

# 6分鐘護一生

腫瘤中心個案師 · 陳伶如 彩色妳的人生

自民國 84 年開始全面推動 30 歲以上女性子宮頸抹片檢查，子宮頸癌從十大死因中的第 4 位逐漸下降至現在的 第 10 位。「6 分鐘護一生」，每年提醒 30 歲以上女性做抹片檢查，可提早發現子宮頸上皮細胞病變或是早期癌症，便可及早接受治療。

藉由子宮頸抹片可早期發現子宮頸癌前病變或子宮頸癌，可降低 60-90% 子宮頸癌發生率。子宮頸抹片檢查是一種篩檢而非診斷工具，無法百分之百發現癌細胞。若抹片報告異常並不代表一定有癌前病變或罹癌，應該接受進一步檢查（例如陰道鏡或子宮頸切片）才能確定病變程度。

## 哪些人是高危險群？

一般認為性生活複雜的人才會罹患子宮頸癌，實際上，形成子宮頸癌的最大因素是經由**人類乳突病毒**感染（HPV 病毒）。而病毒無所不在，但大部分的人都可藉由自身免疫系統清除病毒，少部分持續感染的人，會產生癌前病變或子宮頸癌。因為由癌前病變到變成癌症通常都有數年的時間，在這段時間藉由子宮頸抹片發現癌前病變，治療率幾可達 100%。

## 子宮頸癌的症狀有哪些？

其實子宮頸癌早期多無症狀，而且超音波檢查也無法檢測出子宮頸癌。所以，應每年定期接受抹片檢查，但若有不正常的陰道出血、異常的分泌物等症狀應立即就醫檢查。

## 抹片檢查前要知道什麼？

抹片檢查雖然只有短短的幾分鐘，但為增加抹片準確度，仍有些事項需要與醫師配合：

1. 避免盆浴。
2. 不可沖洗陰道。
3. 不可放置塞劑。
4. 前一晚不要有性行為。
5. 最好的檢查時機：月經結束後兩個星期內。

## 檢查結果及後續檢查

目前醫療機構約兩週左右會寄發報告，報告內容大致可分為以下幾種：

- **正常：**  
表示沒有發現癌細胞或是癌前病變，只要每年定期接受子宮頸抹片檢查即可。
- **發炎：**  
此情況並非癌症，但仍建議須再返院診治，或依照醫師的指示繼續使用藥物治療。





● **有異常細胞：**

由於子宮頸抹片是刮取子宮頸上皮細胞，在顯微鏡下觀察是否顯現異常，因此仍必須經過進一步檢查，才能確定其診斷和是否需要治療。部分癌前病變會自行恢復，但隨著嚴重度增加，自行恢復的比率即相對減少。

● **標本不良：**

如果抹片報告為難以判讀，這是由於子宮頸缺乏荷爾蒙、曾接受過治療和其他等因素，造成採集的檢體無法正確判讀，故應回門診由醫師檢查後，判斷需重做抹片或經治療後再做抹片。

## 子宮頸抹片 Q&A

**Q** 停經後是否還需要做子宮頸抹片？

**A：**需要。

有些婦女認為自己已經停經、很少或很久未有性行為就忽略或不接受抹片檢查，這是錯誤觀念，因 HPV 病毒感染後，需 10-20 年甚至更長時間才會進展為子宮頸癌，

所以已無性生活或停經，仍須定期做抹片檢查。

**Q** 已經做了子宮切除手術的婦女，以後還需要做抹片嗎？

**A：**需要。

1. 婦女若進行部分子宮切除但子宮頸仍有保留，手術後仍須定期接受抹片檢查。
2. 若因良性疾病（例如子宮肌瘤、子宮脫垂）而進行子宮全切除術者（包含子宮頸切除），則需進行陰道抹片檢查，檢查頻率約三到五年一次即可。
3. 若已切除子宮頸，但曾患有子宮頸惡性腫瘤或癌前病變的婦女須持續接受抹片檢查。

**Q** 誰需要做 HPV DNA 人類乳突病毒篩檢？

**A：**1. 有性經驗者。

2. 已一年沒有做抹片檢查者。
3. 子宮頸抹片報告有異常者。
4. 人類乳突病毒報告一直呈陽性。
5. 曾有一個以上性伴侶。
6. 免疫力較差，陰道常有感染或異常分泌物。
7. 珍愛自我健康，疼惜家人幸福者。

本院為提昇子宮頸癌檢查的精確度，不惜成本自 104 年 5 月起由傳統抹片全面更換成薄層抹片，以降低子宮頸抹片判讀不良比率。定期的抹片檢查，接受自費 HPV DNA 檢驗再加上 HPV 疫苗的施打，多重的保護之下，遠離子宮頸癌的威脅。