

認識子宮頸抹片檢查



一、前言

在台灣，子宮頸癌一直高居婦女癌症發生的第一位，然而子宮頸癌卻是婦女癌症中最容易早期發現的疾病，子宮頸抹片就是協助子宮頸癌診斷的一種檢查方法，此檢查是相當簡便、又有效的。因此在臨床上發揮了很大的功效，也使子宮頸癌的治癒率大大的提升。

二、何謂子宮頸抹片檢查

子宮頸的上皮細胞像身體的表皮細胞一樣會生長，也會脫落。因此在婦科檢查時，醫師利用無菌的木板片或抹片刷刮取子宮頸口，將細胞塗於玻片上做成子宮頸抹片，再經過特殊染色程序，在顯微鏡下檢查細胞是否正常，可由其診斷出癌前病變的細胞達到防癌的目的。

全人智慧 醫療典範
愛心 品質 創新 當責

經婦產科醫師專家檢視

臺中榮民總醫院護理部編印

三、子宮頸抹片檢查的適應症

- (一) 已婚婦女，每年定期檢查。
- (二) 未婚而有過性經驗者，每年定期檢查。
- (三) 曾有子宮頸癌，已接受治療者，應定期按照追蹤時間返院做抹片檢查。

四、子宮頸抹片的分級及治療策略(表一、表二、表三)

表一 病理學上將抹片的細胞檢查分為十七級

分級	報告(英文)	報告(中文)
1 級	Within normal limit	正常
2 級	Reactive changes: inflammation, repair, radiation, and others	良性反應-發炎、修補或電療
3 級	Atrophy with inflammation	荷爾蒙缺乏萎縮
4 級	Atypical squamous cells (ASC-US)	意義不明的非典型鱗狀上皮細胞
5 級	Atypical glandular cells	非典型腺體上皮細胞
6 級	LSIL	Mild dysplasia (CIN I) with koilocytes
7 級		Mild dysplasia (CIN I) without koilocytes
8 級	HSIL	Moderate dysplasia
9 級		Severe dysplasia
10 級		Carcinoma in situ
11 級	Squamous cell carcinoma	鱗狀上皮癌
12 級	Adenocarcinoma	腺癌

分級	報告(英文)	報告(中文)
13 級	Other malignant neoplasm_____	其他惡性腫瘤
14 級	Other_____	其他
15 級	Atypical glandular cells favor neoplasm	非典型腺體上皮細胞，疑似腫瘤
16 級	Atypical squamous cells cannot exclude HSIL	非典型鱗狀上皮細胞，無法排除 HSIL
17 級	Dysplasia cannot exclude HSIL	細胞病變，無法排除 HSIL

若是 2 級，3 級的發炎或萎縮，只要分別給予抗生素及荷爾蒙治療，三到六個月後再追蹤即可。若是 4 級-17 級的異常，則要到有陰道鏡設備的醫療機構，由醫師依陰道鏡檢查的結果，決定是否切片檢查，或需額外檢查子宮頸管及子宮內膜。

表二 抹片結果及後續處理：

抹片結果	後續處理
正常	每 3 年至少檢查一次
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
重度癌前病變、意義不明的腺體變化	陰道鏡檢查+切片
癌症	切片

其中，乳突瘤病毒若是合併有菜花的病灶，則施予雷射或電燒治療，若是沒有菜花的病灶，則和輕度細胞病變一樣，僅有 1% 會進展到子宮頸癌，且自行痊癒的機會高達 60-80%，僅 11-16% 會進展到原位癌，故大部分可再追蹤，不需立即手術。中度細胞病變若不治療，約有 5% 會演變到子宮頸癌；重度細胞病變及原位癌若不治療，約有 11-60% 會演變到子宮頸癌。故若已經有了確定診斷，則該依醫師指示，儘早治療。

表三 子宮頸切片正式報告後，治療策略如下：

報告 (中文)	報告 (英文)	處 置
乳突病毒	Condyloma	追蹤
輕度細胞病變	Mild dysplasia	追蹤
中度細胞病變	Moderate dysplasia	圓錐切片
重度細胞病變	Severe dysplasia	圓錐切片
原位癌	Carcinoma in situ	圓錐切片
癌症	SCC, Adenocarcinoma	手術或電療

五、子宮頸抹片檢查之時間及注意事項

- (一) 全民健保的預防保健措施提供三十歲以上婦女每年一次子宮頸抹片檢查，連續三年陰性者，則至少每三年檢查乙次。

- (二) 未滿 30 歲或未婚而有過性經驗者，也應每年定期子宮頸抹片檢查，連續三年陰性者，則至少每三年檢查乙次。
- (三) 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。
- (四) 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，因為這些可能會沖掉或隱藏異常細胞。
- (五) 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。

六、結論

子宮頸癌是台灣婦女常見的癌症，也是威脅女性生命健康的勁敵，如能早期診斷和治療，可達百分之百的治療率，然而早期診斷則有賴於定期的抹片檢查，所以我們建議：所有已婚婦女每年要作一次子宮頸抹片檢查。

七、參考資料

衛生福利部國民健康署 (2022, 1 月 25 日) • 子宮頸癌防治 • 取自 <https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?no=614&pid=1125>

讓我們來進行測驗，以確認您已充分了解

1. 子宮頸抹片是協助診斷子宮頸癌的方法之一。

是 否 不知道

2. 全民健保免費提供三十歲以上婦女每年一次子宮頸抹片檢查。

是 否 不知道

3. 有過性經驗但還沒結婚不需要定期做抹片檢查。

是 否 不知道

4. 檢查子宮頸抹片前兩天不能做陰道沖洗或使用陰道塞劑。

是 否 不知道

5. 子宮頸細胞輕度病變，自行痊癒的機會很高，建議再定期做抹片追蹤檢查就好。

是 否 不知道