



患者及照护者教育

# 关于妇科癌症的高剂量率 (HDR) 腔内近距离放射治疗

本信息将帮助您为即将在 MSK 接受的宫颈癌或子宫内膜癌高剂量率 (HDR) 腔内近距离放射治疗做好准备。

在近距离放射治疗手术之前，请至少阅读一次本资源，在治疗前几天您可以将本资源作为参考。每次到访 MSK 时（包括接受治疗时），请随身携带本资料。您和您的医疗团队会在整个医疗过程中参考本资源。

## 关于女性生殖系统

生殖系统包括卵巢、输卵管、子宫、宫颈和阴道（见图 1）。

子宫位于下腹部（腹部）膀胱和直肠之间（见图 2）的位置。子宫下部狭窄的一端叫做子宫颈。子宫颈连接子宫和阴道，而阴道则通向体外。卵巢和输卵管连接子宫的上部。

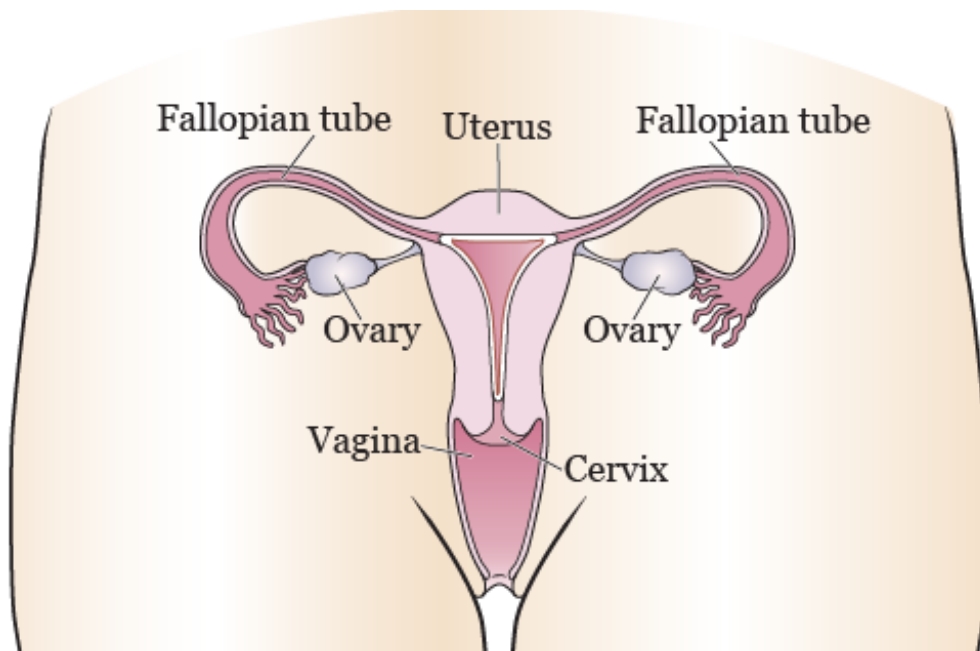


图 1. 女性生殖系统（前视图）

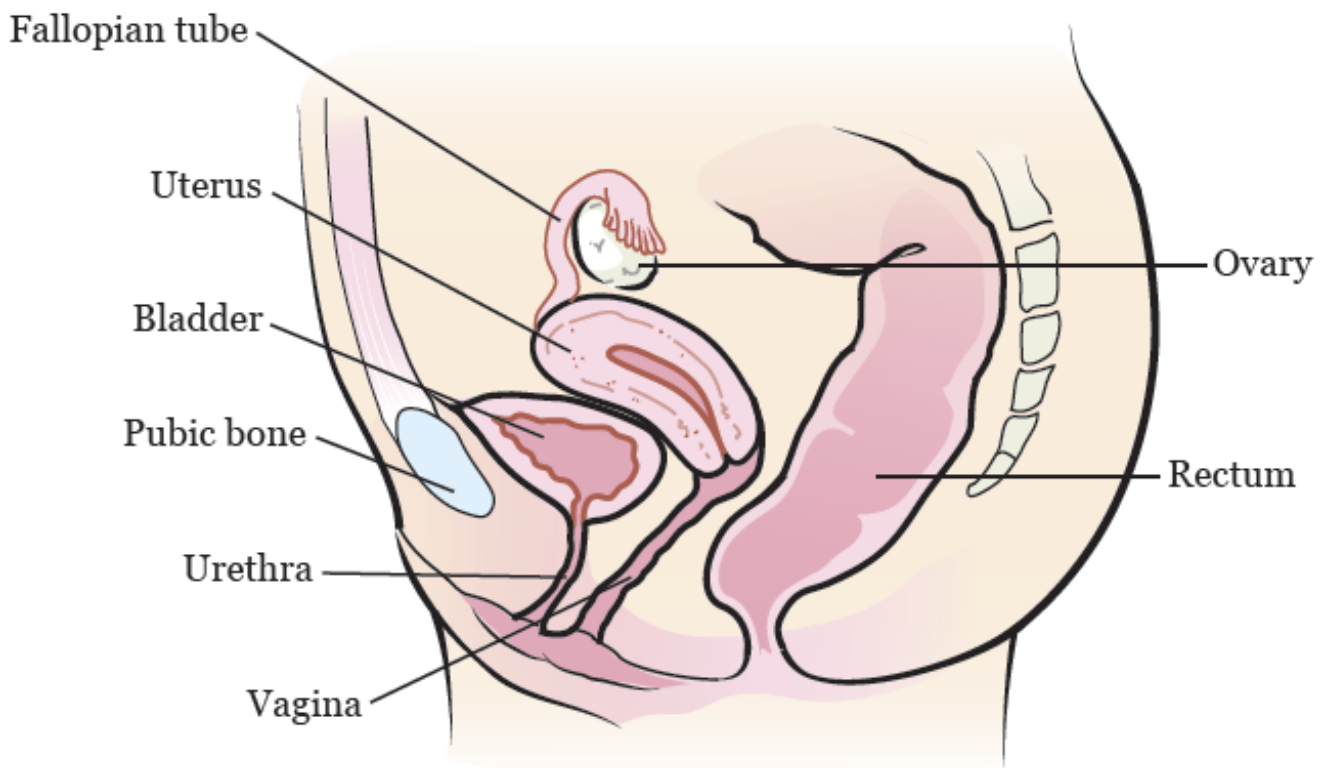


图 2. 女性生殖系统（侧视图）

## 关于高剂量率 (HDR) 腔内近距离放射治疗

眼部近距离放射治疗是放射疗法的一种。放射治疗通过使癌细胞

难以繁殖来杀死癌细胞。

在 HDR 近距离放射治疗中，放射源将被放置在肿瘤内部或附近。这意味着肿瘤会受到大量的辐射，而附近的健康组织受到的辐射较少，受损的可能性也较小。铱-192 是近距离放射治疗中使用的放射源。

