

医院之窗

绵阳市中心医院宣传科编印(146)



2019年3月30日 总编：何梅 主编：韦林川 责任编辑：邓凌腾

内部资料性图书准印证：绵新出字第67号



医院微信服务号 医院微信订阅号

市委书记刘超来我院调研城市基层党建工作

3月28日，市委书记刘超走进企业、进社区、到医院，深入调研城市基层党建工作。他强调，要适应现代城市的发展需要，以提升组织力为重点，突出政治功能，推进城市基层党建创新发展，把城市基层党组织建设成为宣传党的主张、贯彻党的决定、领导基层治理、团结动员群众、推动改革发展的坚强战斗堡垒，更好地发挥党建在城市发展和治理中的引领作用。院党委书记王东汇报了医院党建工作。

刘超在调研中强调，抓实基层才能打牢基础。要进一步加强基本队伍、基本活动、基本阵地、基本制度、基本保障建设，以基层基础工作的夯实助推基层党建工作的落实。市委常委、组织部部长、市直机关工委书记岳勇，九洲集团党委书记、董事长夏明，市委秘书长谭岗参加有关调研。

(摘自《绵阳日报》)



市委书记刘超在我院智慧医疗展示中心调研

“耳聪工程”首次走进四川落户绵阳

这份爱推开耳疾患者走向有声世界的门



专家正在给耳聪患者做人工耳蜗手术

他们是耳科顶尖的高手，他们是经济建设的弄潮儿，他们是志愿文化的布道者……三月，春风和着细雨，给大地带来希望与生机；三月，他们怀揣一颗爱心，用爱打开耳疾患者的无声世界。

因为爱心，他们走到一起

耳鼻咽喉病区36床的患者万万没想到，给自己进行手术的医生是来自中国香港的顶尖耳科专家，足不出市，在家门口享受到最先进的医疗服务，而这一切，还得从绵阳市中心医院首届“耳聪工程”说起。

2018年7月，炎热的天气让人心情格外澎湃，绵阳市中心医院院长鲜于剑波与香港耳听心言基金代表胡立新，双手久久握在一起，相互致意，一纸惠及川西北地区耳疾患儿的协议正在庄严签署——绵阳市中心医院将与香港“耳听

心言”基金携手实施拯救贫困听障儿童、解除耳疾患者痛苦的大型公益慈善活动“耳聪工程”。

人间最美三月天，2019年3月20日，距离“耳聪工程”正式启动尚有三日，大批知名耳科专家放下手头一切事物，推掉一切安排。千山万水，风尘仆仆赶往川西北重镇——绵阳。在这里，他们身体力行，开展大型大型慈善手术和义诊，践行“奉献、友爱、互助、进步”的志愿者精神。

三月的绵阳大地，仍有几分春寒料峭，20日清晨，第一批先行抵达的专家，顾不上车马劳顿，早早来到耳鼻咽喉科，没有过多的寒暄，直奔主题：病情讨论，查房，查体，手术方案沟通……有条不紊做着手术前的准备。与此同时，门诊三楼的耳鼻咽喉科门诊区门诊若市，很多患者早早就赶过来候着。X女士是下午第一位病人，让她意想不到的是，接诊她的是来自香港大学深圳

医院的梁伟英教授。

近300人次的义诊，35台次的慈善手术，不到三天，香港中文大学唐志辉教授、中山大学附属第一医院陈锡辉教授、北京大学人民医院余力生教授、武汉大学人民医院华清泉教授、香港玛丽医院曾敬贤教授、香港威尔斯亲王医院曾崇山教授等来自全国各地的20余名知名耳科专家，齐聚绵阳市中心医院，志愿为“耳聪工程”贡献力量，用精湛的技术，高尚的情操，为广大患者带来声音的希望。

因为爱心，他们伸出援手

中华民族素有扶危济困、乐善好施的传统美德。在人类历史的长河中，慈爱的暖流绵绵不断，源远流长。耳鼻咽喉科主任蒋振华介绍，此次活动，医院和基金主要提供专家技术支持，而医疗费用更多来自爱心企业的捐赠。

