



目錄

子宮頸的構造與功能	1
子宮頸癌是什麼？	1
癌前病變與子宮頸癌	1
子宮頸癌的早期偵測	2
子宮頸癌的症狀	2
子宮頸癌的診斷	3
癌前病變的治療	3
子宮頸癌的治療	4
分期	4
尋求第二意見	4
治療前的準備	4
治療的方法	5
臨床試驗	6
治療的副作用	7
癌症患者的營養	7
追蹤之重要性	8
癌症患者的支持	8
未來展望	8
子宮頸癌的誘因與預防	9
字彙	10

序



腫瘤醫療有賴團隊合作，欣見院內許多護理人員願意參與此相當辛苦、壓力大、且需有另一番成就感認定方式的工作。更可貴的是她們能夠貢獻自己的時間參與相關資訊收集、翻譯、打字及討論等工作，希望因為她們的努力能夠逐漸提供癌症病患充實且正確的癌症預防及治療資訊，並藉由電腦網路之應用，達到更普遍化衛教的效果。



張正雄 謹序於 1999.3

子宮頸的構造與功能

子宮頸是位於子宮下方狹窄的部分。而子宮位於女性的下腹部，介於膀胱和直腸之間，是一個中空、梨型的器官。子宮頸的開口通到陰道，接著通往身體外面。

子宮頸癌是什麼？

癌症是一群超過 100 種不同的疾病。它們影響身體的基本單位—細胞。當細胞變成異常且不受控制的自行分裂形成更多的細胞時就產生癌症。

就如同身體其它器官，子宮頸是由許多種類的細胞所組成的。正常情況，細胞是當我們身體需要時它才會分裂產生更多的細胞。這種有規律的分裂過程可以幫助我們保持健康。

當我們身體不需要新的細胞而細胞卻持續的分裂即形成了一團組織。這組織就稱為新生物或腫瘤，它可以是良性或是惡性的。

- 良性腫瘤不是癌症。它通常是可以被移除的，而且大多數不會再發生。最重要的是良性腫瘤不會擴散到身體其它的部位，也很少威脅到我們的生命。息肉、囊腫和一般生殖疣都是生長在子宮頸的一種良性腫瘤。

- 惡性腫瘤是癌症。癌細胞會侵犯、損害周圍組織和器官，同時癌細胞也會從惡性腫瘤破壞周邊組織或器官而進入血液或淋巴系統。子宮頸癌細胞就是藉此擴散到身體其它部位，例如：鄰近的淋巴結、直腸、膀胱、脊椎骨及肺臟。此時就叫做轉移癌。

子宮頸的癌症也被稱為子宮頸癌。就像其它的癌症，它是由身體的原發部位來命名。子宮頸癌也可由原發的細胞種類來命名。大部分的子宮頸癌是鱗狀上皮細胞癌。鱗狀細胞是構成子宮頸表面薄且平的細胞。

當癌症擴散到身體的其它部位，新的腫瘤與原發腫瘤有相同的細胞型態，因此命名也一樣，事實上它只是原發腫瘤的轉移。如果子宮頸癌擴散到骨骼，在骨骼的癌細胞還是子宮頸癌細胞。這個病灶就稱為轉移性子宮頸癌（並非骨癌）。

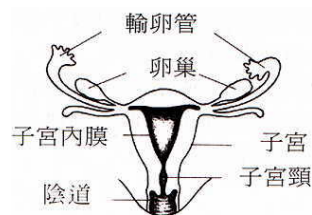
附註：子宮頸癌不同於源自子宮的癌症，且需要不同的治療方式。大部分子宮的癌症是源自於子宮內層細胞的子宮內膜。

癌前病變與子宮頸癌

子宮頸表面的細胞有時會出現異常，但還未癌化。科學家相信子宮頸的細胞某些異常的改變是數年後導致癌症的一連串緩慢變化的第一步驟。就是說，有些異常的改變是癌前變化，但是隨著時間的改變可能會變成癌症。

這幾年來，不同的名詞曾被醫師使用來表示子宮頸細胞的異常改變。而目前是使用鱗狀上皮內損傷（SIL）（「損傷」是指異常的組織；「上皮內」是指異常僅出現在細胞表層。）。這些細胞的改變可以分成兩個種類：

- 低度鱗狀上皮內損傷（Low-grade SIL）是指構成子宮頸表面的細胞大小、形狀及數目早期的改變。有些低度鱗狀上皮內損傷會自行消失。然而，隨著時間的改變，其它的可能會逐漸變大或變得更不正常，而形成高度鱗狀上皮內損傷。癌前低度鱗狀上皮內損傷也可能被稱為輕度分化不良或子宮頸上皮內贅瘤 I（CIN I）。這種子宮頸早期的改變，即低度鱗狀上皮內損傷（Low-grade SIL）最常發生在 25 至 35 歲間的婦女，但各個年齡



層的婦女都可能會發生。

- 高度鱗狀上皮內損傷（High-grade SIL）是指出現大量的癌前細胞；它們看起來和正常的細胞差異很大。如同低度鱗狀上皮內損傷，這些癌前變化只包含子宮頸表面的細胞。這些細胞可能在幾個月或幾年間還不會產生癌化及侵犯到子宮頸深層。高度鱗狀上皮內損傷也可被稱為中度或重度分化不良、CIN II 或 III、或原位癌。它們通常發生在 30 至 40 歲間的婦女，但也可能發生在其它年齡層的婦女。