在 HDR 腔内近距离放射治疗中，放射源被放置在您身体的一个腔室（开放空间）中，例如子宫。

大多数人同时接受 HDR 腔内近距离放射治疗和外束放射治疗。

## 可能发生的情况

在您第一次接受 HDR 腔内近距离治疗之前，保健提供者会通过阴道将一个施源器放入您的子宫。治疗过程中，施源器将承装放射源。施源器本身没有放射性，所以在两次治疗的间隙您不会受到放射性伤害。

施源器由两个零件组成：

- 宫腔管 (Tandem)：一种末端封闭的金属细管。
- 环型 (Ring)：一种末端封闭的圆形金属细管。

放置施源器的手术是在您睡着的状态下于手术室内完成的。更多有关施源器的放置和第一次治疗的信息，请阅读“治疗过程中”部分。

在第一次和第二次治疗的间隙，施源器会留在您的子宫内。当施源器留在您体内时，您需要在医院过夜。如需进一步了解住院治

疗期间可能发生的情况，请阅读“在医院病房中”部分。

第二次治疗将在首次治疗完成后的第二天进行。第二次治疗完成后，取下施源器，您就可以出院了。更多关于您的第二次 HDR 近距离放射治疗和取下施源器的信息，请阅读“您的 HDR 腔内近距离放射治疗”部分。

在下一周重复接受第三和第四次 HDR 近距离放射治疗时，您将遵循同样的程序和治疗计划。

您需要接受两次施源器放置，放置时间间隔 1 周。每次放置施源器后，您将立即接受 1 次 HDR 近距离放射治疗，第二天再接受 1 次 HDR 近距离放射治疗。您总共将接受四次 HDR 腔内近距离放射治疗。

