

子宮頸癌抹片檢查

[發表醫師] :仇思源 醫師(婦產科)

[發布日期] :2006/11/21

子宮頸癌是一種已經知道致病原因、致病方式，並且可以藉由篩檢而達到良好預防與預後的疾病，只要婦女們關切自身的健康，不要忘記每年作一次子宮頸癌篩檢，子宮頸癌並不會像其他癌症那麼的難以預防，所以我們對影星梅艷芳的病逝感到十分惋惜。

由於子宮頸癌可利用篩檢來作預防，希望婦女們能每年呼朋引伴到婦產科醫師那裡報到；但是現在的子宮頸癌篩檢方法那麼多，廣告也不少，到底婦女們應選擇何種篩檢方式才能確保自己的檢查是正確無誤的呢？藉此機會向婦女們介紹目前在醫療院所可以做到的篩檢方法：傳統子宮頸抹片檢查、人類乳突病毒檢測法、薄層抹片、螢光檢測法等。

傳統子宮頸抹片檢查

這就是健保所給付的篩檢方法，婦女只要年滿三十歲即可免費實施；它的檢查方法是以小刷子在子宮頸上括取少許細胞，以檢測子宮頸細胞是否正常。傳統子宮頸抹片檢查準嗎？這是婦女們最關切的問題，傳統子宮頸抹片檢查的準確度與醫師在抹片取樣的位置方法有關，也和抹片的玻片、檢體固定技巧、以及醫檢師在顯微鏡下檢查都有很大的

關係，任何一個步驟出錯都會影響到抹片的準確度。例如異常細胞很少，又存在某個小角落，婦產科醫師實在很難抓到這個異常細胞，哪麼其準確度就會受到影響、或者抹片上有太多的紅血球或發炎細胞遮蓋（如白帶現象）作出來的抹片也會影響判讀；再者，小刷子在子宮頸上括取的細胞，事實上都是幾十萬個細胞，一旦要找幾十萬分之一的異常細胞，可想而知是相當辛苦的。

人類乳突病毒檢測法

由於子宮頸癌幾乎是由人類乳突病毒產生病變所引起的，所以利用子宮頸細胞檢體，判讀是否有乳突瘤病毒的 DNA 存在，來預測發生子宮頸癌的危險程度，也就是發生子宮頸癌癌前病變或癌症的機率，對於已患有子宮頸癌（原位癌）的患者，人類乳突病毒檢測法可用來作治療前、後的追蹤。如果發現人類乳突病毒檢測呈現陽性反應，並非全然表示自己罹患子宮頸癌，而也可能是病毒感染後，病毒潛伏在體內所造成的。

子宮頸癌的潛伏期大約 5 年到 25 年，經由人類乳突病毒檢測可以預測子宮頸癌的發生機會有多少，以避免婦女們輕忽而遺忘定期檢查所帶來不良的後果。

薄層抹片

剛才我們提到傳統子宮頸抹片檢查的準確度與醫師在抹片取樣的位置方法有關，和抹片的玻片、檢體固定技巧、以及醫檢師在顯微鏡下檢查都有關係，薄層抹片室將子宮頸的細胞取下後直接放於儲存液上，檢體直接送檢驗室，經過全自動的處理，將細胞打散，使所有細胞均勻分佈、不重疊；並且過濾黏液及血液，使不正常的細胞能一目了然，對異常細胞診斷的準確率大大的提昇。

螢光檢測法

螢光檢測法是在子宮頸上塗抹醋酸，再利用陰道螢光檢測棒看陰道及子宮頸上皮細胞的情況作判讀，並且也配合傳統抹片檢查，所有檢查結果正常的婦女，可以三年後再接受螢光視診。螢光檢測法是醫師於診察時在子宮頸上先塗上醋酸，再直接檢視子宮頸有無白斑的反應。螢光檢測法會因白斑變化不明顯、子宮頸內或極小病變不容易被發現的關係。因此，它對子宮頸病變的準確度約為 **80%**。

傳統子宮頸抹片的診斷率大約是 **70%**至 **80%**之間，如果沒有特殊狀況人類乳突病毒檢測法加上薄層抹片的診斷率大約是 **100%**（國外資料顯示）。如有必要傳統子宮頸抹片加上陰道鏡檢查、定位切片及組織病理判讀，將可增加子宮頸癌的診斷正確率。