如果異常細胞擴散到子宮頸深層或其它組織或器官，這個疾病就稱為子宮頸癌，或侵襲性子宮頸癌。它最常發生於超過 40 歲的婦女。

子宮頸癌的早期偵測

子宮頸抹片檢查及骨盆腔檢查是女性常規健康檢查重要的一部份，因為它們可以偵測出異常情形以避免侵襲癌的發生。而這些異常可以在發展為癌症之前被治療。如果女性們接受定期的子宮頸抹片檢查及骨盆腔檢查，則大部分的子宮頸侵襲癌將可被預防。如同其它許多種類的癌症，子宮頸癌如果可以早期被偵測出將有可能被治療成功。譬如零期子宮頸癌在經過治療後存活率高達 99%。

所謂的骨盆腔檢查是由醫師來檢查子宮、陰道、卵巢、輸卵管、膀胱和直腸是否有外型及體積上的異常。在做骨盆腔檢查時，醫師會用陰道擴張器來擴大陰道以觀察陰道上半部及子宮頸的部位。

子宮頸抹片檢查是一種簡單、快速且無痛的檢查方式，用來偵測子宮頸及其附近有無任何異常的細胞。婦女們應避免在經期內做檢查，最適合做子宮頸抹片檢查的時間是月經週期開始後的第 10-20 天內。檢查前兩天必須避免陰道沖洗、使用陰道塞劑、殺精蟲劑或潤滑劑或任何的陰道藥劑（除非是醫師的指示），因為這些可能會沖掉或隱藏異常細胞。而且在檢查前一晚不能有性行為，因房事後，抹片上會發現大量精子而影響判讀。

子宮頸抹片檢查能夠在診所或醫院實行。護士小姐會請妳將內褲脫掉躺在內診台上，醫師會用陰道擴張器來擴大陰道。檢查過程是以木製刮棒或子宮頸刷，將子宮頸四周和陰道後壁的細胞刮下。將細胞樣本抹在玻片上並浸泡在固定液內固定，然後送至病理科進行細胞學檢查。

先前台灣地區使用的子宮頸抹片檢查報告的分級是採用分級分類法，但常令人產生混淆。目前衛生署統一全國基層衛生單位實施 1991 年重新修定過的 Bethesda System。很多醫師們都相信 Bethesda System 可以提供比分級分類法更多有用的訊息。婦女們應該請他們的醫師解釋是使用何種系統。

婦女們都應該接受常規的健康檢查，如果已有性經驗的女性，無論年齡大小都需做定期的骨盆腔檢查和子宮頸抹片檢查。尤其是過早有性行為、多重性伴侶、早婚、生育子女多或子宮頸曾受病毒感染，更需特別注意。做過子宮切除術的婦女還是需和妳們的婦科醫師討論是否需繼續定期做骨盆腔檢查及子宮頸抹片檢查。

子宮頸癌的症狀

子宮頸的癌前變化通常不會引起疼痛。事實上，它們一般不會引起任何症狀且不會被發現，除非婦女有接受骨盆腔檢查和子宮頸抹片檢查。

除非異常的子宮頸細胞已經癌化或侵犯到鄰近的組織，否則通常是不會出現症狀的。當症狀出現時，最常見的症狀是異常的出血。這種不正常的出血可能會發生在月經週期間、性交後、陰道沖洗或是做骨盆腔檢查時。月經週期的出血也可能持續較久且量較平常

多。更年期後的出血也可能是子宮頸癌的症狀之一。而陰道分泌物增加是子宮頸癌的另一種症狀。

這些症狀可能是因癌症引起的也可能是其它的健康問題，只有靠醫師來確定。如果女性們注意到這些變化時，應該立刻去看醫師。

子宮頸癌的診斷

骨盆腔檢查和子宮頸抹片檢查讓醫師可以早期偵測出子宮頸的異常改變。如果檢查結果是有感染的情形，醫師會治療感染病原後，再做一次抹片檢查。如果骨盆腔檢查或子宮頸抹片檢查懷疑是感染以外的異常，醫師可能會再做一次抹片檢查並做其它的檢查以發現問題所在。

陰道鏡檢查是用來檢查子宮頸異常部位的一種常用方法。醫師會在子宮頸塗上醋酸溶液然後使用一種類似顯微鏡的儀器（稱為陰道鏡）以仔細的觀察子宮頸。另外也有可能實行Schiller 測試法。醫師會把碘溶液擦在子宮頸上，正常的細胞會變成棕色，而異常的細胞會變成白色或黃色。這些檢查都可直接在診間進行。

在某些時候，醫師會取出少量子宮頸組織以供病理科醫師做檢驗，這個過程稱為切片檢查。其中一種切片方法，醫師會使用一種儀器來夾出一小塊子宮頸組織。另外一種用來做切片的方法稱為電圈部份切除治療（LEEP）。過程中，醫師會用金屬電圈切下一塊薄且圓的組織。這些切片檢查都可以在診間施予局部麻醉劑來進行。