2019年3月5日，绵阳市中心医院院长鲜于剑波怀着喜悦的心情，代表医院作为乙方，在一份协议上签下名字，而这份协议的甲方则是浙江省青少年发展基金会。协议商定，绵阳市中心医院作为基金会“向阳花”救助项目的合作定点医院。协议大小条款清楚的罗列了四项，但中心思想只有一个：基金会为此次“耳聪工程”入选的患儿提供上限为2万人民币的住院费用，将用实际行动“佑”最弱势群体前行，让阳光照进无声的世界。

与此同时，早在活动前期，绵阳市中心医院就向社会各界募捐倡议书。为了项目顺利的实施，鲜于剑波院长身体力行，当起了“耳聪工程”的宣传员。四处募集善款，宣传“耳聪工程”相关情况。在得知“耳聪工程”是国内权威、影响巨大的拯救贫困听障儿童、解

除耳疾患者痛苦的大型公益慈善活动后，绵阳本地爱心企业纷纷慷慨解囊，表示愿意为孩子们出一份力，为慈善尽一份心。

付出的是爱心，收获的是真情，播种的是善良，收获的是感恩。企业在为国家和社会经济的发展做出贡献的同时，也在以志愿服务的形式回馈社会，展现企业的社会公益担当。

3月23日，活动启动仪式上，绵阳市宏发机械制造有限公司任杰、四川吉盛房地产开发有限公司彭钰、绵阳市金海企业有限责任公司叶兵、绵阳市坤隆建设有限公司齐建京、绵阳市宏杰房地产开发有限公司周国锋五位爱心企业家现场为活动带来了30万的善款（每人6万），这些善款将护佑着最弱势群体前行，让孩子们重享“有声世界”，重拾生活信心，减少因耳疾所致的家庭及社会问题。

爱心无论大小，善举不分先后。涓流共汇，足以涌成江河；绵力齐聚，定能众志成城。

因为爱心，他们砥砺前行

“耳聪工程”在绵阳的实施顺利，具有典范作用，希望双方继续合作，将“耳聪工程”一届一届的干下去。香港耳听心言基金主席唐志辉教授如此评价道。

活动顺利开展的背后，是中心医院志愿者工作的文化自觉，是中心医院人砥砺前行昂扬雄心。宣传报道组、会议接待组、协调联络组、后勤服务组、视频直播组……在院党委副书记何梅的统筹协调下，涉及党办、宣传、护理、院办、后勤、社工等多个行政职能部门构建的MDT协作团队应运而生，不落下一任何一个环节，不遗漏任何一个步

骤，目标只有一个：办好“耳聪工程”。

最先，“耳聪工程”主要在一、二线城市开展，如今，“耳聪工程”走进三、四线城市，走进四川，走进绵阳。

作为“耳聪工程”首次走进四川的承办单位，作为川西北地区医疗中心，绵阳市中心医院办成并办好“耳聪工程”，对于整个川西北地区而言，都是一条对接港澳及国内各大医院优质医疗资源的重要桥梁，最终将惠及和造福了绵阳及周围地区市的耳疾患者。

借助“耳聪工程”平台，通过手术，为患者祛除疾病，回归有声世界，更要通过手术教学，提高区域内手术技术，通过学术讲座，谋划区域内学科发展，这是绵阳市中心医院领导所思考和谋划的。大咖云集，好风凭借力。23日启动会结束后，首届中国（绵阳）科技城耳科论坛在紫荆楼六楼第一学术报告厅举行。来自国内和香港地区顶尖的耳科专家为大家传经送宝，带来了一场学术盛宴。同时，通过转播技术，专家教

