



行政院衛生署國民健康局

健康九九網站

www.health99.doh.gov.tw

# 認識

人類乳突病毒  
及子宮頸癌



# 珍愛媽媽

## 定期子宮頸抹片檢查

台灣每天有2位女性，因子宮頸癌而離開這個世界  
30歲以上女性，請至少每3年接受一次子宮頸抹片檢查  
珍愛媽媽，用您的行動阻止這個不幸



行政院衛生署 國民健康局

# 前 言

---

子宮頸癌為我國98年國人十大癌症死亡率的第十位，98年一年就有657人死於子宮頸癌，為婦女癌症排名第六位，僅次於胃癌。國民健康局分析我國82~98年間死於子宮頸癌婦女的年齡，發現30~44歲死亡有1,495位(12%)。

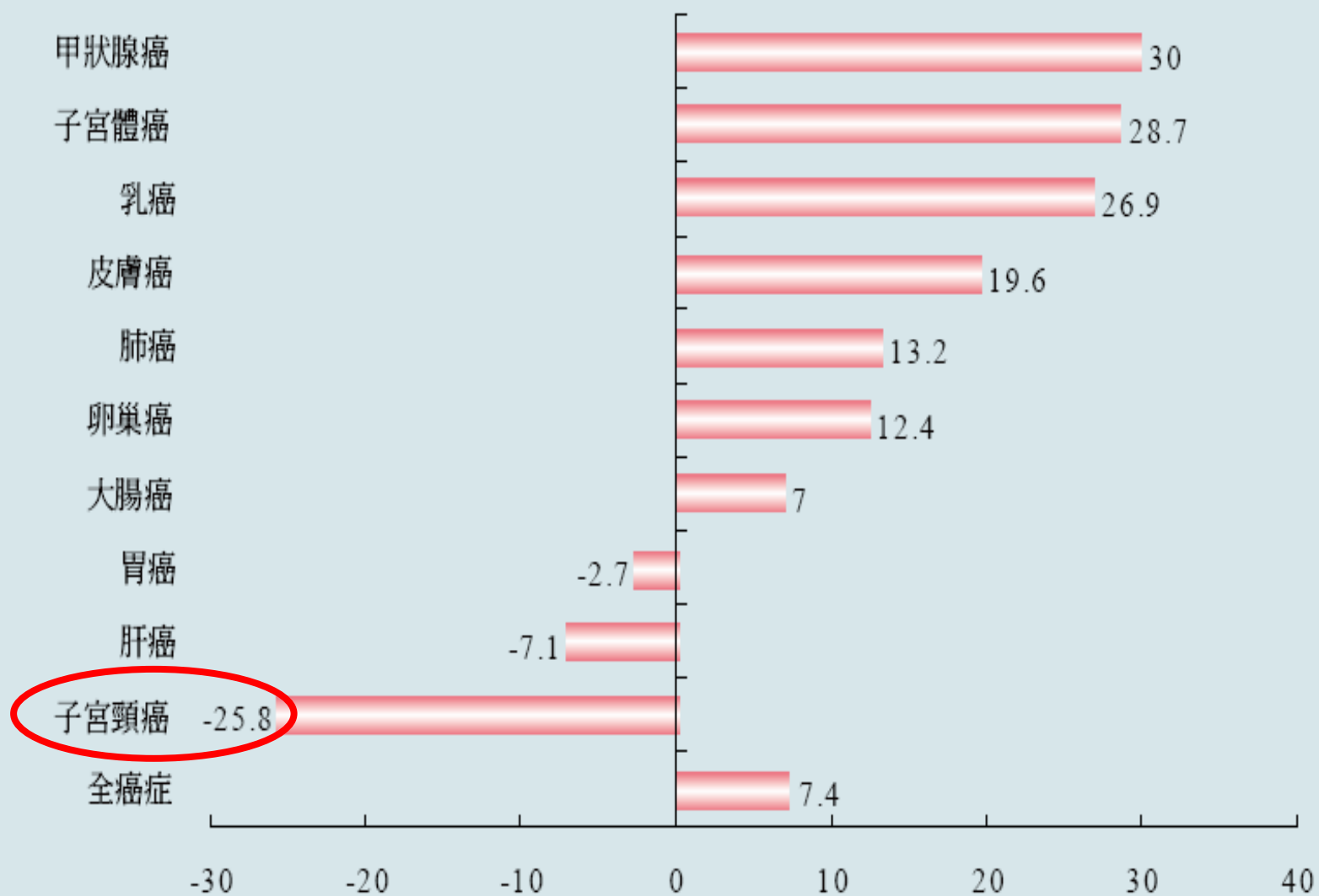
表5-8 2009年國人十大癌症死亡資料

順位	癌症死因	個案數 (人)	粗死亡率 (每十萬人口)	年齡標準化死亡率 (每十萬人口)
1	肺癌	7,951	34.5	25.9
2	肝癌	7,759	33.6	26.2
3	大腸癌	4,531	19.6	14.8
4	女性乳癌	1,588	13.9	10.6
5	胃癌	2,282	9.9	7.3
6	口腔癌	2,249	9.7	7.6
7	攝護腺癌	936	8.0	5.9
8	食道癌	1,489	6.5	5.0
9	胰臟癌	1,480	6.4	4.9
10	子宮頸癌	657	5.7	4.2
	所有癌症	39,917	173.0	132.5