## 您在放射治疗团队中扮演的角色

我们将会安排一个保健提供者团队，共同为您提供优质的医疗照护。您也是团队中的一员，您负责的事项包括：

- 手术当天按时抵达。
- 提出您的疑问并说出您的忧虑。
- 如果您出现副作用或感到疼痛，请告知放射治疗团队的成员。
- 居家自我照护
  - 如果您吸烟的话，您需要戒烟。如果您希望戒烟，请致电 212-610-0507 联系我们的烟草治疗项目。
  - 请按照医疗保健团队的指示饮用液体。

- 请摄入医疗保健团队建议的食物。
- 保持您的体重。

## 手术前

本节信息将帮助您为手术做好准备。

安排手术后，请阅读本节内容，并在临近手术时将它用作参考。它介绍了您在手术前需要做哪些事等重要信息。如有任何问题，请写下来，务必要询问保健提供者。

### 为手术做好准备

您和您的医疗团队将共同为手术做准备。即使您不确定，也请告知我们以下情况是否适用于您，以帮助我们保护您的安全。

- 我在使用抗凝剂（血液稀释剂药物），例如：

- 阿司匹林
- 肝素
- 华法林 (Jantoven<sup>®</sup>、Coumadin<sup>®</sup>)
- 氯吡格雷（波立维<sup>®</sup>）
- 依诺肝素 (Lovenox<sup>®</sup>)
- 达比加群（泰毕全<sup>®</sup>）
- 阿哌沙班（艾乐妥<sup>®</sup>）
- 利伐沙班 (拜瑞妥<sup>®</sup>)

以下是药物示例。  
还有其他类型的血液  
稀释药物。

请务必确保您的保健  
提供者了解您正在服  
用的所有药物。

- 我在使用 SGLT2 抑制剂，例如：

- 卡格列净 (Invokana®)
- 达格列净 (Farxiga®)
- 恩格列净 (Jardiance®)
- 埃格列净 (Steglatro®)
- 我在使用处方药（包括贴剂和乳膏）。处方药是指只能凭医疗保健提供者开具处方才可获得的药物。
- 我在使用非处方药（包括贴剂和乳膏）。非处方药是指无需开具处方即可购买的药物。
- 我在摄入膳食补充剂，比如草药、维生素、矿物质、天然或家庭疗法。
- 我装有起搏器、自动植入式心脏复律除颤器 (AICD) 或其他心脏装置。
- 我患有睡眠呼吸暂停。
- 我既往使用麻醉药出现过问题。手术期间，会对您进行麻醉（使用药物使您入睡）。
- 我对某些特定药物或材料（包括胶乳）过敏。
- 我不愿意接受输血。
- 我饮酒。
- 我吸烟或使用电子吸烟设备（如 vape pen 或电子烟）。
- 我服用娱乐性毒品，例如大麻。

## 关于饮酒

向保健提供者诚实说明您的饮酒量，这很重要。这将有助于我们

为您制定医疗照护计划。

如果您经常饮酒，您在手术过程中和手术后可能存在发生问题的风险。其中包括出血、感染、心脏问题和住院时间延长。

如果您定期饮酒并突然戒酒，可能导致癫痫发作、谵妄和死亡。如果我们了解到您有出现这些问题的风险，我们可以开具处方药物来帮助预防。

您可以在术前采取以下措施来防止出现问题。

- 向保健提供者诚实说明您的饮酒量
- 当确定您的手术计划之后，请尝试停止饮酒。如果您出现以下情况，请立即告知您的医疗保健提供者：
  - 头痛。
  - 感觉恶心（感觉想吐）。
  - 感觉比平时更焦虑（紧张或担忧）。
  - 无法入睡。

这些均为戒酒的早期征兆，可以进行治疗。

- 如果您无法停止饮酒，请告知您的医疗保健提供者。
- 如有关于饮酒和手术的疑问，您都可咨询医疗保健提供者。我们将一如既往地确保您所有医疗信息的保密性。

## 关于吸烟

如果您吸烟，接受手术时您可能会出现呼吸问题。即使在手术前仅停止吸烟几天，都会对您有帮助。

如果您吸烟，您的医疗保健提供者会将您转诊至我们的[烟草治疗项目](#)。您也可以致电 212-610-0507 与本项目取得联系。

## 关于睡眠呼吸暂停

睡眠呼吸暂停是一种常见的呼吸问题。如果您患有睡眠呼吸暂停症，您会在睡眠期间短时间内停止呼吸。最常见的类型是阻塞性睡眠呼吸暂停 (OSA)。OSA 患者在睡眠期间会发生气道完全阻塞。