授的手术实时情况也“走进”了会场，来自川西北区域的耳科同仁，眼睛直盯着大屏幕，生怕错过任何一个细节。

志愿服务的精神将持续到永远，这份大爱善举将持续到永远，关爱残障人士，我们永远在路上！绵阳市中心医院也将以此为契机，加强与耳听心言、绵阳市残联的合作，通过全方位多角度宣传，让更多耳疾患者，尤其是失聪儿得到更多的重视，做到早发现、早诊断、早治疗。同时，通过此项目搭建的平台让更多国内外知名教授来院指导工作，带来国内外先进的理念，提升技术水平，利用区域资源紧密合作，提升医疗服务质量和水平，为市民提供全方位全周期的健康服务。

奉献使人高尚，服务促进和谐。绵阳市中心医院将一如既往，与社会各界爱心人士、慈善力量紧密合作、无缝衔接，让爱的光芒温暖惠及每一位患者。

(刘杨 邓凌腾)



王东书记为小朋友颁发感谢状

全国27支南丁格尔志愿护理服务分队齐聚绵阳

和着白衣的风采，追寻南丁格尔的足迹，绵阳市中心医院第一学术报告厅高朋满座，圣洁庄严。首届“中国南丁格尔志愿护理服务总队分队长能力提升培训班”在这里如期举行。

奉献爱心，护佑生命。十二年来，在中国南丁格尔志愿护理服务总队的带领下，广大南丁格尔志愿者用实际行动，谱写了一曲“善行天下”的动人篇章，如今，南丁格尔志愿服务的星火已经燃遍祖国大地。现场一段视频展现了十二年来南丁格尔志愿者的不忘初心、兼程风雨的点点滴滴。

鲜花和掌声送给护理事业的榜样和灯塔。新生代的南丁格尔志愿护理服务代表手捧鲜花，送给现场的5位南丁格尔奖章获得者。这是深深的致敬，更是精神传承。

一百多年来，红十字精神以其人道之光辉，闪耀在人类的精神之乡。张利岩理事长作了《红十字运动的源起与发展》的讲座。张利岩理事长通过国际红十字的构成与文化、红十字运动七项基本原则、中国红十字会的诞生及历史沿革为大家解析了“人道、博爱、奉献”的红十字精神，让大家对红十字精神和南丁格尔精神有了更深入和透彻的领悟。

志愿服务是否需要领导力？领导力又该如何培养？成翼娟副理事长作了《领导力与领导力培养》的讲座。成翼娟副理事长通过领导力的概念与现状、护理领导力的培养与重点、有关护理领导培养的思考三大板块的，用扎实的理论和详实的案例以自身丰富的实践将志愿者及护理管理的艺术娓娓道来。

善行天下，缘聚绵阳。此次培训班在张利岩理事长、成翼娟副理事长的积极主张、精心策划下，在绵阳市中心医院成功举行，必将催生更多的南丁格尔之花盛开，引领出更多更具服务品质和服务能力的队伍，让南丁格尔的温暖惠及更多的群众！

(刘杨)



4个科室，8个小时，他们从死神手里夺回一条生命

3月21日，晚七点，张勇刚主持召开完妇产科的培训会，手机便响了起来，电话来自科室的孙华主任医师。“主任，快来手术室，有紧急情况需要你处理”张勇心理略微咯噔一下，立马奔向手术室，并在电话里指挥手术现场采取相应措施。

究竟是什么紧急情况，还需要高年资的主任医师“求助”？这还得从几天妇产科收治的一例少见病说起。

患者赵女士因下腹部包块1年，增大14月，且病因不明，多处求医未果，来到了绵阳市中心医院妇科门诊求医。面对此类少见病，接诊医生孙华一早就准备好了面对一切困难。

可通过各项检查，仍未查明病因，这成了摆在主管医生孙华面前的第一个难题，但问题总归需要解决。此时，必须借助集体的力量。科主任张勇立马组织全科病情讨论，

并邀请相关科室会诊。经过充分论证，赵女士已达到手术指征。为降低手术风险，术前讨论时，张勇又组织制定出了好几套应急预案。

21日下午2点，由孙华、王丹为赵女士行剖腹探查术。困难往往比预计的更为棘手，术中探查发现：患者子宫前方、膀胱左侧壁可见一约5*6cm大小包块，紧邻该包块后下方可见一约11*12cm大小包块，左侧闭孔窝内可见一约11*6cm大小包块。