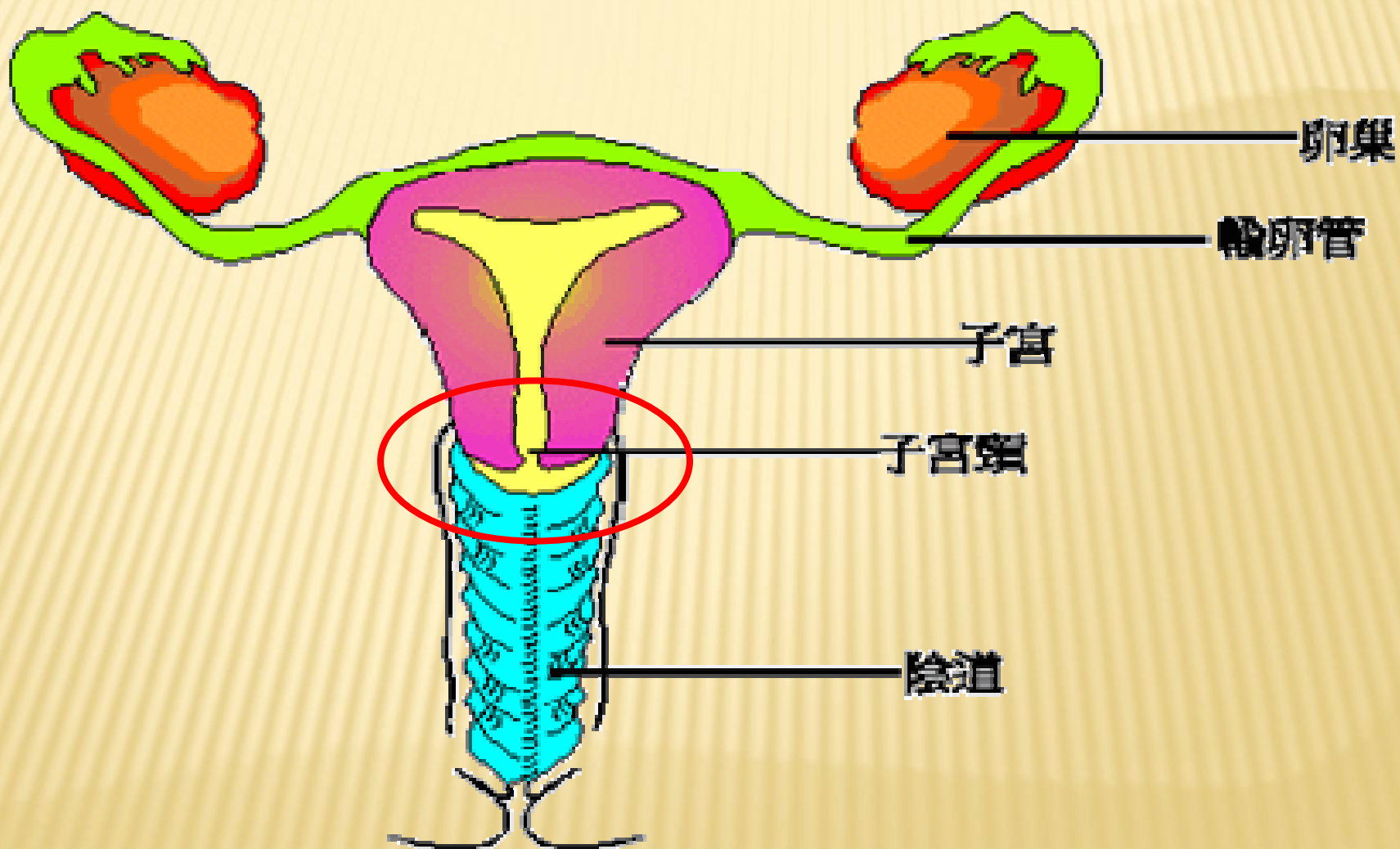
表5-10 2009年女性十大癌症死亡資料

順位	癌症死因	個案數 (人)	粗死亡率 (每十萬人口)	年齡標準化死亡率 (每十萬人口)
1	肺癌	2,615	22.8	16.9
2	肝癌	2,292	20.0	14.9
3	大腸癌	1,969	17.2	12.5
4	女性乳癌	1,588	13.9	10.6
5	胃癌	825	7.2	5.2
6	子宮頸癌	657	5.7	4.2
7	胰臟癌	609	5.3	3.9
8	卵巢癌	435	3.8	2.9
9	非何杰金氏淋巴瘤	372	3.2	2.4
10	白血病	353	3.1	2.5
	所有癌症	14,633	127.8	95.1

圖5-9 女性十大癌症年齡標準化發生率之五年變化率，2003~2007



# 子宮頸



# 症 狀

早期的子宮頸癌多無症狀，所以都不會特別留意，若有以下症狀時，應即刻就醫：