OSA 可能会在术中和术后引起严重问题。请告知我们您是否患有或认为您可能患有睡眠呼吸暂停。如果您使用呼吸机（如持续性正压呼吸器 (CPAP)），请在手术当天随身携带。

## 手术前 30 天内 术前检查 (PST)

您将在医疗程序前进行术前检查预约 (PST)。您将从医疗保健提供者办公室收到预约日期、时间和地点的相关提醒。请访问 [www.msk.org/parking](http://www.msk.org/parking) 获取所有 MSK 地点的停车信息与指引。

您可以在术前检查预约 (PST) 当天进食和服用常规药物。

前去接受术前检查时，随身携带这些物品将对您有所帮助：

- 您服用的所有药物的清单，包括处方药、非处方药、贴片和药膏。
- 过去一年中在 MSK 以外进行的任何医学检查（如有）的结果。示例包括心脏负荷试验、超声心动图或颈动脉多普勒检查结果。



- 您的医疗保健提供者的名字和电话号码。

在 PST 预约期间，您将会见一位高级实践提供者 (APP)。他们会与 MSK 的麻醉科医生密切合作。在医疗程序期间，经过专业培训的医生将为您施用麻醉药物。

您的 APP 会与您一起查看您的医疗和手术病史。您可能需要接受一些医学检查来安排您的照护事宜，例如：

- 心电图 (EKG)，用于检查您的心律。
- 胸部 x 线检查。
- 血液检查。

您的 APP 可能会建议您去会见其他医疗保健提供者。他们也会告知您医疗程序当天早晨应该服用哪些药物。

### 填写医疗保健代理表格

如果您尚未填写医疗保健代理表格，我们建议您立即填写。如果您已经填写了一个或有任何其他预先指示，请将其带到您的下一次约会中。

医疗保健代理是一份法律文件。它说，如果你不能为自己沟通，谁会为你说话。这个人被称为您的医疗保健代理人。

- 要了解医疗保健代理和其他预先指示，请阅读 *癌症患者及其亲人的预立医疗照护计划* ([www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/advance-care-planning](http://www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/advance-care-planning))。
- 要了解如何成为医疗保健代理，请阅读 *如何担任医疗护理代理*

人 ([www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/how-be-health-care-agent](http://www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/how-be-health-care-agent))。

如果您对填写医疗保健代理表格有疑问，请与您的护理团队成员交谈。

## 手术前 7 天

### 遵循保健提供者关于服用阿司匹林的指示

阿司匹林可能会导致出血。如果您服用阿司匹林或含有阿司匹林的药物，您可能需要在手术前 7 天改变剂量或停止服用。请遵循医疗保健提供者的指导说明。未得到医疗保健提供者的指示时，请勿随意停用阿司匹林。

如需了解更多信息，请阅读*如何确定药物或补充剂中是否含有阿司匹林、其他 NSAID、维生素 E 或鱼油* ([www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids](http://www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids))。

### 停止服用维生素 E、复合维生素、草药和其他膳食补充剂

使用维生素 E、复合维生素、草药和其他膳食补充剂可能导致出血。请在手术前 7 天停用此类药物。如果您的医疗保健提供者为您提供了其他指导说明，请遵循相应说明。

如需了解更多信息，请阅读*草药疗法和癌症治疗* ([www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/herbal-remedies-and-treatment](http://www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/herbal-remedies-and-treatment))。

### 询问您的糖尿病用药情况（如有需要）

您需要在手术前一天晚上和当天早晨停止进食和饮水。如果您使用胰岛素或其他治疗糖尿病的药物，则有可能需要改变剂量。请咨询为您开具糖尿病药物处方的医疗保健提供者，您在手术当天早晨应该怎么做。

## 手术前 2 天

### 停用非甾体抗炎药 (NSAID)

使用 NSAID（如布洛芬 (Advil® 和 Motrin®) 和萘普生 (Aleve®)) 可能导致出血。请在手术前 2 天停用此类药物。如果您的医疗保健提供者为您提供了其他指导说明，请遵循相应说明。

如需了解更多信息，请阅读 *如何确定药物或补充剂中是否含有阿司匹林、其他 NSAID、维生素 E 或鱼油* ([www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids](http://www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids))。