產檢要做抹片

懷孕初期，第一次產檢可以實施一次子宮頸抹片檢查，如果懷孕過程中，有陰道出血的問題時，除了可能是先兆性流產或前置胎盤的原因以外也要想到可能與子宮頸癌有相關性，如果疑似子宮頸癌，可在懷孕 **12** 週後胎兒狀況穩定了，施與子宮頸圓錐切片。如果檢查出來是子宮頸癌零期（原位癌），可每三個月以陰道鏡觀察一次，待產後再做一步的治療。如果子宮頸癌已發展超過零期時，待胎兒肺部成熟後，即施與剖腹生產，再緊接著治療子宮頸癌；懷孕未超過 **24** 週又發現子宮頸癌發展超過零期，即可馬上作積極的子宮頸癌治療，不過這需要媽咪作一個胎兒即自身健康的抉擇。

透過子宮頸癌篩檢除了可以知道是否罹患子宮頸癌或子宮頸癌前期還可以確認子宮

頸是否產生發炎現象，不過子宮頸發炎很常發生在生過產的婦女或有性經驗的婦女身上，只要經婦產科醫師治療即可恢復正常不須擔心。

所有的子宮頸癌檢查都無法單一作一項就能達百分之百的準確，如抹片檢體的採集方法或位置、抹片固定不良、弄錯患者的病歷號碼、異常細胞太少、異常細胞位於不明顯的角落、抹片上有太多的紅血球或發炎細胞遮蓋在異常細胞上等。

再者，有些婦女是子宮頸狹窄、未補充女性荷爾蒙的停經婦女，也不容易採集到異常細胞；甚至有些婦女來婦產科前就把陰道沖洗一番，有的人則是有其他陰道的問題了，才想到要到婦產科「順便」做抹片，這些狀況都將使子宮頸癌檢查的準確度下降。

另外有些特殊狀況也會影響子宮頸癌的準確度，如：子宮頸癌細胞長在很子宮體的地方，這也使得採檢異常細胞不容易；子宮頸癌若屬於快速的變化或突然惡化，那麼，這也是難以預料的事。

醫師建議

1. 預防子宮頸癌的最佳方法，就是定期做子宮頸抹片檢查，檢查時間短、無疼痛感或後遺症。
2. 子宮頸腺癌可能發生在從未有性經驗的婦女，所以子宮頸癌並非與性行為有絕對關係。建議卅歲以上的婦女、不論是否有性經驗，皆能接受子宮頸抹片檢查。
3. 婦女開始有性行為後三年，開始作子宮頸癌篩檢，但是年齡如果超過 21 歲，只要有性經驗者皆每年檢查一次。
4. 若有本身有某些危險因子，例如過去有子宮頸癌的病史、曾在胚胎時期暴露在 DES 藥物的風險、免疫系統不全的病人(例如愛滋病)、性活動頻繁、性伴侶多，還是要做更

頻繁的篩檢。

5. 做抹片檢查前，應避免盆浴、清洗陰道、塞藥、房事，以免影響診斷。
6. 一般子宮切除術(包括子宮頸)後是不需要篩檢的，除非原先是針對子宮頸癌或癌前期病變做治療。若仍保有子宮頸的話，仍應篩檢到 70 歲。
7. 懷孕時的子宮頸抹片檢查應懷孕初期就作檢查（妊娠 12 週前），如果懷孕時的陰道分泌物多仍會影響其正確性。

雖說「六分鐘護一生」，只要您寬衣解帶上檢查臺的時間夠快，檢查也可以不到六分鐘就結束；所有的癌症當中以子宮頸癌的篩檢是最簡單、最方便的；即使採用傳統的子宮頸抹片檢查，只要每年作一次子宮頸抹片檢查，連續三年陰性者，也有 99% 以上的準確率，奉勸各位婦女每年都能呼朋引伴一起到婦產科醫師那裡報到一次

!!健康文章內文主要提供民眾降低對疾病因不了解產生之不安和恐懼，但不可取代實際的醫療行為，所以身體如有不適請您前往醫院就醫治療。