- ✘ **不正常的陰道出血**：包括不規則的出血、性交後的出血、兩次經期間的出血、停經後的出血及劇烈運動後的出血，都可能是發生子宮頸癌的前兆。
- ✘ **異常的分泌物**：正常婦女的陰道，本來就有分泌物的存在。但如分泌物過多、有臭味，或夾雜血絲時，即應警惕，立刻找醫師檢查。
- ✘ **下腹疼痛或局部疼痛**：子宮頸癌、子宮內膜癌、卵巢癌均可能有下腹疼痛的現象，而陰道癌可能有下體的局部疼痛或壓痛或性交時觸痛。
- ✘ **頻尿**：膀胱或直腸受影響產生的頻尿或裏急後重感。
- ✘ **其他症狀**：
  1. 局部有腫塊、潰瘍或糜爛及組織破壞的現象。
  2. 長久的搔癢有時亦可能是早期症狀。
  3. 陰部皮膚變色，也應加以注意。
  4. 癌細胞侵犯到膀胱或直腸，會有少尿、無尿、尿毒、尿血、便血症，或是發生陰道瘻管，產生大、小便失禁。



# 子宮頸癌的危險因子

## 子宮頸癌 危險因子

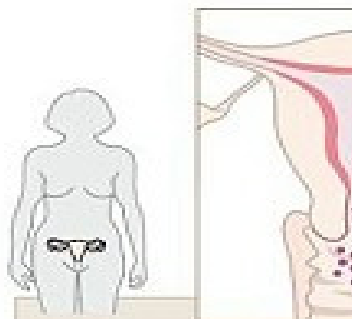
- 性行為
- 愛滋病患者
- 人類乳突病毒 (HPV)
- 口服避孕藥
- 生產次數
- 抽菸