## 手术前 1 天

如果您的健康状况发生任何变化或您因任何原因需要取消手术，请致电您的放射肿瘤医生。

### 请注意您的手术时间

在手术前一天的下午 2 点后，工作人员将打电话给您。如果您的手术安排在周一，他们会在周五提前致电联系您。如果您在晚上 7:00 前未接到电话，请致电 212-639-5014。

工作人员将告知您到医院进行该手术的时间。他们还会提醒您接受手术的地点。

您的手术将在以下地点进行：

6 楼术前中心 (PSC)

Memorial Hospital

约克大道 1275 号（东 67 大街与东 68 大街之间）

纽约市，邮编 NY 10065

请乘 B 电梯至 6 楼

请访问 [www.msk.org/parking](http://www.msk.org/parking) 获取所有 MSK 地点的停车信息与指引。

## 手术前一晚

手术前一晚：

- 请服用医疗保健提供者告知您在手术前一晚服用的药物。抿一小口水服药。
- 请在手术前一晚或第二天早晨用肥皂和水沐浴。

## 进食指导说明



手术前的午夜（凌晨 12 点）后请停止进食。包括硬糖和口香糖。

如果医疗保健提供者告知您在午夜之前停止进食，请遵照其指示。有些人需要在手术前禁食（不吃东西）更长时间。

## 手术当天早晨

### 液体摄入指导说明

午夜（凌晨 12 点）至抵达时间前 2 小时，只能饮用以下所列的液

体。请勿进食或饮用其他任何饮品。抵达时间前 2 小时停止饮用。

- 水。
- 透明的苹果汁、葡萄汁或蔓越莓汁。
- Gatorade 或 Powerade。
- 黑咖啡或清茶。可以添加糖。请勿添加任何其他东西。
  - 请勿添加任何含量任何类型的牛奶或奶精。包括植物奶和奶精。
  - 请勿添加蜂蜜。
  - 请勿添加风味糖浆。

如果您患有糖尿病，请注意这类饮料中的含糖量。如果摄入这类饮料的无糖、低糖或无添加糖版本，会更容易控制血糖水平。

在手术前保持水分会有所帮助，因此如果口渴请饮用液体。请勿超出所需的饮水量。手术期间，您将接受静脉 (IV) 输液。



抵达时间前 2 小时停止饮用。包括水。

### 服用药物

如果您的医疗保健提供者告知您在手术当天早晨服用某些药物，请用一小口水送服这些药物。具体取决于您服用的药物，可能是全部、部分或者不是您平时在早上服用的药物。

如果您使用任何糖尿病药物，请记住您可能需要使用与平时不同的

剂量。请遵循医疗保健提供者的指导说明。

## 注意事项

- 请勿使用任何乳液、护肤霜、除臭剂、化妆品、粉扑、香水或古龙水。
- 去除指甲油和美甲贴。
- 请勿穿戴任何金属物品。请取下所有首饰，包括身体穿孔。手术过程中使用的设备如果接触到金属，可能会导致灼伤。
- 请将贵重物品（如信用卡、首饰或支票簿）留在家中。
- 如果您平时戴隐形眼镜，请用镜框眼镜代替。手术期间配戴隐形眼镜可能会对眼睛造成伤害。

## 随身携带的物品

- 一条宽松的裤子，比如宽松的运动裤。
- （如果您有的话）用于治疗睡眠呼吸暂停的呼吸机（例如 CPAP）。
- 您的医疗授权书表（如果您已完成）。
- 个人物品（例如眼镜、助听器、假牙、假肢、假发或宗教用品）的收纳盒（如果您有的话）。
- 本指南。您的医疗团队将使用本指南来指导您如何在术后进行自我护理。

