

認識子宮頸抹片報告



 醫療財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院
KOO FOUNDATION SUN YAT-SEN CANCER CENTER

台北市北投區立德路125號 代表號：(02) 28970011/(02) 66030011

預約掛號：(02) 28971177 網址：www.kfsyscc.org

癌症暨健康篩檢專線：(02) 28971133或(02) 28970011分機3205~8

前言

子宮頸抹片檢查是篩檢子宮頸癌一種非常有效的工具，在國健局的大力推行子宮頸抹片篩檢政策下，使得婦女接受子宮頸抹片檢查比率有上升趨勢，也使得子宮頸癌的發生率逐年減低。

為什麼子宮頸抹片檢查可以使子宮頸癌的發生率減低呢？因為藉由子宮頸抹片檢查可以發現子宮頸上皮細胞病變，經由簡單的治療或追蹤，就可以避免由細胞病變演化成子宮頸癌，降低子宮頸癌的發生率。

抹片報告異常的意義

子宮頸抹片報告可分為正常(包括發炎、感染)、上皮細胞病變(包括輕度、中度、重度)、癌症。而大部分的子宮頸抹片異常以子宮頸的上皮細胞病變佔多數。

子宮頸上皮細胞病變並不等於「子宮頸癌」，病變雖然是癌症的前身，但要變化成癌症會依各個病變程度有所不同，通常多半要數年的時間，而且也不是所有的病變都會變化為癌症。

抹片報告異常的意義

「癌前病變」≠癌症

子宮頸抹片主要是採集子宮頸的上皮細胞，來篩檢是否有細胞病變，細胞必須先產生病變才會演化為癌症。

子宮頸可分為內頸與外頸，子宮外頸的細胞型態為鱗狀上皮細胞，內頸為腺狀上皮細胞，故抹片報告可分為鱗狀細胞異常或腺體細胞異常。所以當抹片有異常時，必須依照不同的抹片異常程度及細胞類型進行不同的檢查及追蹤。

上皮細胞病變的介紹及治療

子宮頸上皮細胞病變主要分 3 個等級：輕度（CIN1）、中度（CIN 2）、重度（CIN 3）。

- ◆ 輕度上皮細胞病變（CIN 1）：
是指子宮頸表皮下 1/3 層出現細胞病變，稱做輕度病變，經由追蹤約有 60 % 的人會自動回復正常，約有 11% 會進展為重度病變。
- ◆ 中度上皮細胞內病變（CIN 2）：
是指子宮頸表皮下 2/3 層出現細胞病變。
- ◆ 重度上皮細胞病變（CIN 3）：
是指全表皮層或大多數細胞出現細胞病變。稱為原位癌，但這時候它並不是癌，也不會有症狀或不舒服，但若此時不治療，就將有機會轉變為子宮頸癌。

當發現細胞病變時，醫師會為您做陰道鏡及子宮頸的組織切片，若切片報告是正常或輕度病變，則需 3-6 個月追蹤抹片檢查，若切片結果為中重度細胞病變，建議接受門診手術。

子宮頸病變由中、重度病變，轉變為子宮頸癌所需的時間平均約 2-3 年（但也有少數人在幾個月內變化），這時期的病變並不是癌症，所以還不具有轉移到其他部位的能力，此時只需接受子宮頸圓錐切除手術的治療，治癒率接近百分之百。

其他常見子宮頸上皮細胞病變還包括：

- ◆ 非典型鱗狀上皮細胞(ASC-US)：
此項報告是指子宮頸上皮細胞不太正常，但未達病變程度，經由抹片的追蹤，大約有 95% 的人會回復正常，只有少數人會有中重度細胞病變的存在，所以抹片出現此異常，醫師通常會建議 6 個月再追蹤抹片檢查，你也可以選擇接受自費的人類乳突病毒檢測（HPV-DNA Test），若為陽性則進行陰道鏡切片檢查，若病毒檢測陰性者則 6-12 個月再追蹤抹片。
- ◆ 非典型腺細胞（AGC）：
此項報告是指可能有子宮頸內頸上皮細胞的異常或子宮內膜細胞異常，建議除了陰道鏡切片，應加做子宮頸內頸切片檢查。此外醫師也會評估您的症狀及過去疾病史，來判斷是否有內膜疾病風險，再安排骨盆腔超音波或內膜切片檢查，若無異常則 3-6 個月以子宮頸抹片再追蹤。

結 論

大部份的子宮頸癌都不是突然發生的，它平均約須經過數年的子宮頸細胞病變，才轉化為真正的子宮頸癌。藉由抹片檢查及病變治療，治癒率接近百分之百，所以當您接獲抹片報告異常時，無須過度擔心，只要能配合醫護人員的指示，接受定期的追蹤檢查或治療，就可以防止大部分的子宮頸癌發生。

自我照護 201509 制定
護理部 病人與家屬教育小組

交通指南

一、捷運：淡水線捷運

忠義站下車：5-10 分鐘步行即到醫院

關渡站下車：免費接駁車每 20 分鐘行駛一班次

◎ 接駁車站牌在和信醫院正門口及
關渡捷運站門口牌處

◎ 週六下午及醫院休診日不行駛

◎ **班次時間表請參閱 ”和信治癌中心醫院與您”
雙週刊或網路查詢**

二、公車

公車如走中央北路則在「和信醫院」站牌下車；

公車如走大度路則在「大度立德路口」站牌下車。

◎ 大南客運：223、302、小 23

◎ 指南客運：308（竹圍-台北車站）、淡大-北門、
淡海-北門

◎ 淡水客運：632（八里-北投）、三芝-台北

