



五年，在例行婦科檢查中，醫生發現 Angel 的

子宮頂部，有一個約三點五厘米大小的子宮肌瘤，因為肌瘤不算大，沒有病徵，未影響她日常生活，所以當時醫生決定不需動手術切除，或進行其他治療，只需追蹤觀察。

其實由于宮平滑肌增生形成，多屬良性的子宮肌瘤，情況非常普遍，有統計顯示每四名女性就有一人患上，所以 Angel 亦沒有太擔心。

## 經血決堤 三灶齊現

但自從知道身懷肌瘤後，Angel 較以往審慎，每年必然作婦科檢查，觀察肌瘤情況。觀察發現，雖然肌瘤每年只有很輕微的變大，暫時沒有危險性，但暗地裏已影響着月經流量。

○六年，Angel 經血流量開始變多，而且造成輕微貧血而要服食補鐵丸。○七年年尾，流量更多得驚人。

「我上班前換過特厚衛生巾，但短短四十五分鐘車程就已經滿溢，連牛仔褲都染紅！」她激動地說。

雖然肌瘤沒有造成痛楚，或尿頻、便秘、腰痛等其他反射症狀，不過單單是經血決堤，已夠心



▶子宮病變日益年輕化，不想年輕就失去寶貴的子宮，「後生女」應重視每年的婦科檢查。

▶無創超聲波，是新一代治療子宮肌瘤方法。



煩，所以不想尷尬事一而再地發生，她決定以手術徹底解決。剛巧聽說有無創超聲波治療子宮肌瘤，無傷口又不用麻醉，故 Angel 請教養和醫院婦產科專科醫生阮邦武。

誰知初診時，超聲波一照之下，阮醫生發現 Angel 不僅有一個已變大至五厘米的子宮肌瘤，右邊卵巢亦附着一個約三厘米水囊，子宮腔內還有一個約兩厘米的陰影，似乎另有異物。

## 內膜藏癌 子宮告急

距離最近的婦科檢查，只是短短半年間，子宮已暗地裏長出異物，加上經血流量已不受控制地增加，阮醫生亦認為有必要進行手術，但依她子宮肌瘤生長的位置及宮腔的情況看來，已不適合作無創

的「磁力共振導向聚焦超聲波治療」，需以微創手術切除肌瘤及水囊，同時利用宮腔鏡檢查清楚子宮異物到底是甚麼。

「就當時超聲波影像看來，屬良性的肌瘤及水囊問題不大，但宮腔內的異物，疑似內膜息肉，需要用宮腔鏡看清楚。」阮醫生說。



▶阮邦武醫生解釋，Angel 的子宮肌瘤雖然影響經血流量，但最致命的卻是匿藏內膜下的「瘻肉」。

手術於今年一月十四日進行，阮醫生首先在 Angel 腹部開三個細孔，放入腹腔鏡切除子宮肌瘤及卵巢水囊，繼而改用宮腔鏡經陰道進入子宮腔，清楚看見隆起物為子宮內膜瘻肉，確認後隨即進行切除及送往化驗。

「手術翌日，我記得是星期二，化驗報告指肌瘤及水囊屬良性，但內膜瘻肉卻有細胞變異，即我患上『子宮內膜癌』。」Angel 向記者說。那刻腦袋似被轟炸的 Angel，想着初時因為想解決肌瘤而見醫生，後來卻照出水囊及瘻



# 放棄子宮 挽回生命

「子宮」是女性的寶貝，肩負着孕育下一代的重要使命，為女性帶來擾人的經血，亦帶來欣喜的生命，然而，當它一旦被癌攻擊，在保住性命還是子宮間抉擇，這寶貝，不得不放棄！

三十三歲，結婚四年的 Angel，享受着二人世界，還未想當媽媽，但在她還未考慮清楚前，就要被迫面對這痛苦的抉擇……



定——切除子宮和卵巢，挽救性命。

雖然還未有兒女，Angel和丈夫亦未打算生育，但「不生」與「不能生」始終有別，要割捨象徵女性生育能力的子宮，即使已危在於生死關口上，任何女性亦會有所猶豫。而且切除卵巢後，她需要面對更年期提早展開，即代表提早衰老，這些都叫Angel萬分害怕。

「丈夫最怕癌細胞擴散，要我盡早切除子宮，即使沒有子女，提早更年期也不介意，最重要是保住生命……深思兩日後，我決定做手術。」Angel說。

### 樂觀人生笑迎更年期

一月十九日星期六早上，全身麻醉的Angel躺於手術台上，阮醫生再次利用腹腔鏡，為她切除子宮、子宮頸、輸卵管及卵巢。切除手術後阮醫生隨即把子宮切開檢查，發現子宮腔平滑，癌細胞沒有明顯侵犯子宮肌層，不用進行淋巴切除。術後病理化驗，確定子宮只有極少殘餘病灶，癌細胞只蝕入約兩毫米的宮壁，未有微淋巴血管侵犯，情況良好，所以她只需要定期覆診及檢查，術後不用接受放射線治療。