醫師有時也可能要檢查子宮頸開口的內部，這個部位無法在實施陰道鏡檢查時觀察到。此時可採子宮頸內刮除術（ECC），醫師會使用刮杓（小且成湯匙狀的器具）刮取子宮頸開口內部的組織。

這些取出組織的過程可能會造成一些出血或其它分泌物。然而，通常很快就會癒合。婦女們也常會感到一些如月經痙攣般的疼痛，這可藉由藥物得到緩解。

這些檢查可能無法確定異常細胞是否只出現在子宮頸表面。因此某些個案，醫師將會取出較多且成圓錐狀的組織，這個方法稱為圓錐切除術或錐狀切片，再由病理科醫師去確定不正常細胞是否侵犯子宮頸表面下的組織。如果整個異常區域可以被移除，那麼圓錐切除術也可能用來治療癌前病灶。這個過程需要接受局部或全身麻醉且可能在診間或醫院內進行。

有少數個案，可能無法清楚知道異常的抹片檢查或婦女出現的症狀是由子宮頸或子宮內膜（子宮的內層）所引起的問題。此時，醫師可能會進行擴張刮除法（D and C）。醫師會先擴張子宮頸開口，然後使用刮杓刮取子宮內膜的組織。如同進行圓錐狀切除術，這個過程也需要進行局部或全身麻醉且可能在診間或醫院內進行。

癌前病變的治療

子宮頸癌前病灶的治療將視許多因子來決定。這些因子包括病灶是屬於輕度或重度、該婦女將來是否要生育、婦女的年齡和一般身體狀況、婦女及醫師的意願等等。輕度的病灶可能不需要做進一步的治療，尤其是如果不正常的區域已經在做切片時完全移除時，但她需要接受定期的子宮頸抹片檢查及骨盆腔檢查。當癌前病灶需要接受治療時，醫師可能會採用冷凍手術、電燒法或雷射手術以消滅異常的組織而不會傷害鄰近的健康組織。醫師也可能會採電圈部份切除治療或圓錐狀切除術來移除異常組織。癌前病灶的治療可能會引起痙攣性疼痛或其它疼痛、出血或水狀分泌物。

部分個案可能需要接受全子宮切除，尤其是異常細胞在子宮頸開口內部被發現時。若

婦女以後不再生育就可能接受這種手術方式。

子宮頸癌的治療

分期

子宮頸癌治療的選擇乃依腫瘤的大小及部位、疾病的分期、年齡、一般健康狀況及其它因子而定。

分期是為了發現癌症是否擴散到身體的其它位。通常需做血液及尿液檢驗，此外病人會在開刀房且麻醉下由醫師執行更完整的骨盆腔檢查，這些檢查包括膀胱鏡檢及直腸乙狀結腸鏡檢。膀胱鏡檢即醫師使用一種細長且具有燈光工具檢視膀胱的內部。直腸乙狀結腸鏡檢即利用一種具有燈光工具檢視直腸及低位的大腸。由於子宮頸癌易轉移到膀胱、直腸、淋巴結或肺，因此還需做X光攝影檢查這些部位是否有轉移。例如可能會做腎臟及膀胱的X光攝影，稱之為靜脈腎孟攝影，此外醫師可能會利用鉭劑灌腸檢查大腸及直腸。為了找尋是否有淋巴結腫大，因為這些腫大的淋巴結可能含有癌細胞，也會做電腦斷層掃描，這是一種利用電腦集結X光攝影以獲得身體內更精密的影像之檢查，其它可能的檢查有超音波或磁振造影。

尋求第二意見

在開始治療之前，病人可能會希望有第二位病理醫師檢視你的診斷或是有另一位專家檢視你的治療計劃。可能需花一到二週安排第二意見，然而短時間的延誤並不會減少治療成功的機會。有些方法可以幫助你找尋第二意見的醫師：

- 你的醫師或許能夠建議病理醫師或有此專長的醫師以供諮詢。
- 癌症諮詢服務。
- 可從當地醫療協會、附近的醫院或醫學院獲得這些專家的姓名。

治療前的準備

大部分子宮頸癌的婦女會希望瞭解關於疾病及相關治療的選擇性有哪些，所以應主動參與醫療照護的決策，醫師及其他醫療成員需幫助婦女瞭解她們須知道的訊息。

當病人被診斷為癌症，震驚及壓力是自然的反應，這些感受可能會造成病人無法思索他們想要問醫師的問題，病人需要使用筆記或錄音帶幫助他們記下醫師所說的，有些病人希望他們與醫師討論時，能有親人或朋友陪伴一起參與決策，或只是希望他們在旁陪伴傾聽。

病人可能無法感受到他所有問題，或記下所有的答案，所以應要有其它的機會讓病人詢問醫師相關事情及獲得更多的訊息。

子宮頸癌婦女在開始治療之前可能會想詢問醫師以下的問題：

1. 我的疾病分期是那一期？
2. 治療的選擇有那些？有什麼建議？為什麼？
3. 治療的成功率有多少？
4. 有適合我的臨床試驗嗎？

5. 每一種治療的危險性及可能副作用有那些？
6. 治療需持續多久？
7. 會影響我的日常活動嗎？
8. 治療所需花費多少？
9. 若沒治療會發生什麼事？
10. 我需多久追蹤一次？

