

执业医师《妇产科学》辅导：宫颈刮片及巴氏染色 PDF转换
可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/16/2021_2022__E6_89_A7_E4_B8_9A_E5_8C_BB_E5_c22_16266.htm

宫颈刮片是妇科检查时经常作的一项检查，又是确诊宫颈癌的重要措施。宫颈刮片是用特制刮板，将宫颈脱落细胞刮下后，涂在玻璃片上，经过一种特殊的巴氏染色，然后置显微镜下观察。宫颈刮片做法：在充分暴露子宫颈外口后，将刮片在子宫颈外口处旋转一周即360度，轻轻刮取该处的粘膜及分泌物。然后将取下的分泌物均匀地涂在有编号的玻片上，立即固定于95%的乙醇内，取出后用巴氏染色法染色。巴氏染色步骤：将涂片置于95%乙醇固定3~5min以上。苏木精液染核10~12min，自来水洗。盐酸-乙醇液分化约20~30s，至涂片呈淡橙红色。流水冲洗10~15min，蒸馏水洗。依次用80%、95%乙醇脱水，各2min.橙黄G6液染色3~5min.95%乙醇洗2~3次，洗去多余染液。EA36工作液染色3~5min.95%乙醇洗2~3次，洗去多余染液。无水乙醇脱水，二甲苯透明，中性树胶封片。根据巴氏染色的特点将细胞分为巴氏I、II、III、IV级。巴氏I级：正常涂片中没有不正常细胞。巴氏II级：炎症涂片中细胞有异形改变。巴氏III级：涂片中的可疑癌细胞有核变质改变，但不能肯定，需要进一步随诊检查确诊。巴氏IV级：涂片中有高度怀疑是恶性的细胞。巴氏V级：涂片中有癌细胞，可肯定是癌症。大多数妇女的刮片结果是巴氏I级或II级，说明炎症是多见的。但不是刮一次就可以一劳永逸，因为情况是可以变化的，应当定期普查。有时还可能报告III B的结果，说明炎症较为明显，更应当定期随诊，同时应积极治疗宫颈

炎，以预防宫颈癌的发生。转贴于：100Test 下载频道开通，
各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com