▲子宮內膜癌發率近年已超越子宮頸癌，女士需多加注意。  
▶過多脂肪會刺激雌激素上升，所以肥胖者是子宮內膜癌高危族。



### 子宮內膜癌高危因素

#### 1. 長期持續受雌激素影響

- ◆早於十二歲來經少女，或遲過五十五歲晚收經婦女
- ◆無排卵女性，長期月經紊亂，子宮內膜持續受雌激素刺激
- ◆卵巢多囊症女性

#### 3. 遺傳因素

- ◆有卵巢癌、腸癌或乳腺癌家族病史女性

#### 4. 外源性的雌激素

- ◆使用雌激素治療更年期的婦女
- ◆使用治療乳腺癌輔助治療藥物 Tamoxifen 的病患

#### 2. 體質因素

- ◆未生育或不育女性
- ◆肥胖、糖尿病或高血壓患者

### 子宮內膜癌分期

**第一期：**癌腫局限在子宮體內、子宮內膜層或入侵子宮肌層；

**第二期：**癌腫侵襲子宮體及子宮頸，但未擴展到子宮外；或只有子宮頸內腔腺體被侵襲；或入侵子宮頸間質組織；

**第三期：**癌腫擴展到子宮外，但未超出盆腔；或癌症侵入漿膜層或附屬器官；或陰道轉移；或骨盆腔或主動脈旁淋巴結轉移；

**第四期：**癌腫擴散到盆腔外；或入侵膀胱或腸黏膜層；或擴散其他器官及組織。

▶一旦發現子宮癌變，最徹底的治療方法是切除子宮及卵巢。



### 下期預告：「陰陰痛」的石頭

水管被堵塞，積垃圾之餘，還滋生細菌，嚴重更會傳播疾病，人體結構也一樣。

58歲的李女士，去年與三五知己攻打四方城間，腰背處傳來陣陣「陰陰痛」，即使正在贏錢勢頭中，亦難忍奇怪不適，決定回家休息，但一覺醒來，疼痛難當，急往醫院，一照檢查下，發現尿道已被石頭堵塞，腎臟嚴重發炎。

因篇幅關係，醫療信箱暫停。讀者如有任何醫療上的查詢或疑問，可將問題電郵至 [medicfile@singtaonewscorp.com](mailto:medicfile@singtaonewscorp.com)

告別子宮和卵巢後，接下來就是面對更年期人生，雖然問題不會那麼快浮現，但Angel心存疑慮，擔心又要展開治療收經症狀的療程。阮醫生請她放心，因為子宮內膜癌是受雌激素影響，若然又進行荷爾蒙治療，恐怕不利病況，而且預防或治療更年期問題，可依賴非荷爾蒙藥物，加上均衡飲食及多做運動，對健康有更大幫助。

「手術後人生觀變得較樂觀，原本好怕更年期，但反正是事實，倒不如笑着應付，幸好這大半年來，未見有更年期的不適，幸好及早放棄子宮，才能保命。」Angel笑說。

肉，現在又說患癌，前後才不過個多星期，叫今年才三十三歲的她難以接受！

## 雌激素亂 瘰肉癌變

子宮頸癌就聽得多，「子宮內膜癌」又是甚麼？其實子宮體瘤向來較受忽略，當中九成屬於「子宮內膜癌 (Endometrial cancer)」，其病發率已超越子宮頸癌，在香港最常見的女性癌症中排行第四，○五年間約有四百八十三名新症，比十年前上升約78%，可見近年有遞增趨勢。

阮醫生解釋，子宮內膜癌與長期持續受雌激素影響有關，亦可以是由瘰肉演變而成，原因是雌激素分泌過多，導致內膜增厚，容易形成瘰肉，但情況多屬良性，手術切除的必要性，要視乎瘰肉的大小及是否已造成病徵或影響日常生活。若然持續受刺激，可以引致細胞惡性變異，轉變為子宮內膜癌。因此，病患者多為停經後婦女，根

▼子宮肌瘤會引致經血流量大增，故患者需頻頻更換衛生巾。



肌瘤及瘰肉同樣令患者的經血量驟增。

巴切除。」阮醫生解釋，幸好 Angel 屬於第一期的癌症，癌細胞分化良好，徹底切除後痊癒機會很大。

癌魔不饒人，它不會讓你有所準備時才發難，愈早消滅，性命保障愈高。所以還未消化及接受患癌事實的 Angel 現在需要超乎常人的勇氣，為自己下一個關乎性命及女性命運的決



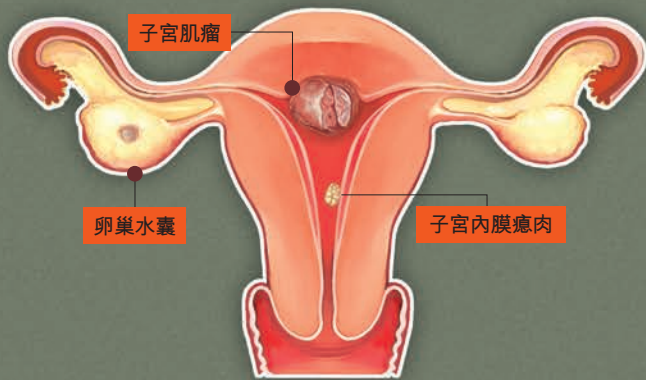
▲宮腔鏡下的子宮內膜瘰肉。



▲超聲波照顯示，宮腔內的肌瘤。

## 子宮常見病變

負責生育責任的子宮、卵巢，因着雌激素的影響，容易產生病變，常見的包括子宮肌瘤、卵巢水囊、子宮內膜瘰肉。



據醫院管理局癌症資料統計中心數字，平均每九十三名女士中就有一人患上此癌症。患者最明顯的病徵是不正常陰道出血，經血量持續的增多，或經期過長，又或兩次經期間下體異常流血。

## 48小時 決定生死

「雖然在檢查時一發現瘰肉已即時被切除，但其後確定是癌變，為了確保沒有癌細胞殘留，切除子宮才是最保險方法。由於子宮內膜癌受雌激素影響，故同時要切除卵巢，減少復發的可能性。如病灶已侵入宮壁肌層，就需要進行盆腔淋