

子宮頸癌

■ 疾病簡介

- 子宮頸癌為婦女常見的癌症，子宮頸癌目前被發現與感染人類乳突狀病毒(HumanPapillomaVirus，簡稱HPV)所致，其中HPV第16型和第18型等為高危險型。
- 其他風險因素包括抽菸、免疫不全、常使用避孕藥、不安全性行為、多重性伴侶等。子宮頸癌是可以透過篩檢加以預防的癌症，因此30歲以上婦女每3年應至少接受一次子宮頸抹片檢查，早期發現子宮頸癌前病變，盡早治療。

■ 常見症狀

- 早期的子宮頸癌沒有明顯症狀，可能有陰道不正常出血或分泌物、性交後出血等。
- 晚期的子宮頸癌則有疼痛、血尿、尿路阻塞等症狀。

■ 檢查

- 子宮頸椎狀切片：兼具診斷性及治療性，在子宮頸上任何可疑病灶都應做切片檢查，若發現陰道有病灶也需切片。
- 陰道鏡檢查：觀察子宮頸上不正常的血管增生，白色上皮等可疑病變處的變化，並增加切片的準確度。
- 實驗室檢查：血液檢查、尿液檢查。
- 影像學檢查：電腦斷層檢查、核磁共振檢查(MRI)、正子攝影(PET)。

■ 處置

- 手術治療：臨床分期IIA之前的子宮頸癌，通常會進行根治性子宮切除手術。而IIB期和第III、IV晚期病患，則可選用放射治療、手術治療，同時考慮輔助性的化學治療。

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮

- 化學治療：利用化學治療藥物殺死或抑制癌細胞。
- 放射線治療：利用高能量放射線殺死癌細胞，可與化學治療合併使用。

■居家保健

- 手術後照護：傷口護理、疼痛護理、漸進式增加活動量。
- 接受根治性全子宮摘除及骨盆腔神經血管切除的病人，手術範圍即可能牽涉自主神經進而造成尿路功能的障礙，故當傷口癒合後即開始做小便訓練非常重要。
- 手術後避免提重物、均衡飲食促進傷口癒合。

■緊急返院提醒

- 若陰道大出血需返院。
- 發燒、腹部疼痛、陰道異常分泌物，或解尿困難等。

■複習一下

問題1：()子宮頸癌的危險因子之一為感染HPV。

問題2：()子宮頸癌仍以手術為主要治療方式。

問題3：()手術後仍需定期回門診接受追蹤檢查。

正確答案

問題1：○ 問題2：○ 問題3：○



參考資料：

National Comprehensive Cancer Network(2022). *NCCN Guidelines for Patients: Cervical Cancer*.<https://www.nccn.org/patients/guidelines/content/PDF/cervical-patient-guideline.pdf>

- 諮詢電話：(02)2737-2181 分機8513
- 制訂單位/日期：5A病房/111.09.29
- PFS-8100-427

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