刁钻的位置，长大的包块，手术变得复杂起来。术前制定的应急预案立即启动：请普外科智星、泌尿外科蒋世春上台会诊。

三个包块摆在面前，已经到了不得不切除的地步。但这刁钻的位置暗含着极大的风险，但此刻，谁也没有考虑个人的得失，在同家属充分沟通后，由智星副主任医师行盆腔肿瘤切除术。由于包块紧靠膀

胱左侧壁，要想彻底切除包块，膀胱损伤在所难免，而一旁的蒋世春医师早已做好准备。

几个小时后，经过大家的协作和努力，包块成功切除，损伤的膀胱也得到修复。在大家正准备松一口气的时候，更大的困难又迎面而来。

正是这个更大的困难迫使孙华拨通了张勇电话。术中出现渗血，盆腔行肿瘤切除术最大的风险也在于此，包块中血管分布密集，血流供应充足，一旦出血，后果不堪设想。而此刻，输血科也加入到这个MDT协作团队中来，全力保障手术中的输血需求。

接到电话后两分钟，张勇到达手术室。有了他的坐镇指导，大家也有了坚强的后盾。行髂内动脉加压，控制住血液压力，从而减少出血，再把止血纱布一块一块拿出，找出出血点，一点一点修复，盆腔

中无可缝合的组织，破损的血管难以缝合，直到晚上十点，出血完全控制住，手术顺利实施。

据术后续统计，整套手术共计耗费50余块止血纱布，让更是在场的所有人惊了一跳的是，患者失血量高达6000+ml，相当于把整个人体的置换了一次。

这种失血量能一点点从死神手上夺了回来已算奇迹。所有人长舒一口气，心中那块石头终于落了下来，经过8个多小时的奋战，而此刻，走出手术室，夜晚的城市已经慢慢的归于寂静，但谁也不曾知晓过去几个小时手术室里的风云波澜，以及这群白衣天使内心的煎熬和压力。我们仅从手术名字便可见一斑，手术记录如下：全麻下行“剖腹探查术+盆腔肿瘤切除术+膀胱修补术+左侧输尿管支架植入+盆腔粘连分解术+肠粘连分解术+盆腔冲洗引流术”。



MDT多学科协作，把不可能变为可能，他们从死神手里，夺回一条鲜活的生命。4个科室，8个小时，在鬼门关走了一遭的赵女士目前生命体征稳定。而在张勇看来，万里长征刚迈出第一步，后期还面临着抗感染期和预后期等几大难关。但毫无疑问，这支精诚合作的团队将一如既往，攻坚克难，守卫生命。

(刘杨)

一封感谢信送至绵阳市中心医院 警医民携手营救取得成功

3月12日，绵阳市公安局交通警察支队直属一大队的民警代锦春突发脑梗梗倒在工作岗位上，代锦春被送至我院。我院高度重视，开辟了绿色通道，组织多学科专家全程进行处理，代锦春得到了及时、准确的初步处置后，由我院医务人员护送送至四川大学华西医院进行进一步治疗。经了解目前代锦春已经脱离生命危险，尚可开口说话，已处于康复期。

处于康复期。

3月18日，绵阳市公安局交通警察支队直属一大队队长蒲雪松带领队来到我院，对我院在积极抢救代锦春中作出的努力表示感谢，我院院长鲜于剑波、院党委副书记何梅、纪委书记曹建等接受了绵阳交警一大队送来的感谢信。

鲜于剑波院长对代锦春的康复情况表示关心，他说：“每次在

大灾大难面前，交警和医务人员总是冲在最前线的战士，最快地出现在人们最需要的地方；交警和医院历年来结下的深厚的友谊，是不可割舍的兄弟，帮助有困难

的警察同志，我们义不容辞；希望在今后能和警务系统加强联系与合作，为构建健康、平安的和谐社会而共同努力。”

