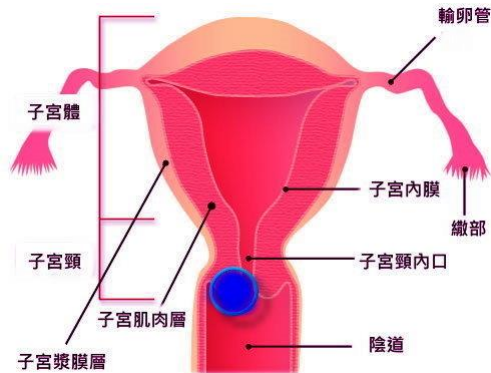


子宮頸癌

國泰綜合醫院 婦產科 護理部編印 著作權人：國泰綜合醫院
本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售

■ 子宮頸在哪裡

女性的生殖器官是由子宮、卵巢、輸卵管及陰道所組合而成的，子宮由肌肉組成，位於陰道頂端，梨狀似的器官，子宮頸就是在子宮下方連接陰道的地方。



■ 什麼是子宮頸癌

50~70 歲是子宮頸癌的好發年齡，中位數在 58 歲。

■ 可能的危險因子

■ 人類乳突狀病毒（Human Papillomavirus, HPV）人類乳突狀病毒共分 120 多種亞型，其中第 16、18、31、33、45、52、58 型病毒已被強烈證實與子宮頸癌有緊密的關連，病毒會侵入子宮頸上皮細胞核改變其基因性質引起病變。有將近 99% 的子宮頸癌患者可以發現有人類乳突狀病毒的感染。

■ 性行為：

愈早有性行為且性伴侶愈複雜，則得到子宮頸癌的比例愈高。

■ 吸菸：

香菸中致癌因素的尼古丁會降低子宮頸局部的免疫力，導致子宮頸癌細胞的發展及使子宮頸癌細胞加速發展；每天吸的菸越多、菸齡越久，得子宮頸癌的機會越大。

■ 女性荷爾蒙：

有些學者認為女性荷爾蒙—黃體素會改變子宮頸上皮細胞的穩定性，容易發生不正常的變化，有可能導致子宮頸癌細胞的發展。

■ 免疫系統缺陷有關。

■ 子宮頸癌的臨床症狀

- 陰道分泌物多，帶臭味或血絲。
- 不正常的陰道出血：不規則的出血、性交後的出血、兩次經期間的出血及停經後的出血等。
- 下腹疼痛或局部疼痛。
- 頻尿或裏急後重感：膀胱或直腸被癌細胞侵犯到會產生頻尿或裏急後重感。
- 其他症狀：局部有腫塊、潰瘍或糜爛及組織破壞的現象。

■ 子宮頸癌的篩檢

- 子宮頸癌若能做到早發現、早診斷、早治療，其治癒率是比較高的。但並不是所有的早期子宮頸癌均有徵兆。不少原位癌病例，都是在篩檢中被發現的。
- 有性行為的婦女，無論有無危險因子，均應每年接受抹片檢查與骨盆腔內診。
- 抹片檢查前須注意哪些事情：
 - ◆ 請不要沖洗陰道。
 - ◆ 避免盆浴。
 - ◆ 一週內勿放置塞劑。

◆前一夜不要有性行為。

◆避開月經期間。

■ 子宮頸癌的治療

■ 子宮頸癌的治療，主要有三種方法：手術、放射治療、化學治療，或二至三種綜合療法。

■ 1~2a 期子宮頸癌，是以手術為主；2b 以上子宮頸癌是以放射治療為主，再合併化學治療。

■ 子宮頸癌的手術治療

子宮頸癌的正規治療，包括手術治療與放射治療。主要是考量癌病對鄰近器官侵犯的程度，以及病人的年齡、身體狀況等可能影響手術進行的因素。原則上，對第一期下（IB）及第二期上（IIA），一般健康狀況良好、年齡在七十歲以下的患者，可以施行手術作為第一步的治療方法。

■ 子宮頸癌的放射線治療

放射線治療是以放射線對病人骨盆腔的癌組織進行照射。治療的過程包括從體外照射的遠距治療

(Teletherapy) 以及從陰道內置入放射源的近接治療 (Brachytherapy)。

■ 子宮頸癌的輔助性治療

儘管子宮頸癌治療效果很好，但是即使是第一期，仍有少數病人會在治療後復發。因此，當每次手術後的病理切片報告出爐時，醫師會依照報告中所顯示的「癌細胞的分化程度、細胞型態特殊、或是癌細胞是否已經跑到血管內或淋巴結中...等」，考量是否需要輔以其他治療；當需要輔以化學藥物治療，也就是施打抗癌藥物，經由血液循環將藥物送到全身其他器官，預防這些遠端的轉移。另外一方面，如果切片報告顯示癌細胞侵犯子宮旁的軟組織，癌病可能在骨盆腔復發的機會便增加，這時就會建議在手術後追加放射治療。

對體積龐大的腫瘤，如果仍在第一期，可以先施以化學治療，讓腫瘤縮小後馬上開刀；如果已經超過第二期，則同步進行放射治療及化學治療。

對體積龐大的腫瘤，如果仍在第一期，可以先施以化學治療，讓腫瘤縮小後馬上開刀；如果已經超過第二期，也可以同步進行放射治療及化學治療。

此資料僅供參考，關於病情實際狀況，請與醫師討論

若有任何疑問，請洽

國泰綜合醫院 (02)27082121 婦產科病房轉 5501-3

國泰汐止分院 (02)26482121 婦產科病房轉 2651-3

國泰新竹分院 (03)5278999 婦產科病房轉 8101-2

我們將竭誠為您服務！

國泰綜合醫院關心您！

AE100.361.2022.01 二修

2023.01 審閱