

婦女醫學部

● **學經歷** ● 國立陽明大學醫學院醫學系畢業
高雄榮總婦女醫學部主治醫師
高雄榮總婦女醫學部婦科主任
婦產科醫學會專科醫師
台灣婦癌醫學會專科醫師
中華民國婦癌醫學會專科醫師
中華民國婦癌醫學會監事
加州大學舊金山分校醫學中心訪問學者



婦科主任 廖正義

● **專長** ● 婦科癌症的各項手術 | 術後的輔助治療（如化學治療及電療） | 相關癌症的預防與篩檢 | 癌前病變的治療 | 陰道鏡檢查 | 達文西手術 | 各式腹腔鏡手術及子宮鏡手術 | 一般婦科 | 更年期照護（賀爾蒙治療與骨質保健）



子宮頸癌前病變與子宮頸癌

子宮頸癌為婦女常見的癌症之一，民國84年約有3,353人罹患子宮頸癌，為當時女性癌症發生率第一名，有1,010人死於子宮頸癌；研究顯示子宮頸抹片檢查可以提早發現子宮頸癌前病變，進而降低子宮頸癌侵襲癌發生率和死亡率，國民健康署自84年開始提供30歲以上婦女每年免費子宮頸抹片檢查，105年僅有1,432人罹患子宮頸癌，降至女性癌症發生率第八名，同時也僅有634人因子宮頸癌死亡，可見子宮頸抹片檢查已拯救許多女性同胞寶貴的生命。

但根據統計，還是有相當比例的女性未接受或拒絕接受定期抹片篩檢（婦女單年抹片率約27-31%），依據本科的研究發現，於台灣地區年齡越大，子宮頸癌的發生率越高，與美國和日本不同，但106年台灣地區70歲以上婦女單年抹片率僅有10.1%，這是一個需注意的區塊；另外有些婦女接受篩檢後發現異常亦未接受後續治療，喪失了寶貴的治療機會。

今日便與大家談談子宮頸抹片異常該如何處置。婦女接受抹片檢查後，最遲約2~3週會收到書面通知（本院）或異常通知（專人電話），當你拿到報告時，先不要慌張，請先詳讀結果，注意：抹片的目的是要找出可能有癌前病變的女性：

一、正常、發炎或萎縮性發炎（報告編號①②③）：皆屬“無”癌前病變，收到此報告可暫時放心；如無症狀的發炎可不予理

會；有特殊致病原因如黴菌、滴蟲或疱疹病毒感染會建議回診治療；為萎縮性發炎者若合併更年期症狀者可考慮補充賀爾蒙。

二、檢體不良無法判讀：請至少隔一個月後重新抹片檢查，太早重作會因子宮頸上皮細胞尚未復原而導致假陰性；下次重作時請注意：不要沖洗陰道、避免盆浴、勿放置塞劑、前一夜不要有性行為及避開月經期間。

三、異常（報告編號④~⑧）：表示“有”可能有癌前病變或癌細胞，接到報告時切勿慌張，請依專人電話指示回診，婦產科醫師會依據報告內容安排相關檢查，如3~6個月再次抹片檢查或直接進行陰道鏡檢查（如發現異常則需做切片確定診斷）。

所以當收到報告時，切勿慌張，先仔細看看內容；如需徵詢第二或第三醫療建議時，請記得向原抹片醫療院所索取“婦女子宮頸抹片檢查表”方能進行後續的諮詢與治療。

政府為了持續降低子宮頸癌的發生，參考各國經驗，於108年開始針對國中女生實施公費HPV疫苗接種，目前HPV疫苗有3種，2價與9價疫苗於9-14歲可接種2劑，4價疫苗於9-13歲可接種2劑，其餘年齡層需接種3劑，希望藉由子宮頸抹片與HPV疫苗雙管齊下來根除子宮頸癌；各位女性同胞，請記得至少每3年接受1次子宮頸抹片檢查，做完抹片時，請記得看一看報告，也記得帶媽媽與奶奶去做抹片。