



# 婦女癌症篩檢

台灣每年有超過10,000人死於乳癌、子宮頸癌、大腸癌與口腔癌。早期發現癌症或癌前病變為篩檢的目的，早期發現、早期治療除可以降低並發症及死亡率，也可阻斷癌前病變進展為癌症。

文 / 蔡亞倫

國泰綜合醫院暨內湖國泰診所婦產科主治醫師

目前台灣政府補助四大癌症篩檢的政策與範圍如下：

1. **乳房X光攝影檢查**：45-69歲婦女、40-44歲二等血親內曾罹患乳癌之婦女，每2年1次。
2. **子宮頸抹片檢查**：30歲以上婦女，建議每3年1次。
3. **糞便潛血檢查**：50至未滿75歲民眾，每2年1次。
4. **口腔黏膜檢查**：30歲以上有嚼檳榔（含已戒檳榔）或吸菸者、18歲以上有嚼檳榔（含已戒檳榔）原住民，每2年1次。

以下談與女性相關的2項癌症

## 子宮頸癌篩檢

絕大部分子宮頸癌是經由性行為感染人類乳突病毒(HPV)所導致。HPV感染後大多數

病患自行痊癒，僅有少部分持續感染者，長期感染發生子宮頸癌前病變，甚至子宮頸癌。國內外實證顯示子宮頸抹片檢查可以降低60%-90%子宮頸侵襲癌發生率和死亡率。根據國健署資料，台灣於111年30歲以上婦女抹片陽性率為1.20%，診斷癌前病變為22,069人次，診斷子宮頸癌為748人次。早期子宮頸癌個案經治療後的5年存活率可達9成；子宮頸癌第2、3、4期的5年存活率分別為72%、59%及23%。篩檢後如有異常，記得儘速就醫，早期發現，早期治療。另外，子宮頸癌為可預防的癌症，新一代9價疫苗預防約7成子宮頸癌症發生，早期施打也可預防性傳染疾病發生。

**篩檢族群**：凡有性經驗的婦女。

**高危險族群**：早婚、生育子女多、性伴侶較

多，或伴侶性經驗複雜、長期免疫力低落。

#### 檢查前注意事項：

- ✓不要沖洗陰道
- ✓避免盆浴
- ✓勿放置塞劑
- ✓前一夜不要有性行為
- ✓避開月經期間

### 乳癌篩檢

乳癌為台灣女性好發癌症第1位，發生率也節節上升，不過乳癌的死亡率目前在全世界以及台灣反而有下降趨勢，除了治療的進步，乳癌篩檢的實施也充分達到早期診斷的目標。然而，每年新增患者人數已突破萬人，而死亡率則為女性癌症死亡之第4位，但無論乳癌盛行率或乳癌發生率逐年明顯上升趨勢，實不可不慎。

#### 乳房自我檢查

女性乳房的大小會隨月經週期的荷爾蒙略有變化，建議最好固定在每次月經結束後1星期內自我檢查，如在按壓過程中發現無痛感的不明腫脹或硬塊，則應儘速就醫處理。

#### 乳房攝影

乳房攝影是一種使用低輻射劑量X光做為篩檢工具，可以用來偵測乳房鈣化點或腫瘤。乳房攝影有助於早期發現無症狀的零期乳癌，並降低死亡率，是證實有效的篩檢工具，可降低3成乳癌死亡率。

不過乳房攝影仍有其限制，有15%的乳癌是攝影無法偵測到的。東方女性的乳腺較為緻密，即使已經摸到腫塊，在乳房攝影往往呈現白茫茫一片，腫塊位置較難判讀。超過40歲或更年期的婦女乳腺萎縮被脂肪組織取代，乳房攝影的判讀率也隨之上升。40歲以下女性而言，通常會選擇乳房超音波檢查；40歲以上女性，則通常會選擇乳房攝影與超音波併用。

#### 抽血檢查

CA153為乳腺上皮細胞的細胞膜上的糖蛋白，可作為乳癌的篩檢工具。然而，早期乳癌患者僅15-33%其數值會上升，在其他類別癌症、良性疾病，甚至是5%的正常人也有CA153濃度上升的情況。CA153的特異性與敏感性皆不高，故僅適合做為乳癌篩檢的輔助角色，建議配合其它檢查進行綜合判斷。

國泰綜合醫院提供子宮頸抹片快速通關節檢服務，日間門診時段請攜帶健保卡至婦產科門診詢問。另外也於每週二下午提供婦女整合門診服務，以『病人為中心』的服務理念，不但可以做子宮頸抹片同時可進行乳房觸診篩檢，由婦產科醫師及家醫科醫師共同看診，節省女性朋友看診時間。