# HPV 病毒

## HPV- human papillomavirus

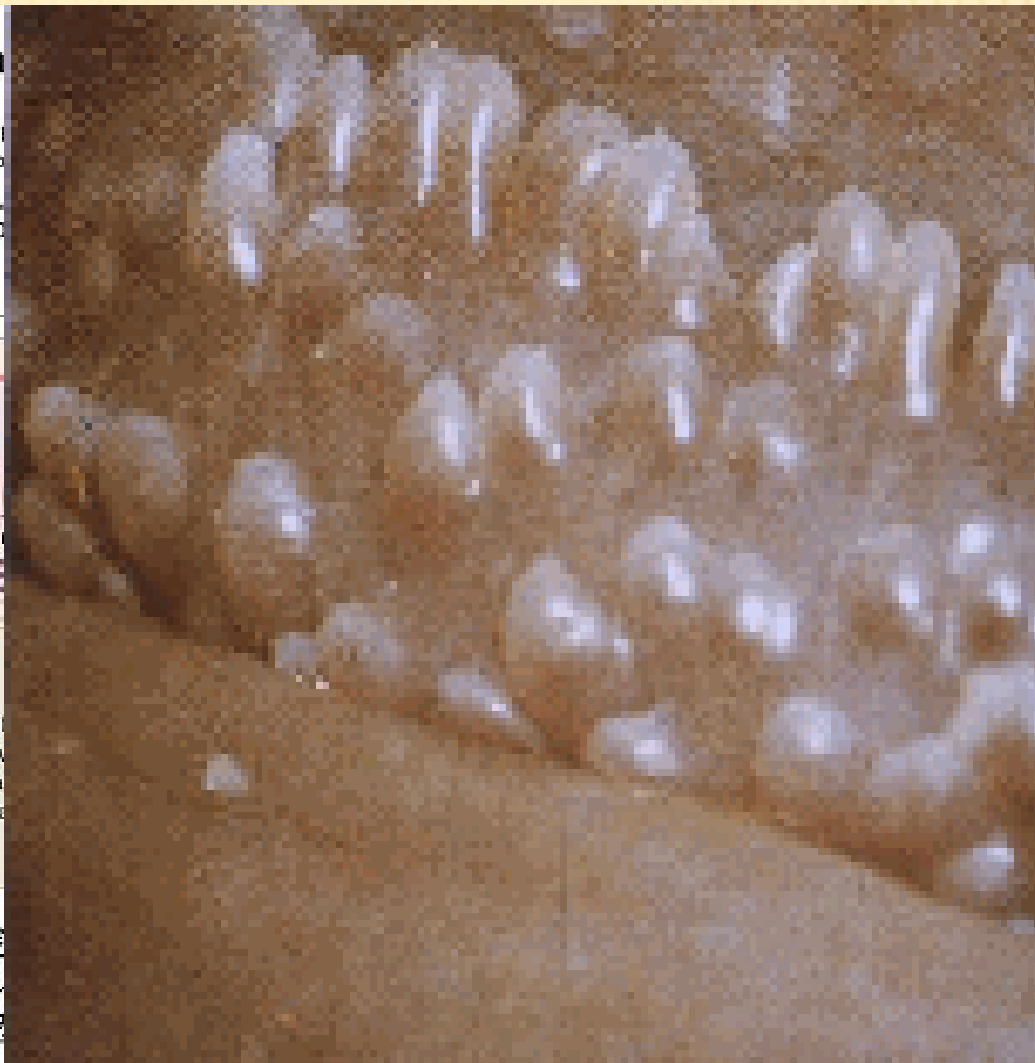
HPV has a circular, double-stranded DNA genome protected by capsid protein.

More than 100 HPV-types exist. HPV16 and 18 cause 70% of cervical cancers.

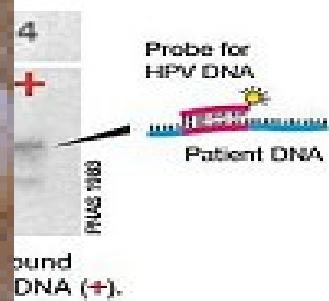


### Infection by HPV

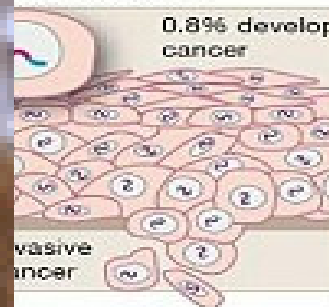
HPV infects epithelial cells of the cervical mucosa. HPV DNA integrates into the cellular genome when causing cancer.



