



45 歲女腫瘤復發竟長到 7 公分 醫師警告：超過這尺寸恐影響生育

Jun 12, 2025

45 歲張姓女性 10 年前曾切除左側卵巢畸胎瘤，近期追蹤時竟發現右側卵巢又長出一顆 7 公分腫瘤，雖然她沒有任何不適症狀，但腫瘤已超過 5 公分，潛藏併發症風險。臺北市立萬芳醫院婦產團隊評估後，以單孔腹腔鏡微創手術，從肚臍上方開 1 至 2 公分的小切口，順利切除腫瘤。術後傷口幾乎隱形，病人當日即能沐浴，一週後回診傷口癒合良好，無發炎之情形，目前持續追蹤中，整體恢復情況理想。

卵巢畸胎瘤是女性常見的卵巢腫瘤之一，因生殖細胞異常分化所致，可能會產生皮膚、毛髮、牙齒等多種組織，大部分畸胎瘤無立即危險性，但腫瘤體積若超過 5 公分，卵巢扭轉的風險會明顯提高，一旦發生，將導致卵巢供血中斷，可能引起缺血性壞死，嚴重時甚至影響生育功能。婦產部賴斯斌醫師表示，此腫瘤生長緩慢，早期症狀不明顯，常在健檢或婦科檢查中才被發現，多發於 20 至 40 歲育齡女性，約九成為良性，但若發生在停經後，惡性機率恐增加。

該名病人採用單孔腹腔鏡微創手術，僅需在肚臍上方開一個小孔，與傳統開腹或多孔腹腔鏡手術相比，不僅傷口小、疼痛感低、恢復時間快，也幾乎不留疤痕，且術後僅需以防水凝膠覆蓋傷口，無須拆線或更換敷料，約一至兩週便自然脫落，減輕照護負擔。賴斯斌醫師也提醒，單孔手術並非適用於所有病人，必須依據腫瘤的大小、位置、組織特性及病人病史整體評估，若曾接受多次腹部手術或患有巧克力囊腫者，因沾黏風險較高，較不建議採用。

根據文獻指出，曾罹患卵巢畸胎瘤的病人，約有 10% 可能在另一側卵巢再度長出新瘤，因此即使完成手術，也不可掉以輕心。賴醫師呼籲女性應定期檢查卵巢與子宮健康，衛生福利部國民健康署成人預防保健服務自 114 年起，已將子宮頸抹片檢查補助年齡下修至 25 歲，建議搭配骨盆腔超音波檢查，有助於早期發現異常，及時介入治療，進一步守護生育力與生活品質。