



子宮肌瘤非得要開刀嗎？

文/婦產科 廖韻涵 主治醫師

小美的先生問：「小美，你的經血這麼多，會不會是長肌瘤？」小美不以為意說：「不會啦！懷孕的時候也沒聽醫生說我肚子有長東西啊！」小美先生還是擔心的上網幫老婆掛了婦產科門診，親自帶老婆來檢查。

婦產科問診後安排超音波檢查。的確，在小美的子宮內有一顆1.5公分的肌瘤。小美說：「這麼小顆，比玻璃彈珠還小，怎麼會造成我經血多，常常褲子和床單都要一起“滿江紅”。」

隔壁賣早餐的阿姨說：「小筑，這幾個月肚子越來越大，恭喜你！又懷孕了！」小筑：「阿姨，沒有啦！都結紮了怎麼會懷孕呢？可能是最近吃比較多又沒運動，胖了，哈哈！」被隔壁阿姨一說，小筑心想自從生完小孩後都沒再做抹片，找了她最信賴的婦產科醫師掛了號，到時再請醫生幫忙超音波檢查子宮卵巢好了。結果醫生說：「妳的子宮肌瘤長大了，有八公分唷！」

上述兩個案例，在婦產科門診是最常聽到的故事，都是叫做“肌瘤”，但長在子宮的不同位置，造成的症狀就會有所不同。我們簡單將子宮分成三個部分：子宮內膜層(月

經變化的那層)、子宮肌肉層、子宮漿膜層(與腸子接觸的那層)。

--當肌瘤長在靠近子宮內膜層，症狀最明顯，常常經血量過多。婦女月經來時臉色蒼白，頭暈易喘，也有不孕的可能。

--當肌瘤長在子宮肌肉層，是最常見的肌瘤型態，症狀通常不明顯，常常是例行檢查超音波發現。但是當肌瘤變大時，容易有壓迫症狀：頻尿，裡急後重感，下腹悶痛。

--當肌瘤長在子宮漿膜層，生長速度快，壓迫症狀更為明顯。

肌瘤通常發生在生育年齡，是最常見的良性腫瘤。在生育年齡的婦女中，其發生率約為百分之二十，而年紀愈大的婦女，比例愈高。診斷的方式並不難，經由高解析度的超音波檢查，可查出大部分的肌瘤。若懷疑惡性或長的太快、太大，即可安排核磁共振或電腦斷層掃描。

發現肌瘤也並不是每個人都要經過手術來切除，醫師會根據臨床症狀與病人本質(年齡、有無懷孕需求、合併症)來決定。一般來說，症狀嚴重，無法經由藥物得到好的控制，或是懷疑惡性可能，就會建議施行手術。

肌瘤治療就目前來說可分為侵入性治療與非侵入性治療：

| 侵入性治療即手術治療 | |
|---------------------------|----------------------|
| 根據位置、大小、數量，還有病人有無合併症等風險評估 | 硬式子宮鏡手術 |
| | 微創腹腔鏡手術(單孔或多孔) |
| | 傳統開腹手術(直式傷口或橫式比基尼傷口) |
| 非侵入性治療 | |
| 根據位置、大小、數量，還有病人有無合併症等風險評估 | 觀察 |
| | 口服避孕藥 |
| | 恩惜膜(新黃體素製劑) |
| | 柳培林(停經針) |
| | 海扶超音波治療 |

子宮肌瘤治療是個人化的療法，需要事前做檢查評估與完善的溝通，並且願意配合治療後的回診，若有子宮肌瘤的困擾或擔心有長子宮肌瘤，建議可至本院婦產科門診諮詢。

婦產部 廖韻涵 主治醫師



專長

- 一般產科、高危險妊娠、產前超音波檢查
- 一般婦科、婦科腫瘤、婦科超音波
- 子宮頸癌疫苗及抹片檢查、青少年健康照護
- 剖腹產、自然產
- 開腹手術、腹腔鏡手術、子宮腔鏡手術、門診手術
- 海扶超音波治療、陰道雷射

學歷/經歷

- 中山醫學大學醫學系
- 中山醫學大學附設醫院婦產科主治醫師
- 中山醫學大學附設醫院婦產科住院醫師及總醫師
- 新光醫院一般醫學科住院醫師
- 林口長庚醫院婦產科腹腔鏡手術訓練
- 台灣婦產科專科醫師
- 台灣周產期專科醫師
- 台灣福爾摩沙婦女泌尿醫學會會員