### DNA in cancer cells



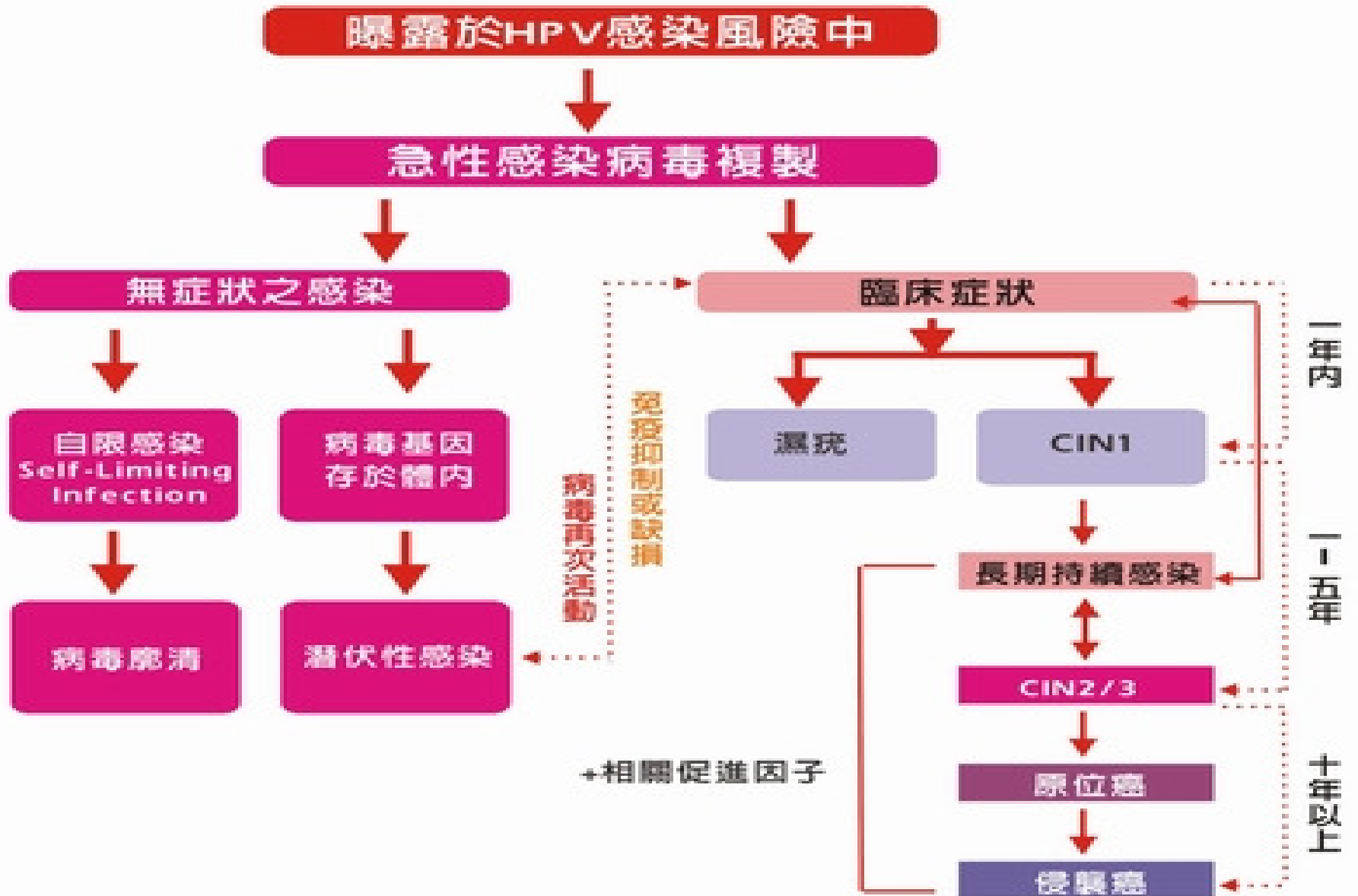
### HPV DNA integrated in tumour cell DNA