治療的方法

通常子宮頸癌的治療方法有手術及放射線療法。有時也會用化學治療或生物製劑療法，治療需要一組專業人員，這些專業人員包括婦科腫瘤醫師及放射腫瘤科醫師。醫師會決定使用一種治療方法或組合式治療方法。有些病人因參與臨床試驗，而會接受新的治療方法，研究是為改善癌症的治療而設計，關於臨床試驗的相關訊息可洽彰基婦產科。

● 手術治療

手術通常是局部療法，主要是移除子宮頸內部或附近的異常組織。假如癌症只侷限在子宮頸的表面，醫師會運用一些方法破壞癌細胞，就如同治療癌前細胞的方法一樣。假如已侵犯子宮頸的深層組織，但未擴散到子宮頸外，醫師會用手術方法移除腫瘤，但會保留子宮及卵巢。有些病人可能需要行子宮全切除術，或是有些不再計劃生小孩的婦女也會選擇此種手術，這種手術會移除整個子宮包括子宮頸，有些也會一併切除卵巢及輸卵管。此外，也會切除子宮附近的淋巴結以了解癌症是否擴散到這些組織。

女性在手術前可能會想詢問醫師以下的問題：

1. 這是什麼樣手術？
2. 手術後我會有什麼感覺？
3. 假如疼痛你們會如何幫助我？
4. 何時我可恢復正常的生活？
5. 這樣的治療對我的性生活有何影響？

● 放射線治療

放射線治療(俗稱電療)是利用高能量放射線破壞癌細胞並抑制它們生長，就如同手術一樣放射線療法亦是局部療法，只破壞治療區域的癌細胞。放射線的來源可來自大型機器(體外放射線治療)或是將放射線物質直接置入子宮頸(體內近接放射線治療)，有些病人會同時接受這二種放射線療法。

體外放射線療法需每天到醫院接受治療，通常一週五天，持續五到六週，而在治療結束前，會另外只在腫瘤部位追加額外放射線治療。

本院體內近接放射線治療是採「遙控後荷式近接放射線治療」的方式，會先置入未含放射線物質的中空裝療器至子宮腔內，然後將患者送入有特殊屏壁的治療室中，再由機器自動將放射線物質送入治療部位，開始進行近接放射線治療。通常每週進行二次治療，一次照射 3~5 分鐘，患者可於放射腫瘤科門診中進行，當天治療完成即可返家。

女性在接受放射線治療前可能會想詢問醫師以下的問題：

1. 治療的目標是什麼？
2. 放射線治療是如何執行的？
3. 治療持續時間多久？
4. 治療期間我會有什麼感覺？
5. 治療期間應如何照顧自己？
6. 能夠持續正常的活動嗎？
7. 治療對性生活的影響如何？

● 化學治療

化學治療是使用藥物殺死癌細胞，通常是使用在子宮頸癌擴散到身體其它部分的情形下，醫師可能會使用一種藥或組合式藥物治療子宮頸癌，可經由靜脈注射或口服，不管使用什麼方法，化學治療是一種全身性療法，即藥物可經由血流到達全身。

化學治療通常是週期性方式給予，給藥治療後接著是一段時間的恢復期，然後再接下一次療程，如此進行下去。大部分化學治療都可在門診執行(可在醫院診所或居家)。然而有一部份依其藥物種類及女性的一般健康狀況，才需要待在醫院接受治療。

女性在接受化學治療前可能會想詢問醫師以下的問題：

1. 治療的目標是什麼？
2. 我需接受哪些藥物？
3. 這些藥有副作用嗎？這些副作用我該怎麼處理？
4. 治療需持續多久？

● 生物製劑療法

生物製劑療法是利用一些物質改變身體免疫系統對抗疾病的一種療法。通常使用在癌細胞從子宮頸擴散到身體其它部分的情況，最常使用的生物製劑是干擾素，也常會合併使用化學治療。大部分的病人可以在門診接受干擾素的治療。

臨床試驗

有些子宮頸癌的婦女會參與臨床試驗的治療，醫師藉著進行臨床試驗發現新的治療方法是否安全且有效。這些療法在實驗室大都已有一定的研究成果，而參與這些研究的病人也是最先接受這些新療法的人。實驗中有可能某些病人接受新療法，某些人接受標準療法，用此方法醫師可比較不同療法的療效。病人參與臨床試驗對醫學是有很大的貢獻，同時也是最先接受改進的治療，得到其中利益的人。

有許多子宮頸癌新治療方法的臨床試驗仍在進行中。醫師們主要在研究新的放射線治療種類及療程，也試著找尋新藥、藥物組合及結合各種治療方法。有關子宮頸癌的臨床試驗相關訊息可洽彰基婦產科。