(邓凌腾)

学科风采

病理科简介

病理科成立于1965年，现有主任医师2人、副主任医师5人、主治医师1人、主管技师3人、技师4人、技术辅助人员4人。其中博士研究生1人、硕士研究生4名、本科毕业生6名。承担着川西北地区及全市各级医院的疑难病理会诊工作。主持绵阳市病理专委会、病理质控中心的各项工作。科室现有核酸提取仪、实时定量PCR仪、英国Thermo恒冷式冰冻切片机、生物安全取材台、真空全封闭自动脱水机、莱卡2145型半自动切片机、莱卡DM3000、DM2000及奥林巴斯BX50、BX41显微镜多台、尼康多人共览显微镜、多媒体病理图文报告系统、远程病理会诊系统等设备。科室开展工作有：分子病理检测、常规病理诊断、手术中快速冰冻切片诊断、免疫组织化学染色技术、体表包块穿刺细胞学诊断、各种体液及宫颈涂片

细胞学诊断、液基细胞学涂片诊断、膜式细胞学涂片诊断、疑难病理切片会诊、尸体解剖、法医学司法鉴定、病理切片特殊染色等。已在国内公开刊物发表论文55篇。科室有多项科研获市级科技进步奖。现有四川省卫生厅科研项目1项、绵阳市卫生局科研项目2项。

科室理念

团结 和谐 奋进 创新

专家简介

王安群 主任医师，绵阳市中心医院病理科主任。毕业于西南医科大学临床医学系，学士。四川省病理质量控制中心专家；绵阳市病理专委会副主任委员；绵阳市病理质控中心副主任；绵阳市第一届乳腺专委会委员；四川省预防接种异常反应鉴定专家库成员。从事病理诊断工作近31年，擅长乳腺、妇科、消化道、甲状腺、软组织骨、淋巴造血等系统肿瘤的诊断。绵阳市中心医院远程病理会诊专家。发表论文十多篇，多次获绵阳市科技进步奖。

谢刚 副主任医师，绵阳市中心医院病理科副主任。毕业于西南医科大学临床医学系，学士。四川省病理专委会常务委员、绵阳市病理专委会

秘书、绵阳市病理质量控制中心秘书。从事病理诊断工作近19年。擅长妇科、甲状腺、骨关节、前列腺肿瘤、细胞病理学等病理诊断。担任西南科技大学病理教学工作。是绵阳市中心医院远程病理会诊专家。发表论文7篇。并获绵阳市科技进步奖。现有四川省卫生厅科研一项、绵阳市卫生局科研一项。

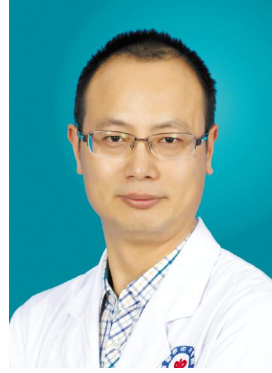
柯琦 副主任医师，绵阳市中心医院病理科副主任。毕业于四川大学华西临床医学学院，病理学博士。四川省病理专业青年委员会委员、四川省病理专业委员会委员。四川省卫生计生委学术和技术带头人后备人选。从事病理研究及诊断工作6年。擅长分子病理及乳腺病理等病理诊断。现参与省、市级科研三项。发表论文多篇，其中SCI论著两篇。

杨永红 主任医师，毕业于湖

专家风采



王安群 主任医师
病理科主任



谢刚 副主任医师
病理科副主任



柯琦 副主任医师
病理科副主任



杨永红 主任医师



谢春燕 副主任医师



原庆会 副主任医师



李语祝 副主任医师



景萌 主治医师



远程数字病理会诊
助力医联体医院发展

数字病理远程诊断平台，是把传统切片进行数字化，集成显微影像处理、Web图像浏览等技术，整合多年的病理领域经验、专家资源。为广大病理医生与患者，提供便捷、省时、省力与快速的专家咨询服务；为中国甚至全球病理医生，提供无时间与空间限制的切片交流机会。通过平台可进行诊断交流、疑难病例讨论、专家数字切片解读、病理远程教学。