圖一：人類乳突病毒。HPV DNA 嵌入細胞的基因组中。在癌变的组织切片中都可以发现 HPV16 型病毒 DNA。

在癌变的组织切片中都可以发现 HPV16 型病毒 DNA。

# HPV感染的自然進程

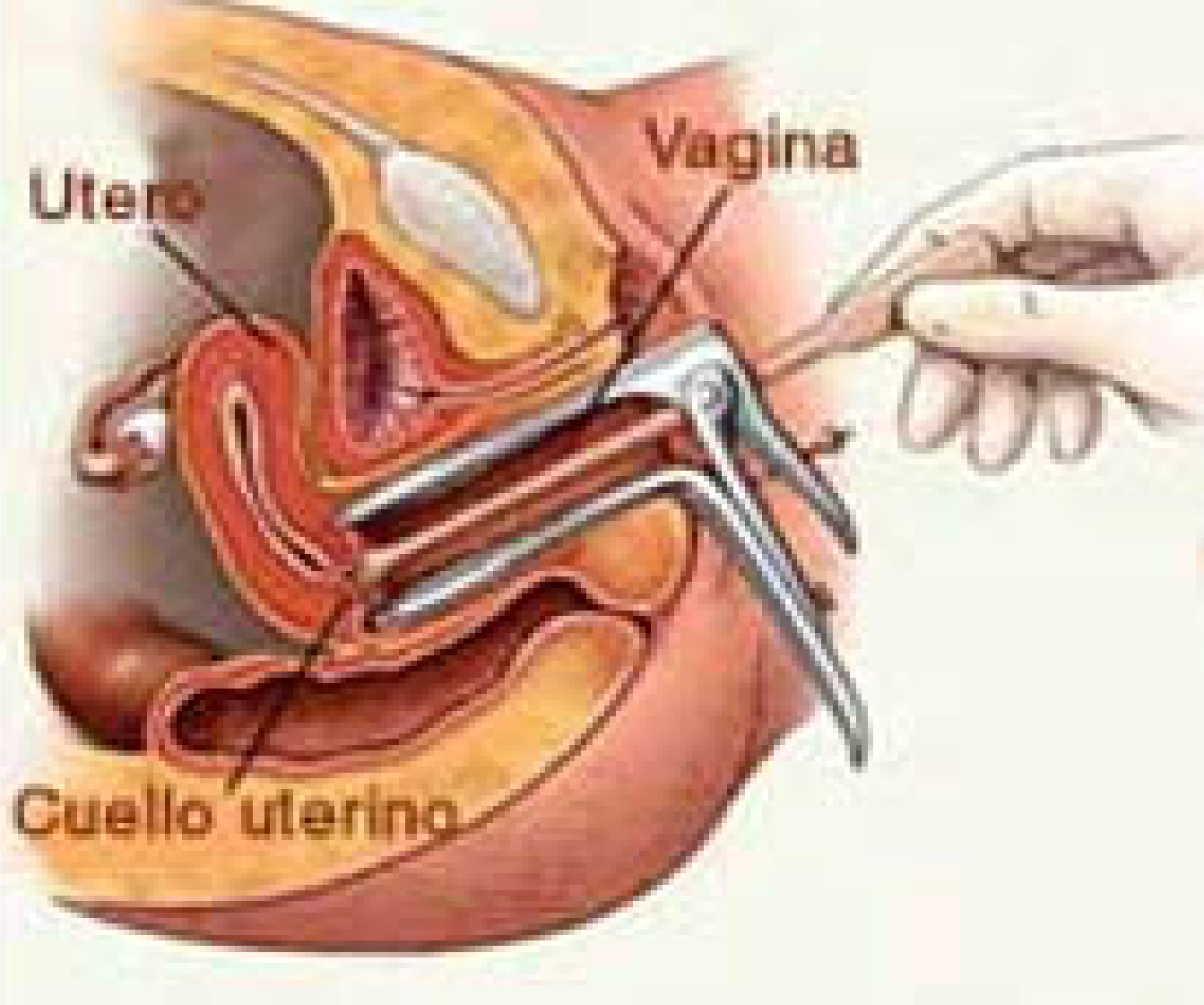


# 子宮頸癌臨床特徵與治療

根據FIGO的分期

分期	臨床特徵	治療
IA1	侵襲小於3毫米(invasion 3.00 mm or less)	如果病人想保留生育能力，採用子宮頸錐狀切除術 (Conisation of cervix) 如果病人不需要生育能力的話，可採用簡易子宮切除術
	具淋巴管侵襲(With lymphovascular space invasion)	骨盆淋巴腺切除或不切除之子宮切除術 (Hysterectomy with or without pelvic lymphadenectomy)
IA2	3-5毫米的侵襲，水平徑不超過7毫米(2-5 mm invasion, <7 mm lateral spread)	骨盆淋巴腺切除之根治性的子宮切除術 放射線治療
IB1	腫瘤小於4公分	骨盆淋巴腺切除之根治性的子宮切除術合併化學與放射線治療 放射線治療
IB2	腫瘤大於4公分	骨盆淋巴腺切除之根治性的子宮切除術合併化學與放射線治療 化學與放射線治療 (Chemoradiotherapy) 化學與放射線治療合併輔助子宮切除術
IIA	上三分之二陰道侵襲	骨盆淋巴腺切除之根治性的子宮切除術合併化學與放射線治療 化學與放射線治療
IIB	具子宮頸旁組織侵襲	化學與放射線治療
IIIA	陰道下三分之一侵襲	化學與放射線治療
IVA	骨盆侵襲(Local extension with pelvis)	化學與放射線治療 初級骨盆腔切除 (Primary pelvic exenteration)