治療的副作用

通常很難將治療的作用只侷限在移除或破壞癌細胞。因為治療亦會破壞健康的細胞及組織，因此常引起不舒服的副作用。

癌症治療的副作用主要視治療的方法及範圍而定，而且每位患者的反應也不盡相同。醫護人員會解釋治療可能發生的副作用，同時協助減輕治療期間或治療後可能發生的症狀。任何副作用發生時讓醫師知道是很重要的。

- **手術治療**：移除或摧毀子宮頸表面小型的癌症，就如同治療癌前病變一樣。治療可能會引起痙攣或其它疼痛、出血或有液狀分泌物。子宮切除是主要的手術方式。開刀後前幾天患者可能有下腹痛的情形，醫師會用藥物來控制疼痛。手術後幾天患者也可能會有膀胱排空的困難，此時可能需要置入一條導管到膀胱來引流尿液。另外，患者可能也會有腸子蠕動異常的情形發生。手術後一段時間，患者的活動需要限制以促進傷口癒合。正常的活動，包括性行為，通常可在 4~8 週後重新開始。切除子宮的婦女不會再有月經。然而，性慾及性能力並不會因子宮切除而有所改變。很多婦女可能在開刀後會有一段情緒障礙期，她可能因為無法再生育而有失落感及性慾改變。一位諒解的伴侶在此時就非常的重要。婦女們可以和她們醫師、護理人員、社工人員或院牧人員討論這些問題。
- **放射線治療**：患者在接受放射線治療期間可能會變得很疲倦，特別是在治療的後幾週。休息是重要的，但是醫師通常也會建議患者試著保持體力可以負荷的活動。接受體外放射線治療，一般在治療區域會有毛髮脫落的情形，同時皮膚會變紅、乾、壓痛感和搔癢。治療區域的皮膚可能會暫時性的變黑或呈紅銅色。這些區域的皮膚應儘可能暴露於空氣中，但必須避免陽光及穿會引起摩擦的衣服。患者應該學習如何保持該部位的清潔。這段期間好的皮膚照護是很重要的，但未經醫師的指示，患者應避免塗抹任何的乳液或乳霜，或在治療部位使用任何除臭劑。通常，婦女被告知在放射線治療期間或當植入物置入期間勿行性生活。然而，大部分的婦女可以在治療完幾週後就可以恢復正常的性生活了。有時，在放射線治療後陰道會變狹窄且沒彈性，使得性交可能會變得很疼痛。患者可能需要被教導如何使用擴張器及使用水溶性潤滑劑來幫助減輕這些問題。接受體外或近接放射線治療也可能會有習慣性的腹瀉及解尿不適的情形，醫師會給予建議或開立藥物來控制這些問題。
- **化學治療**：化學治療主要的副作用依患者所接受的藥物種類及劑量而異。每一個人的治療方法不同，副作用也會有所不同。一般來說，抗癌藥物會影響分裂迅速的細胞。這些包括用來抵抗感染、幫助血液凝固和攜帶氧氣至身體所有部位的血球。當抗癌藥物影響到血液細胞，患者容易被感染、瘀青或易出血同時體力變得較差。位於毛囊及消化道內層的細胞分裂也很迅速，因此化學治療時，患者可能會掉頭髮也可能有其它的副作用，如食慾降低、噁心、嘔吐、腹瀉或口腔潰瘍。醫師會使用藥物去幫忙控制這些副作用，且通常是短暫的問題。這些在化學治療恢復期或結束時會漸漸消失。
- **生物製劑療法**：生物製劑療法的副作用視治療種類不同而異。這些治療可能會造成類感冒的症狀如發冷、發燒、肌肉酸痛、虛弱、噁心、嘔吐及腹瀉。患者有時會出現疹子，且容易瘀傷或出血。這些問題可能會很嚴重，但它們會在治療停止後逐漸消失。

癌症患者的營養

有些癌症病人覺得在治療期間很難吃得好，她們也許失去了她們的食慾。另外，在治療中常見的副作用如噁心、嘔吐或口腔發炎都會使得東西更難入口。對某些病人來說，吃東西時食物的味道也會改變。此外，當覺得不舒服或疲倦時，他們更不愛吃東西。吃得好表示可以得到足夠的卡路里和蛋白質來幫助預防體重喪失和恢復體力。在癌症治療期間吃得好的病人通常會覺得好一點且較有體力。另外他們也許會較有能力去控制治療期間的副作用。

醫師、護理人員和營養師可以給予癌症治療期間的健康飲食建議。相關資訊病人及家屬可洽詢本院營養師。

追蹤之重要性

定期的追蹤檢查對於子宮頸癌或癌前病變接受治療之婦女來說是非常重要的。這些檢查項目包括骨盆腔檢查、抹片檢查及其它實驗室檢查。醫師將會在病人治療後數年內時常做上述的檢查，以察覺是否有任何復發的現象。

癌症治療可能在幾年後才發生副作用，因此患者必須持續的做定期檢查，且應該在健康情況改變和有問題時盡快告知她們的醫師。

癌症患者的支持

和嚴重疾病共存是不容易的。癌症患者和其照顧者也將面臨許多困難與挑戰，當人們擁有助益性的資訊與支援服務時，因應這些困難常會比較容易些。

癌症患者可能會擔心要如何保住他們的工作、照顧家庭，維持日常生活步調或建立新的人際關係。也會去關心癌症的檢查、治療、住院及醫療花費。醫師、護理人員及其他健康照護小組成員可以回答一些關於治療、工作或其它活動的問題。另外，患者也可以將關於他們的感受、所關注的未來或有關個人人際關係的問題，與社工、諮詢者或神職人員討論會是有益的。

