

# 認識子宮頸癌

制訂日期: 2009-04-21, 最近修訂: 2024-02-18, 編號: OBS-032

## 【學習重點】

1. 可以利用無痛性的子宮頸抹片檢查篩檢工具，是最容易被早期發現早期診斷及治療的。
2. 子宮切除後，陰道會有點狀出血和少量滲出液，約四週內會停止，應保持會陰部清潔乾燥。
3. 接受放射線治療期間應注意營養，劃線部位勿擦拭；若有血尿及腹瀉嚴重等異常現象，請儘速就醫。
4. 治療期間最好不要穿太緊身之衣物，若有穿貼身衣物應以棉質為佳，以減少治療部位皮膚受到刺激。

## 一、前言

依據衛生福利部2021年資料顯示子宮頸癌(Cervical cancer)為婦女癌症死亡率的第八位，而高發生率的原因可能與性行為年輕及複雜化有關；因為可以利用無痛性的子宮頸抹片檢查，以達到預防勝於治療，及早期診斷早期治療的目的，也是治癒率最高之癌症。

## 二、罹患的危險因素

1. 第一次性交時間過早者：根據西方國家資料顯示，在十六歲前開始有性生活者，罹患子宮頸癌的機率是十九歲以後的十六倍；如果是在初經來潮的一年之內開始有性生活者，是十年後才開始者的二十六倍；如果二十歲以前便有多位性伴侶，更增為七倍。
2. 感染第二類單純疱疹病毒及人類乳突病毒感染。
3. 多重性伴侶。
4. 抽菸者。
5. 長期服用口服避孕藥。
6. 免疫功能低下。

## 三、臨床症狀

1. 疾病早期無症狀，或有不規則陰道出血，白帶較多嚴重時白帶量逐漸增加，由最初的水狀變成暗色，且有臭味。
2. 兩次月經之間或停經後有不正常的陰道出血或同房後出血。
3. 手指觸診病兆的子宮外口，有堅硬及顆粒感。
4. 疼痛是晚期症狀，與癌細胞侵入骨盆組織或神經部位有關。
5. 因癰管造成大小便失禁。

## 四、子宮頸癌之分期

1. 零期子宮頸癌：又稱為原位癌，癌細胞仍侷限於上皮內，尚未突破基底膜(basement membrane)。
2. 第一期(stage I)：表示癌細胞已穿透基底膜而到間質細胞但癌症只侷限在子宮頸。
3. 第二期(stage II) —— 癌症向下侵襲到了陰道，但仍未到達陰道的下1/3（此稱為第二期A），或者往旁邊向兩側的子宮組織(parametrium)侵犯，但尚未到達骨盆壁（此歸之為第二期B）。
4. 第三期(stage III) —— 癌細胞往下侵襲到了陰道的下三分之一（此稱為第三期A）或侵犯到了骨盆壁（此稱為第三期B），或侵犯至淋巴腺（此稱為第三期C）。
5. 第四期(stage IV) —— 癌症已超出生殖道。如侵犯到膀胱或直腸的黏膜則歸之為第四期上，如有骨盆腔外的遠端轉移，則歸之為第四期下。

## 五、常見的治療方式

1. 手術：早期的子宮頸癌以手術治療為主，對第一期下(1B)及第二期上(2A)，一般健康狀況良好、年齡在七十歲以下的病人，可施行「根除性子宮切除術及骨盆腔淋巴廓清術」，除了切除子宮及陰道的上段三分之一外，還將連接子宮與週邊器官、骨盆壁的韌帶一切除，希望以這樣的方式杜絕癌細胞在骨盆腔復發的可能。

2. 放射治療：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)。
3. 前者的療程約五至六週的時間，相隔二週後再施行後者。這樣的治療計劃是為了使子宮頸部位有足夠的放射線劑量，同時避免對鄰近的器官(尤其是膀胱與大腸)造成傷害。
4. 輔助性的治療：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。依據術後的病理切片報告來決定是否需輔以化學治療。例如:癌細胞的分化程度不良、細胞型態特殊、或是癌細胞已經跑到血管內或淋巴腺中，以後較容易有遠端的器官-肺臟、肝臟、骨骼、或是腦部的轉移；因此需要施打抗癌藥物，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，如果切片報告顯示癌細胞侵犯子宮旁的軟組織，骨盆腔復發的機會就會增加，建議在手術後追加放射治療。

## 六、自我照護注意事項

1. 行根治性子宮切除時，病人會有一段時間有排尿功能上的障礙，無法自然地解出小便，所以手術後會於恥骨上腹腔內膀胱處，插上一條導尿管作尿液引流（必要時出院後帶回家中），保持尿袋位置低於膀胱。
2. 子宮切除後，陰道會有點狀出血和少量滲出液，約四週內會停止，應保持會陰部清潔乾燥。
3. 醫師在治療部位上所劃之記號線，請保持藍色線及膠紙之清楚與完整，洗澡時治療記號線不可塗抹肥皂或搓洗以免洗掉；如有不清楚或脫落，需請放射治療師或醫師處理，請勿自行劃線或貼膠紙。
4. 照射期間注意營養，若一週內體重減輕二公斤，則須與營養師商討飲食計劃。
5. 治療期間最好不要穿太緊身之衣物，若有穿貼身衣物應以棉質為佳，以減少治療部位皮膚受到刺激。
6. 治療中若有倦怠，食慾不振等，宜多休息多攝取營養。

## 七、結論

子宮頸癌是台灣地區最常見的婦女癌症。由於它的“能見度”最佳，又有子宮頸抹片檢查這種方便的篩檢工具，因此應是最容易被早期發現早期診斷。癌症對病人及家人的心理及生活上將遭受極大的衝擊。這時來自家人、親友、以及醫療團隊成員的支持相當重要。但是婦女們只要多關心自己的健康，定期接受子宮頸抹片檢查，相信這種最常見的婦女癌症將會慢慢被我們克服。

## 八、參考資料

1. 衛福部（2022，3月10日）。衛生統計系列（一）死因統計。取自<https://dep.mohw.gov.tw/DOS/lp-3352-113.html>
2. Hill, E.K. (2020). Updates in cervical cancer treatment. Clinical Obstetrics and Gynecology, 63(1), 3-11.  
<https://doi.org/10.1097/GRF.0000000000000507>

### 認識子宮頸癌簡易測驗

讓我們來進行測驗，以確認您已充分了解

1. 子宮頸癌可利用子宮頸抹片檢查早期診斷早期治療。  
☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
2. 感染人類乳突病毒(HPV)後容易引發子宮頸癌。  
☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
3. 第一次性交時間過早者與罹患子宮頸癌無關。  
☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
4. 子宮頸癌常在兩次月經中間或停經後有不正常的陰道出血。  
☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

5. 早期子宮頸癌可用手術治療。

☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

評語



臺中榮民總醫院  
407219臺中市西屯區臺灣大道四段1650號  
總機：(04)2359-2525

全人智慧 醫療典範  
愛心品質 創新當責

本站內容為臺中榮民總醫院所有，未經允許請勿任意轉載、複製或做商業用途  
臺中榮民總醫院護理部 著作權所有