我院是川西北地区医疗中心，医联体内有80多家单位，仅有28家医院设立有病理科，但仅3家市级医院病理科开展分子检测工作，6家市级及县级医院开展免疫组化工作，其余医院普遍未开展病理检测工作，不能完成基础常规检测，严重影响基层医院服务能力，导致三级医院人为患。

为了助力医联体医院病理诊断的提升及需求，2017年6月，我院的远程病理诊断中心正式启用。接收来自医联体单位的远程病理会诊，为基层医院提供病理诊断、免疫组化、分子病理检测服务。目前已经接收来自江油、盐亭、三台、小金、剑阁等县市500余例远程会诊。极大地满足了基层医院对优质病理资源的需求。

通过远程病理会诊对患者做出快速、准确的诊断，避免误诊误治，让即使在边远山区和农村的患者也可以享有全国各大医院的知名病理专家资源，得到及时恰当的指导和治疗。实现医学资源、专家资源、技术设备资源和医学科技成果信息资源共享，大大节省医疗开支，提高医疗水平，尤其对缩小城乡差异，提高边远地区医疗水平，降低病人医疗费用有重要的作用。解决了老百姓“看病难、看病贵”的问题。

专家支招

免疫组化学染色技术简介

一、概念

免疫组织化学也称为免疫细胞化学，是用免疫学的方法（也就是用标记抗体寻找组织细胞中抗原的方法）来检测组织细胞中化学成分的科学方法。

二、免疫组织化学染色在病理学中的应用

1、确定肿瘤的组织来源；2、判定肿瘤的良恶性及恶性潜能；3、转移性肿瘤原发部位的判定；4、提高微小转移灶的发现率及癌栓的检出率；5、相似形态肿瘤的鉴别诊断；6、肿瘤组织的转移潜能；7、评价肿瘤的增殖活性；8、激素受体检测判定预后及治疗

病理诊断要多长时间？

三、蜡块的制作是指把经过处理的组织片包埋在石蜡中，便于后期切片。

四、组织切片是指将包有组织块的石蜡块在专用的切片机上切成3-5微米厚的薄片，再将组织薄片放在玻璃片上；经过一系列专业处理后，用十余种染液进行染色。

五、诊断：诊断是所有过程中最重要的一环。经染色处理后的玻片被送到

教你如何看懂病理报告上那些“肿瘤”

确定患者基本信息

当拿到病理诊断报告的第一时间，请先确认基本信息是否符合，包括患者的姓名、性别、年龄、病变部位等，以便确认该报告是否为患者本人报告。

了解病变的性质

病变性质就是大家最关心的良恶性。一般根据肿瘤的生物学特征及其对机体的危害性不同，可分为良性、交界性、恶性、不能明确意义等。通常我们可以根据肿瘤的命名来区分病变性质，恶性肿瘤多以“癌”或“肉

瘤”命名，如：肝癌、胃癌、肺癌、骨肉瘤、平滑肌肉瘤等；而良性肿瘤一般为以“瘤”命名，如：管状腺瘤、乳头状瘤、纤维腺瘤、平滑肌瘤等；有少部分为交界性肿瘤或中间型肿瘤，这些肿瘤的性质介于良、恶性之间，一般生长缓慢，但可以复发，或者可发生罕见转移，如：卵巢交界性浆液性囊腺瘤；还有一些肿瘤我们现在不清楚良、恶性，只能用不能明确意义来表述。值得注意的是，少部分肿瘤以特殊的形式来命名，如：白血病、

漫谈手术中快速冰冻病理诊断

患者手术前谈话时，主管医师经常说“手术中瘤子要送去进行术中冰冻病理检查，根据病理诊断结果我们的手术方式……”。一些患友对于“术中冰冻病理”不甚理解。今天我们一起走进术中冰冻。