IVB	遠端轉移	症狀減輕的化療 (Palliative chemotherapy) 化學與放射線治療

常用子宮頸癌篩檢法比較表

篩檢名稱	採檢方法	特 色	適用對象
傳統子宮頸抹片檢 (Pap)	用抹片刷刮取子	簡便、經濟、普遍性	有過性行為的女 18歲 健康。
人類 檢測 (HPV)			25歲， 三年 或 考慮
薄層 (Thin Prep) AUTOC			可 升， 之也 測
螢光 (Pap)			的女
電腦 (Pap) AUTOC			做影像分析，再 由人工判讀。

# 子宮頸癌之預防

- × 注意個人衛生。
- × 性對象單純。
- × 避免多產或多次人工流產。
- × 如有婦科疾病應及早治療。
- × 適婚年齡不宜太早（<17歲）。
- × 有過性行為的婦女每年至少做一次子宮頸抹片檢查。
- × 停經後的婦女仍需要定期做抹片檢查。
- × 施打子頸癌疫苗（人類乳突病毒疫苗）。

## 子宮頸抹片檢查之對象

- × 18歲以上已有性行為的婦女。
- × 有人類乳突瘤病毒感染者(HPV感染者)。
- × 愛滋病毒感染者。
- × 過去有子宮頸癌前期病變並已接受治療者。
- × 本人或配偶之性對象複雜者。

## 子宮頸抹片檢查注意事項

- ✘ 切勿在做抹片檢查前1~2天使用陰道葯片塞劑者。
- ✘ 在月經期內不適宜做，最好是月經乾淨後2~3天或月經前6~7天最恰當。
- ✘ 在排卵時，子宮頸表皮有過多粘液者。
- ✘ 在做抹片前1~2天有性行為者。
- ✘ 有子宮頸急性發炎者。
- ✘ 在抹片前有盆浴或沖洗陰道者。
- ✘ 剛做完子宮頸手術治療，諸如冷凍治療、電燒、切片、圓錐切除、雷射治療或高頻電刀切割者。