親朋們可以是個很大的支援，同樣的，和其他有癌症的人討論他們所關切的事務，也能幫助許多患者。癌症患者經常可以藉在支持團隊中相聚，分享癌症的調適經驗及治療效果，然而要記住很重要的一點，就是每一個患者是不同的，即使在兩個罹患相同癌症的患者間，癌症的治療與處理方式對這個人有效，卻可能不適合另一個人。另外把親友提出的建議拿來與醫師討論也是好的。

通常，在醫院或診所的社工員可以提供一些能協助復健、情緒支持、經濟幫助、運送或居家護理的團體。相關資訊請洽本院社工部。

未來展望

婦女罹患子宮頸癌前病變或極早期子宮頸癌，其預後已是相當好；幾乎所有處於此階段的患者都可被治癒。研究者也正繼續找尋更新更好的方法來治療侵入性子宮頸癌。

患者及其家屬關心他們的未來是很自然的。有時患者會使用一些統計數值去勾勒出痊癒的機率。然而需謹記的是這些統計數值無法預測患者的未來，因為患者是不同的，治療及結果可能也有極大的差異。醫師最了解患者的病情，因此才是討論患者預後的更適當人選，患者應該自在的和醫師討論自己的預後，但是他們必須記住的是甚至連醫師都不能預測患者將會有什麼樣的未來。醫師通常談論癌症的存活率時，常會告知患者治療的結果是

緩解而不是治癒，因為縱使有許多罹患子宮頸癌之婦女已被完全治癒，疾病仍有可能會在數年後復發。

子宮頸癌的誘因與預防

研究者根據針對全世界女性所做的調查，證實有很多危險因子會提高子宮頸細胞異常或癌化的機會。而且他們也相信，當兩個或多個危險因子一起發生時更容易罹患子宮頸癌。

研究者顯示在 18 歲前即有性經驗及有多重性伴侶者，會增加罹患子宮頸癌的機會。如果她們的伴侶年輕時即有性經驗、且有多重伴侶或前妻曾罹患子宮頸癌，也會增加子宮頸癌的發生。

科學家仍不能完全知道，婦女及她們伴侶的性經驗為什麼會影響子宮頸癌發生的危險。然而，研究提到某些經性行為傳染的病毒會引起子宮頸細胞一連串的改变而導致癌症。婦女有多重性伴侶或她們的配偶有多重性伴侶，至少有一部份可能會增加罹患子宮頸癌的機會，因為她們更有可能經由性行為而傳染到病毒。

科學家正在研究經由性行為傳染到的人類乳突狀病毒。某些經由性行為而感染到的人類乳突狀病毒會導致生殖器尖形濕疣。除此之外，科學家相信這類病毒中的某些病毒可能會引起子宮頸細胞生長異常且可能在癌症的發生上扮演一個重要角色。他們發現感染人類乳突狀病毒的婦女或是其伴侶感染人類乳突狀病毒，有較高的危險性會罹患子宮頸癌。然而，大多數被感染人類乳突狀病毒的婦女並不會發生子宮頸癌，且這種病毒並不是存在於所有子宮頸癌婦女。基於這些理由，科學家相信須有其它因子與人類乳突狀病毒一起作用才會發展成子宮頸癌。舉例來說，生殖器的皰疹病毒也可能扮演一個重要角色。未來的研究需要了解這些病毒的確實角色以及它們與其它危險因子是如何一起作用發展成子宮頸癌的。

抽煙也會增加罹患子宮頸癌的機會，雖然不是很清楚原因。危險性的增加與女性每天抽煙的數量及煙齡有關。

婦女在懷孕期間曾使用過DES預防流產所生下的女兒，也是高危險群之一。(DES 在 1940-1971 年間被使用於預防流產)。一些罕見的陰道癌及子宮頸癌曾在使用過 DES 婦女所生下的女兒中的少數人被發現。

數篇報告提到，免疫系統較弱的婦女比其他婦女更有可能會得到子宮頸癌。舉例來說，AIDS 的婦女就屬於高危險群。接受器官移植的患者，她們接受藥物來抑制免疫系統以預防新器官的排斥，因此比其他女人更可能發展成癌前病變。

某些研究人員相信，使用口服避孕藥會增加得到子宮頸癌的危險性。然而，科學家仍未找到這類藥物導致子宮頸癌的直接證據。由於性經驗年齡早及多重性伴侶者可能比其他婦女更常使用口服避孕藥，因此很難去證明避孕藥和子宮頸癌間的關係。但是口服避孕藥包裝上仍是有所警訊，因此建議服用避孕藥的婦女每年做一次子宮頸抹片檢查。

