

高雄榮民總醫院 婦女醫學部 一般衛教文件

科別	婦女醫學部	編號：4000047
主題	子宮頸癌前病變	92.03.30 訂定
製作單位	婦女醫學部	105.07.05 審閱/修訂

一、何謂子宮頸癌前病變？

子宮頸為子宮的一部分，位於子宮的下端與陰道相接，於性行為時有機會與男性生殖器官接觸，因此微傷害而導致人類乳突病毒侵入感染，若該女性免疫能力不佳，便可能因反覆感染而產生癌前病變；癌前病變依其嚴重度可分為輕度、中度與重度子宮上皮細胞異常增生；當病變發生後若不予以適當處置，便有機會進展成子宮頸癌。

二、何人較易罹患子宮頸癌前病變？

具有下列特質的人較易罹患：如抽煙者、生產次數較多、口服避孕藥的使用者、發生性行為的年齡較早、性伴侶人數較多、低社經地位、性病史以及慢性免疫功能缺乏、未接受子宮頸抹片檢查等。

三、子宮頸癌前病變有那些症狀？

子宮頸癌前病變一般無明顯的症狀，僅有少數人會有陰道血性分泌物、性交後出血、間歇性出血、停經後出血等，常為病患所忽略，且大部分人都沒有明顯症狀。

四、子宮頸癌前病變如何篩檢與診斷？

目前最佳的篩檢工具為子宮頸抹片檢查，國健局提供年滿 30 歲的女性每年一次檢查機會；由於目前女性發生第一次性行為的年齡逐年下降，故現今研究建議應於第一次性行為後第三年開始接受規律的抹片檢查（

可使用健保卡接受篩檢)；目前有新一代液態薄層抹片檢查，可先初步處理子宮頸上皮細胞來提高檢查的準確性，但目前健保局並未全面給付；至於人類乳突病毒檢查由於感染者並不一定會發病，且年輕女性帶原率高，故不建議30歲以下的女性常規接受檢查，應配合目前的子宮頸癌前病變臨床指引於特定狀況下再行檢查，以免徒增患者的心理壓力；若抹片異常，應找醫師做進一步陰道鏡檢查與子宮頸切片來確定病灶的嚴重度，而非換一家醫院再做一次，因短期重複再抹片檢查其結果常為正常(偽陰性)，會使患者誤以為前次抹片報告有誤而延誤治療時機。

五、子宮頸癌如何治療？

對切片後證實為輕度子宮上皮細胞異常增生的患者，絕大多數會恢復正常，故定期抹片追蹤即可，對切片後證實為中度與重度子宮上皮細胞異常增生的患者，可依其年齡、未來生育意願與相關疾病狀態接受子宮頸錐形切片、冷凍或電燒治療，只要適當處置，一般不須切除子宮；但對於切片後證實為子宮頸癌的患者，則需按子宮頸癌臨床指引做後續的處置。基本上醫師會依患者之病況擬定最佳治療方案，治療前多與醫師溝通與詢問可大幅降低心中的不安與身體的不適。

六、治療後需要注意什麼？

一般治療後須定期接受子宮頸抹片檢查，且沒有年齡限制；若接受子宮頸錐形切片手術的女性需注意下次懷孕時易有子宮頸閉鎖不全的問題，易造成早產。

醫師小叮嚀：每人狀況不盡相同，治療方式可能有異，切勿相互比較，有問題，多討論，相信醫療團隊定會為妳的健康做最好的規劃與治療。

參考資料：國家衛生研究院-婦癌臨床診療指引

備註：每年修訂或審閱乙次。

警語：所有衛教資訊內容僅供參考使用，無法取代醫師診斷與相關建議，若有身體不適，請您儘速就醫，以免延誤病情。