您或许还想携带以下物品。住院期间，您大多数时间都将躺在床上。如果有一些消遣的方式，将很有帮助。

- 手机和充电器。
- 便携式音乐播放器。
- 读物。
- 其他电子设备和充电器。

## 当您到达医院后

我们将多次请您说出并拼出您的姓名和出生日期。这是为了保障您的安全。姓名相同或相似的患者可能会在同一天接受医疗程序。

当到您该为手术更衣时，我们会为您提供医院病号服、长袍和防滑袜更换。

## 与护士见面

您将在手术之前与您的护士见面。请将您在午夜（凌晨 12:00）之后服用的任何药物的剂量及服用时间告知他们。请确保包括处方药、非处方药、贴片和药膏。

护士可能会在您的一根静脉中放置一根静脉注射 (IV) 管线，通常是您的手臂或手上的静脉。如果护士没有放置静脉注射管线，麻醉师可能会在手术室里进行此操作。

## 与麻醉师见面

您将与麻醉师见面。麻醉师是指在麻醉方面受过特殊训练的医生。他们将在手术期间给您输送麻醉药。此外，他们还将：

- 与您一起查看您的病史。
- 询问您既往使用麻醉药是否曾出现过问题。包括恶心（感觉想

吐) 或疼痛。

- 和您谈论手术过程中的舒适度和安全性。
- 和您谈论您将接受哪种麻醉。
- 回答您提出的麻醉相关问题。

## 医疗程序期间

到了做手术的时间时，您将自己走进手术室，或者躺在担架上被抬入手术室。手术室团队有一名成员会帮助您上手术台。会将压缩靴放在您的小腿上。它们可以缓慢充气或放气，促进您腿部的血液循环。

当您感觉舒适后，麻醉师会通过您的静脉注射管线为您施用麻醉药，让您入睡。在手术过程中和手术后，您还将通过静脉注射管线接受液体输送。

在您完全睡着后，我们将从您的嘴部放置一根呼吸管（抵达气管）来帮助您呼吸。我们还将为您放置一根导尿管 (Foley)，用于引流膀胱中的尿液。

## 放置施源器

准备好开始放置施源器时，保健提供者会轻柔地扩张您的子宫颈。他们会把一个名为宫颈支架的小管子放进您的宫颈。放置宫颈支架后，保健提供者会将宫腔管放入支架中。然后将环型放在宫腔管上，置于宫颈周围。

之后将 2 个小球囊放置在您的阴道内并充满水，以固定施源器。球囊也会将您的膀胱和直肠推离施源器。这将有助于降低它们在



治疗期间受到的辐射量。

放置好施源器后，保健提供者将进行磁共振成像 (MRI) 扫描，确保施源器处于适当的位置。保健提供者也会借助扫描来制定治疗计划，包括即将使用的辐射剂量（数量）。这个过程仅需要几分钟时间。您仍处于睡着的状态。

## 高剂量率 (HDR) 近距离放射治疗

治疗计划准备就绪后，您将被带到单独的治疗室。用 X 光图像再次检查施源器的位置。

治疗过程中，施源器将连接到一个装有放射源的机器上。放射源将从机器传输到施源器中，用于进行治疗。

治疗完成后，保健提供者会将放射源移回机器内，并断开施源器与机器的连接。

治疗结束后，您将被带到麻醉复苏室 (PACU)。

## 手术后

本节信息将告诉您手术后可能发生的情况，包括住院期间和离开医院后。它还说明了 HDR 近距离放射治疗期间可能发生的情况。如有任何问题，请写下来，务必要询问保健提供者。

### 在麻醉复苏室 (PACU) 内

手术后，您将会在麻醉复苏室 (PACU) 里醒来。

护士会监控您的体温、脉搏、血压和氧气水平。您将通过鼻子下方的一根细管（鼻插管）获得氧气。我们会将压缩靴穿戴于您的

小腿上。Foley 导尿管仍然需要留在您的膀胱之中，用于监测您的排尿量。

您在手术后可能会有一些疼痛。医疗保健提供者会经常询问您的疼痛情况，并为您提供一个名为患者自控镇痛 (PCA) 装置的止痛泵。PCA 使用电脑输注泵将止痛药注射到您的静脉注射导管中。如需了解更多信息，请阅读*患者自控镇痛 (PCA)* ([www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/patient-controlled-analgesia-pca](http://www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/patient-controlled-analgesia-pca))。如果您的疼痛没有缓解，请告知医疗保健提供者。

在两次治疗的间隙，您的体内不会残留任何放射性物质。结束 PACU 观察后，您将被转送到医院病房。

## 在医院病房中

当施源器留在您体内时，您需要静卧在床上。取下施源器之前，您必须始终躺在病床上。您可以把床头抬高一点，大约 20 度。您不能移动臀部或腿部，但是可以扭动脚趾。您的腿上会穿戴压缩靴，以帮助防止血凝块形成并改善血流。您可以移动您的手臂和上半身。

