接受异常细胞清除治疗的妇女都会患上宫颈癌。我们无法确定那些人会患上宫颈癌,那些人不会患上宫颈癌,因此我们为每个存在严重异常细胞的妇女提供治疗。

宫颈癌的症状

癌症可能会在两次定期筛查检验之间的时间段开始形成。您必须警惕任何异常现象,尤其是:

- 在您两次月经期之间出血,性交期间或之后出血,或者绝经后出血
- 阴道分泌物发生变化

如果您有这些迹象,请尽快去看全科医生。

通常这些症状并不意味着您患有癌症。但如果确定您患上癌症,早期诊断和治疗意味着您更有可能活下来。

阴道镜检查后如何处理组织样本

您的组织样本将由实验室保存至少 10 年。在医疗服务机构其他单位工作的员工可能会看到您的阴道镜检查结果,这样他们可以确保最好的服务质量,并提高专业人员的技能。

更多信息和支持

有关更多信息,您可以:

- 与您的全科医生或执业护士交谈
- 访问www.nhs.uk/cervical
- 访问 www.gov.uk 并搜索“cervical screening”(宫颈筛查)
- 拨打 Jo's Cervical Cancer Trust 帮助热线 0808 802 8000

了解英格兰公共卫生局和 NHS 如何使用和保护您的筛查信息:www.gov.uk/phe/screening-data

本手册提供有 HTML 版本。您可以以大字体查看和下载本手册，还可以使用屏幕阅读器得到音频版本。访问：

www.gov.uk/government/publications/cervical-screening-colposcopy

我们可以提供盲文版本。电子邮箱：
phe.screeninghelpdesk@nhs.net

图片来源

封面：Monkey Business Images/Shutterstock

第 5 页：Jo's Cervical Cancer Trust

您可以依据[开放政府许可 v3.0](#) 的条款，以任何格式或媒介免费重复使用此信息（不包括徽标）。如果我们发现任何第三方版权信息，您需要获得相关版权所有者的许可。

PHE 出版物网关编号：GW-345

首次发布日期：2019 年 6 月

本次版本：2019 年 6 月

复审日期：2022 年 6 月

手册参考号：CSP15

PN2465448

© 皇家版权所有，2019



英格兰公共卫生局支持
联合国可持续发展目标

**SUSTAINABLE
DEVELOPMENT GOALS**