手术中冰冻病理诊断是一种特殊的病理诊断。手术医生将需要明确诊断的组织取一小部分后，立即送病理科，病理技术员用特制的OCT包埋剂为介质将组织在-20℃左右冷冻台上迅速冻结，再用特制的冰冻切片机制成薄片，进行HE染色，显微镜下观察，得出病理诊断结论，整个过程大概需要30分钟左右。术中冰冻可以帮助手术医师明确肿块的良恶性，从而帮助医师选择切除方式，切除范围，确认不易肉眼辨认的组织等等。可以理解为外科手术科室与病理科之间的一种急会诊方式。需要经

验十分丰富的病理医师才能完成。

冰冻病理诊断的优点是快速，一般30分钟内出结果，已经成为很多损毁性的手术或者良性恶性难定的手术常规的手术中诊断方式。

主要适用于：①确定病变的性质，是炎症性或者肿瘤性病变；②如果是肿瘤，则确定是良性还是恶性肿瘤；③确定切除肿瘤的边缘是否有残留的癌组织以明确手术范围；④明确切除的组织是不是需要切除的组织；⑤确定前哨淋巴结有无肿瘤转移。

冰冻病理诊断的局限性：
1.冰冻诊断的准确率不如石蜡切片。石蜡确诊率在99%左右，而冰冻诊断受病理医师诊断水平不同、组织取材、制片等限制，正确率能达到在90%就已经不错了。
2.应用局限，对于骨、脂肪、钙化

明显组织病变、淋巴瘤等需要免疫染色确定或不易切片的，冰冻很难以确定，故常常需要待石蜡结果。

3.对于烈性传染病不能采用冰冻会诊。比如艾滋病、结核、梅毒等。避免医源性传播。

4.由于制片质量无法达到石蜡切片的效果，不适合应用于针穿组织和小活检组织。

但是总体来说，这项检查使得很多病人因此获益，特别术前搞不清楚是良性恶性的时候，冰冻病理提供的证据可以辨别良恶性。但是也有5%到10%左右的病变术中冰冻病理有误差，比如当时术中冰冻报的结果是良性的或者无法明确良恶性，术后常规病理明确是恶性的，于是第一次手术范围不够而需要二次手术。出现这种情况并非误诊，而是目前科学技术发展的局限，还望理解。

液基细胞学在宫颈病变筛查中的意义

宫颈癌是妇科常见的恶性肿瘤，发病率居女性恶性肿瘤第二位，仅次于乳腺癌，是威胁妇女健康的主要疾病之一。宫颈癌的普查及预防最重要的环节是细胞学检查。常规子宫颈细胞学普查有助于早期发现宫颈癌和癌前病变，但制片厚、细胞成团、拥挤、不能取到宫颈管内上皮细胞，常常存在较高假阴性、假阳性的情况。

液基细胞技术彻底改变了传统手工技术的方法。液基细胞制片法制片效果好，便于镜下观察诊断，经全球范围内验证，对癌前病变检出率比传统巴氏涂片提高了近三倍，是临床上最值得信赖的细胞学检查方法及早期发现宫颈癌的重要检查手段。

什么是液基细胞学

液基细胞学是将宫颈及宫颈管内取得的脱落细胞学标本放入中介的液体（液基）中，以去除血液、粘液等影响诊断的干扰成分，使细胞成份分散，所制备的涂片厚薄均匀、细胞形态完整，便于观察，从而达到提高诊断阳性率。

宫颈液基细胞学技术的优点

可将刷子上的细胞全部洗到试管内，使采样总量多且更有代表性。

细胞经淘洗后可大大减少黏液、红细胞等干扰读片的杂质，防止假阴性出现。

细胞被局限在玻片的一定范围，便于读片和减少漏检。细胞分散均匀、薄层，便于阅读。

液基细胞涂片适合免疫细胞化学染色。

哪些人群适合作液基细胞学检查

20-50岁年龄段妇女应定期做液基细胞与筛查。

35-40岁则应做重点筛查。