我们理解，平躺在床上一动不动是一件很难受的事情。您可以浏览和使用手机及其他电子设备。

如果您在病房里需要帮助，请使用呼叫铃通知护士。呼叫铃位于病床边。护士会向您展示如何使用呼叫铃系统。

护士会向您提供一个激励肺活量计，并教您使用。他们会要求您

使用您的激励肺活量计做深呼吸练习。这有助于您的肺部扩张，预防肺炎。如需了解更多信息，请阅读[如何使用诱发性肺量计 \(www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/how-use-your-incentive-spirometer\)](http://www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/how-use-your-incentive-spirometer)。

住院期间，您将遵循低渣饮食。低渣饮食中的纤维素含量较低，有助于减少排便次数。您还将得到防止排便的药物。您可能需要避免摄入会产生气体或让您感到胀气的食物。每顿饭您都将在床上进食。

取下施源器前，Foley 导尿管将一直留在您的膀胱中。

## 您的 **HDR** 腔内近距离放射治疗

在 HDR 近距离放射治疗期间，您的病床将从病房搬到放射肿瘤科的近距离放射治疗套房内。在治疗前后，您将和保健提供者交谈。

在近距离放射治疗套房内，您的放射治疗师将使用 X 光图像检查施源器的位置。当放射治疗师确认施源器处于正确的位置后，他们将会将施源器连接到装有放射源的机器上。

当一切就绪后，您将接受治疗，您的放射治疗师将离开治疗室。治疗室内装有摄像机、麦克风和对讲机，您的放射治疗师可以随时看到您并听到您的声音，还可以随时与您对话。

治疗过程中，放射源将从机器转移到施源器中。在此期间，您不会感到任何疼痛或不适。您看不到也感受不到放射。您可能会听见机器发出一声咔嗒声。

您的治疗将持续 10 - 20 分钟。

结束治疗后，放射源将被移回机器内。放射治疗师将进入治疗室，断开施源器和机器的连接。

## 取下施源器

在您接受第二次和第四次治疗后（您在清醒状态下接受的治疗），护士会为您提供药物，使您放松并昏昏欲睡。施源器和 Foley 导尿管将在您放松之后被取下，您将被带回手术室。

施源器取下后，您可能会感觉子宫有些痉挛，阴道部位有压迫感。通常这些症状会在几个小时后消失。如果您感到不适，可以让护士为您提供一些止痛药。

当天您就可以出院。

## 居家

治疗结束后，您身上没有辐射，也不需要遵循辐射预防措施。

离开医院后，您马上就可以恢复正常的活动和进食。

治疗后的第一天，您可能会有痉挛感。您可以根据需要服用布洛芬（Advil® 或 Motrin®）或对乙酰氨基酚（Tylenol®）等非处方止痛药。在您手术后至少 1 周，请勿服用阿司匹林、含有阿司匹林的药物或维生素 E。保健提供者将告诉您什么时候可以再次安全地服用它们。

离开医院后，请遵循以下指南。

- 治疗后的几天内，您可以四处走动，并做一些轻微的活动。

- 治疗后 6 周内，请勿举起重量超过 10 磅（约 4.5 千克）的物体。
- 出院后您可以淋浴，但在治疗后 6 周内请勿泡澡或在游泳池里游泳。
- 停止服用让您昏昏欲睡的止痛药后，您就可以驾车了。
- 治疗后 6 周内请勿在阴道内放置任何东西（如卫生棉条和阴道冲洗器）或进行阴道性交。
  - 治疗后 2 到 3 周，医疗团队可能会告诉您开始使用阴道扩张器疗法。如果情况如此，您可以将扩张器放入阴道。请勿在阴道内放入任何其他物品。

## **HDR 近距离放射治疗的副作用**

治疗后可能会有一些副作用。如果您对副作用有任何问题，请咨询您的保健提供者。

### **阴道伤痕和失去弹性**

HDR 近距离放射治疗后，您的身体将开始痊愈。您的阴道壁将从疤痕组织开始粘连在一起。您的阴道组织可能也会变得不那么有弹性。这些变化会引起疼痛和不适，也会使阴道检查和阴道性交等变得更加困难。

使用阴道扩张器有助于防止疤痕组织的形成，也有助于保持阴道组织的弹性。阴道扩张器疗法是您一生都可以使用的一种物理治疗方式。治疗结束后使用阴道扩张器疗法非常重要。它将：

- 有助于保健提供者进行更彻底的阴道检查。

- 使盆腔检查变得更加舒适。
- 防止阴道变得过于狭窄。
- 保持阴道弹性。
- 减少阴道性交时的不适感。

护士会为您提供一个阴道扩张器套件，并解释使用方法和使用时间。如需了解更多信息，请阅读[如何使用阴道扩张器](http://www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/how-use-vaginal-dilator) ([www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/how-use-vaginal-dilator](http://www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/how-use-vaginal-dilator))。