某些研究顯示，維他命 A 可能在終止或預防子宮頸表面細胞癌化上扮演一個重要的角色。進一步研究找出合適形式的維他命 A，可幫助科學家獲悉更多預防子宮頸癌的方法。

目前，早期偵測及治療癌前組織仍是最有效預防子宮頸癌的方法。有關早期偵測的相關資訊在前面章節已提及，婦女應該與醫師討論合適的檢查計劃表。醫師也將根據婦女的年齡、過去病史以及危險因子來做建議。(若需詳細資料可詢問本院腫瘤中心)

字彙

- **Diethylstilbestrol (DES)**：一種曾經廣泛使用於預防流產的藥物。
- **X 光**：是一種高能量放射線。使用低劑量時用於診斷疾病，而在治療癌症時是使用高劑量。
- **乙狀結腸鏡檢**：使用一種細且發亮的器具（成為乙狀結腸鏡）來檢查直腸及低位結腸。
- **人類乳突狀病毒**：通常會引起疣的一種病毒。有些乳突狀病毒是經性行為傳染的。部分經由性行為傳染來的病毒會在生殖器上長出疣狀贅生物，同時部分會引起子宮頸細胞異常的改變。
- **上皮內的**：形成器官表面或內層的細胞表層。
- **子宮**：位於女性骨盆腔，一個中空、梨型的器官。也是未出生的嬰兒生長的地方。
- **子宮內膜**：構成子宮內層的組織。
- **子宮切除術**：切除子宮和子宮頸的一種手術方式。
- **子宮頸**：位於子宮下方狹窄的部分，構成子宮和陰道間的通道。
- **子宮頸上皮內贅瘤**：一個常用的術語，指子宮頸表面有異常的細胞生長。可分成 1~3 級，用來描述子宮頸含有多少異常細胞。縮寫為 CIN。
- **子宮頸內刮除術**：使用一種湯匙狀的刮杓來移除子宮頸內的組織。
- **干擾素**：一種生物反應調節因子（一種物質可以改善身體對抗疾病的自然反應）。它刺激部份免疫系統中對抗疾病的血液細胞之生長。
- **分化不良**：異常細胞，但並非癌症。
- **分期**：經由一連串的檢驗與檢查去獲知癌症的侵犯程度，尤其是它是否有由原發器官擴散到身體其它部分。
- **切片檢查**：切除一組織樣本，用顯微鏡檢查是否有癌細胞。
- **化學治療**：使用抗癌藥物之療法。
- **手術**：去修補或切除身體某部位或去發現是否有疾病的過程。
- **生物製劑療法**：利用身體的免疫系統，直接或間接去對抗癌症或降低一些癌症治療所引起的副作用。包括免疫治療、生物療法及生物反應調節劑治療法。
- **全身性療法**：使用會經由血流到達及影響全身癌細胞的物質去治療癌症的療法。
- **危險因子**：某些可能引起疾病的原因。
- **尖形濕疣**：由人類乳突狀病毒引起的生殖器疣。
- **冷凍手術**：使用一種儀器來冷凍及破壞異常細胞。
- **卵巢**：成對的女性生殖腺，卵子在此形成。卵巢位於下腹部，子宮兩旁各一個。
- **局部治療**：僅影響腫瘤或其附近細胞的治療。
- **希勒氏試驗 (Schiller test)**：把碘溶液擦在子宮頸上，正常的細胞會變成棕色，而異常的細胞無法染色，通常呈現白色或黃色。
- **更年期**：女性的月經週期永遠停止的時期，亦被稱為「月經停止」。

- **良性的**：不是癌；不會侵犯到附近組織，或擴散到身體其它部位。
- **抹片檢查**：收集子宮頸的細胞，在顯微鏡下做檢查。藉它來偵測癌細胞或可能發生癌的細胞，或者其它不是癌症的情形，如感染或發炎。
- **放射腫瘤科醫師**：專長於使用放射線治療癌症的專科醫師。
- **放射線治療**：使用高能量的放射線殺死癌細胞之療法，放射線可能來自體外或將放射線物質放在腫瘤附近直接作用。
- **直腸**：大腸後段的 8-10 英寸部分。直腸貯存固態糞便直到其通過肛門離開身體。
- **侵襲性子宮頸癌**：癌細胞從子宮頸表面擴散至子宮頸更深層組織或身體其它部位。
- **疣**：一種在皮膚或其它器官表面的突起增生物。
- **原位癌**：初期的癌症，只侷限在原發的細胞，尚未擴散到其它組織。
- **息肉**：突出在結腸腔內的組織腫塊。
- **病理學專家**：利用顯微鏡觀察細胞或組織來鑑定疾病的醫師。
- **皰疹病毒**：皰疹病毒家族中的一員。此型的皰疹病毒是經由性行為傳染，且會引起生殖器的疼痛。
- **副作用**：指治療影響健康所發生問題，一般癌症治療常見的副作用有疲倦、噁心、嘔吐、血球數減少、毛髮脫落及口腔潰瘍。
- **婦癌專科醫師**：專長於治療婦女生殖器官癌症的醫師。
- **淋巴系統**：這種組織和器官可製造、儲存、攜帶能對抗感染和疾病的白血球。這個系統包括骨髓、脾、胸腺及淋巴結和提供淋巴液及白血球流動之網狀管路系統，這些管子像血管一樣分布在身體中各組織之內。
- **淋巴結**：小的、豆狀外形器官。沿著淋巴系統的淋巴管分布。淋巴結儲存一種可抓住體內淋巴液中的細菌或癌細胞的特殊細胞。成群的淋巴結位於腋下、鼠蹊部、頸部、胸部、和腹部。也稱為淋巴腺。
- **組織**：一群或很多具有相同功能的細胞聚集去完成特定之功能。
- **陰道**：由子宮通往身體外面的一肌肉管腔。
- **陰道鏡檢查**：使用一種發亮、可放大的器具（稱為陰道鏡）來檢查陰道及子宮頸。
- **麻醉**：感覺或注意力喪失。局部麻醉會引起身體部分感覺喪失；全身麻醉會使人入睡。
- **復發**：一再發生；癌細胞一再地於同一處或其它部位出現。
- **惡性的**：即癌症；會侵犯及破壞附近組織和擴散到身體其它部位。
- **超音波檢查**：將聲波由組織中反彈後之回音呈像之檢查。
- **圓錐狀切除術**：從子宮頸和子宮頸管道切除圓錐狀組織的一種手術方式。圓錐狀切除術可能用來診斷或治療子宮頸疾病，也稱為圓錐切片術。
- **損傷**：異常的組織變化的區域。
- **腫瘤**：過度細胞分裂所產生之異常腫塊。腫瘤對身體正常功能無益。它們可以是良性或惡性（癌症）的。
- **腹部**：身體的一部份，包括胰臟、胃、腸、肝臟、膽囊、及其它器官。