## 子宮頸抹片檢查結果及後續建議

抹片結果	後續處置
正常	每3年至少檢查1次
意義不明的鱗狀細胞變化	3-6個月內再做抹片或HPV檢測
輕度癌前病變	陰道鏡檢查或3-6個月內再做抹片
重度癌前變、意義未明的腺體細胞變化	陰道鏡檢查 + 切片
癌症	切片

## 子宮頸癌期別 5 年存活率

子宮頸癌分期	個案數(%)	5年存活率
第0期	13,245(66)	96
第1期	3,868(19)	88
第2期	1,625(8)	64
第3期	979(5)	53
第4期	503(2)	23
合計	20,220	

\*資料來源：本局癌症登記93-97年有申報期別個案總計20,220筆資料。

# 國民健康局 - 子宮頸抹片檢查

項目	對象	篩檢政策	98年篩檢成果
子宮頸癌	30歲以上婦女	三年至少做一次抹片檢查	<ul style="list-style-type: none"><li>● 30~69歲婦女子宮頸抹片三年內曾篩檢比率為58%</li><li>● 電話調查三年內曾經篩檢比率為69%</li></ul>
乳癌	45~69歲婦女	每兩年一次乳房攝影檢查	45~69歲婦女兩年內曾做乳房攝影篩檢比率11%
口腔癌	18歲以上嚼檳榔或吸菸民衆	每年一次口腔黏膜檢查	18歲以上嚼檳榔或吸菸民衆兩年內曾做口腔癌篩檢比率為28%
大腸癌	50~69歲民衆	每兩年一次糞便潛血檢查	50~69歲民衆兩年內曾做糞便潛血檢查比率為10%

# 國外施打子宮頸癌疫苗的狀況



世界衛生組織 (WHO) 於2009年公開呼籲，  
接種子宮頸癌疫苗與定期做子宮頸抹片檢查，  
是預防子宮頸癌最有效的方法。

2009年度子宮頸癌疫苗已納入全球28國之常規接種政策。  
全球119國核准HPV疫苗上市  
全球接種已超過7千萬劑。

# 人類乳突病毒疫苗

廠牌

Merck Gardasil®

疫苗

18

衛生

1

月

費用（以台大醫

元（自費）

常見副作用

輕微且局部的副作用，如注射部位痛、腫脹、癢及發紅，發燒，暈眩

多為輕微且局部的副作用，如注射部位痛、腫脹、癢及發紅，發燒，暈眩

貼心叮嚀：

子宮頸癌疫苗，僅能預防16、18型所引起之子宮頸癌前期病變及癌症，雖此二型病毒感染佔所有感染的65-70%，除此之外，仍有其他會引起子宮頸癌之HPV分型，因此接種疫苗後，未來仍需定期接受抹片檢查。

## 誰不適合接種HPV疫苗

- ✘ 對四價HPV疫苗所含的任何一種成份有過敏紀錄，或曾經於接種一次四價HPV疫苗有過敏的人(產品仿單中載有疫苗成份)。
- ✘ 已懷孕或計畫即將懷孕者。
- ✘ 正在罹患子宮頸癌或癌前期的女性。
- ✘ 曾施打該疫苗產生過敏者。
- ✘ 接種當天發燒至38 °C 以上者。

## Q & A

---

- ✘ 已無性生活或停經的婦女，也要做抹片檢查嗎？
- ✘ 子宮頸切除後，還需要做抹片檢查嗎？
- ✘ 誰需要做子宮頸抹片檢查？
- ✘ 子宮頸癌疫苗的保護效期為多久？接種後需要再追加嗎？
- ✘ 子宮頸癌疫苗可能造成的不良反應有哪些？
- ✘ 接種HPV疫苗前應先告知醫師那些事？

## 參 考 資 料

---

- × 台大醫網2010年7月（家庭醫學部兼任主治醫師 黃淑群/主治醫師 程劭儀）
- × 行政院衛生署健康久久網站
- × 基隆市衛生局
- × 2010年國民健康局年報
- × 國家衛生研究院 台灣癌症臨床研究
- × 台灣癌症基金會



**Thank you for listening**