## 阴道出血

回家后，您可能会出现少量阴道出血（点）的情况。如果您的阴道大量出血（每天需要使用 3 片以上的卫生巾吸收血液），请致电您的保健提供者。

阴道出血时请使用卫生巾。请勿使用卫生棉条。

## 阴道干燥

治疗后，您可能会感到阴道干燥。这种干燥感将伴随您的余生。您可以使用阴道保湿剂缓解这种情况。

阴道保湿剂有助于增加阴道的水分，提高组织质量。每周最多可使用 3 到 5 次。您可以随时使用它们，而非仅在性生活之前或期间。

非处方阴道保湿剂不含任何激素。您可以在网上或当地药店购买，无需处方。关于阴道保湿剂的种类和使用方法，请阅读下文。

## 补水保湿剂

- HYALO GYN®
  - 这款保湿剂既可涂抹在阴道内，也可涂抹在外阴部。
  - 您可以在线购买 HYALO GYN [www.hyalogyn.com](http://www.hyalogyn.com) .
- Replens™长效阴道保湿剂
  - 您可以用一次性涂抹器将该保湿剂送入您的阴道，或将其涂抹于外阴部。
  - 您可以在当地药店购买 Replens 长效阴道保湿剂。

## 舒缓（天然油）保湿剂

- Carlson® Key-E® 栓剂
  - 这些是用一次性涂抹器插入阴道的栓剂（可溶解的固体药物）。如果您在睡前使用，它们效果最好。
  - 可以在线购买 Carlson Key-E 栓剂，网址为：[www.carlsonlabs.com](http://www.carlsonlabs.com)
- 天然油，如维生素 E 或椰子油

如果您需要更多帮助或支持，请拨打 646-888-5076 联系女性性医学和女性健康项目。

## 阴道或肛门刺激症状

治疗后，您的阴道或肛门可能会产生刺激感。避免摩擦该部位，以防导致更强烈的刺激感。

请使用以下方式缓解刺激感：

- 用温热的湿布清洁该部位。
- 进行坐浴。坐浴是一种温热的浅水浴，可以清洁您的会阴部（外阴和肛门之间的部位）。您可以在当地药店购买可以套在马桶上的塑料坐浴器。治疗后 6 周内不要经常洗澡。
- 使用冲洗瓶（带喷头的小塑料瓶）和温水清洗阴道部位或肛门部位，或同时清洗这两个部位。您可以在当地药房购买冲洗瓶。

## 何时电话联系您的医疗保健提供者

如果出现以下情况，请致电您的医疗保健提供者：

- 发热  $\geq 100.4^{\circ}\text{F}$  ( $38^{\circ}\text{C}$ )。
- 寒战。
- 阴道出血，每天需要使用 3 片以上的卫生巾吸收血液。
- 尿液浑浊或有恶臭味。
- 尿血。
- 1 天 3 次以上的水样大便（腹泻），且药物治疗无效。
- 三天未排便。
- 直肠出血。
- 恶心或呕吐，导致您无法进食或饮水。
- 腹部或骨盆疼痛，且药物无法缓解。
- 新出现的或不断加剧的呼吸急促（呼吸困难）症状。
- 心跳比平时更快。



- 新出现的或不断加剧的咳嗽。
- 新出现的或不断加剧的腿部疼痛或痉挛。
- 新出现的或不断加剧的双腿、小腿肚、脚踝或双脚肿胀症状。

## 联系信息

如果您有问题或顾虑，请与您放射治疗团队的成员讨论。您可以在周一至周五上午 9:00 至 下午 5:00 通过以下电话号码与他们取得联系。

放射肿瘤医生： \_\_\_\_\_

联系电话： \_\_\_\_\_

放射肿瘤护士： \_\_\_\_\_

联系电话： \_\_\_\_\_

下午 5:00 后或在周末和节假日，请致电 212-639-2000。请接线员为您找来值班的放射肿瘤医生。

有关更多资源，请访问 [www.mskcc.org/pe](http://www.mskcc.org/pe)，在我们的虚拟图书馆中进行搜索。

About Your High Dose Rate (HDR) Intracavitary Brachytherapy for Gynecologic Cancer - Last updated on June 18, 2024

Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利