- **雷射**：一道強大的光束，用於某些手術以切除或摧毀組織。
- **電腦斷層掃描**：體內一系列詳細的圖片；這些圖片是經由電腦連接 X 光機器照相設計而成的。
- **電燒法**：使用高溫來破壞異常細胞。
- **電療法**：使用高溫來破壞異常細胞。
- **預後**：疾病可能的結果或過程；復原的機會。
- **磁共振影**：使用磁場連接電腦之檢查方法，藉以產生身體內某一部位影像。
- **膀胱**：儲存尿液的中空器官。
- **膀胱鏡檢**：醫師使用一種有燈光的儀器深入尿道（這根管子接通膀胱至身體外面）以檢視膀胱的檢查。
- **潤滑劑**：一種油性或光滑的物質。婦女因陰道乾澀引起性交時的疼痛，此時使用陰道潤滑劑可能會有所幫助。
- **緩解**：疾病之病徵消失，它可以是短暫或永久性的。
- **鋇劑灌腸**：大腸的一系列 X 光攝影。患者接受鋇劑（一種白色、粉狀的液體）灌腸後，在 X 光上描繪出大腸的外型。
- **導管**：將一條管子置放於血管中，以提供藥物或營養物質的通道。
- **輸卵管**：位於子宮兩側的管子，將卵子從卵巢輸送到子宮。
- **靜脈腎盂攝影術 (IVP)**：腎臟和膀胱一系列的 X 光檢查。將顯影劑注射入靜脈，然後在 X 光片上呈現出影像。
- **癌前的**：一種術語，用來描述可能會變成癌症的狀態。
- **癌症**：一種異常細胞分裂未受控制的疾病。癌細胞可侵犯到附近組織或隨著血液或淋巴系統擴散到身體其它部位。
- **臨床試驗**：關於病人的研究計劃。每個計劃被設計以發現更好的方法去預防、偵測、診斷或治療癌症及解答科學問題。
- **擴張刮除法 (D&C)**：一種小型手術，將子宮頸擴張到足以讓一種湯匙狀的器具（稱為刮杓）進入子宮頸管道和子宮內層，以實施刮除。
- **擴張器**：一種器具，用來撐開陰道開口，以更容易觀察子宮頸。
- **轉移**：是指癌細胞由身體中一個部位擴散到另一個部位。轉移的腫瘤內之細胞和最初的腫瘤細胞相似。
- **灌洗**：使用水或藥用溶液來清洗陰道及子宮頸。
- **囊腫**：充滿液體的被膜或囊。
- **鱗狀上皮內損傷 (SIL)**：一個常用的術語，用來指子宮頸表面異常的鱗狀細胞增生。細胞的變化會以低度或重度來描述，視子宮頸受影響的程度及異常細胞的型態而定。
- **鱗狀上皮細胞癌**：由鱗狀細胞發生的癌症，細胞型態薄且平，類似魚鱗。鱗狀細胞通常是構成皮膚表面、體內中空器官、呼吸及消化系統的通道內層。

手冊名稱：子宮頸癌

編 譯：梁雅芬、賴豐美、王淑訓、林佳青、許美智、張玉芬

審 稿：張正雄

主 編：腫瘤醫療團隊讀書會

編 輯：梁雅芬

發行人：張正雄

發行單位：財團法人彰化基督教醫院腫瘤中心

諮詢專線：(04)7238595 分機 6068

住 址：500 彰化市南校街 135 號 2F

網 址：<http://www2.cch.org.tw/tumor>

電子信箱：d9017@cch.org.tw

資料來源：<http://www.cancer.gov/cancertopics/wyntk/cervix>