

報道 陳韋琦

子宫颈癌是大马女性的第三大杀手，可怕的地方在于罹癌初期毫无症状，所以往往在出现症状并发现罹患子宫颈癌时，已经“迟”了。甚至可能已经达第二期以上，存活率比起初期的80%至90%来说，大大的降低。但是，在于子宫颈癌初期之前，女性是可以保护自己、及早发现及预防子宫颈癌的！

有性经验女性**定时检测才能自保**

新山美迪尼鹰阁医院妇产及妇科肿瘤科顾问罗光昇医生受访时指出，有99%的子宫颈癌患者，都是曾有性行为经验的女性，因为造成子宫颈癌的“罪魁祸首”——人类乳突病毒（HPV），就是通过性交所感染。

他说，人类乳突病毒是能够被人体自身免疫系统对抗而自愈的，但前提是需要有充足的睡眠、运动、没有压力及没有吸烟等不良行为，才能提升免疫系统，与此病毒对抗。

“一般上，人类乳突病毒潜伏2至5年，若没有治疗或免疫系统不好，则会形成宫颈上皮内瘤样病变（CIN），病变5至10年后，再发展成子宫颈癌。”

罗光昇医生说，由于从病毒感染演变至子宫颈癌之间有数年的“预防时期”，年龄达25岁以上的有性经验女性，都应把握这段时期，及时发现人类乳突病毒或宫颈上皮内瘤样病变，寻求正确的治疗。

“子宫颈癌也是少数能够预防及提前治疗的癌症，预防的方式就是定期检查及注射HPV预防针。”



罗光昇医生
新山美迪尼鹰阁医院妇产及妇科肿瘤科顾问

需要进行什么检查呢？

罗光昇医生透露，现代医学上有两种检测方式，一是我国较普遍的子宫抹片检测，其准确度达50%；另一种则是准确度高达90%的人类乳突病毒HPV检测。

他说，两种检测方式雷同，只是使用的仪器不一样，都是需要大约一星期的时间，才能得知结果。

“在我国，大部分的人还是选择子宫抹片的方式检测，因为费用较低，也比较多地方能够检测；但是，由于HPV检测更加精准，所以政府计划普及化这项检测，未来或许会取代子宫抹片的检测方式。”

罗光昇医生指出，由于两种检测的准确性不同，一般上，子宫抹片检测者，大约2至3年需检验一次，而HPV检测者，则可长达5年时间检验一次。

他也强调，若上述两种检测有“不正常”（不正常）现象，也不需过度担心，因为可能是阴道细胞感染、发炎、人类乳突病毒感染或宫颈上皮内瘤样病变等，并不是子宫颈癌。

“很多人一开始就很担心，甚至会请医生切除整个子宫，其实并不需要，只需做更深入的阴道内窥镜检测得知真正病因后治疗即可，如宫颈上皮内瘤样病变，医生以镭射做大环状切除（LLETZ）即可；反之，如果直接切除子宫，不但手术复杂且费用高，后续治疗也更加繁琐。”

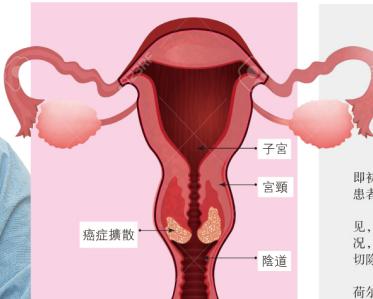
尽管如此，罗光昇医生透露，根据我国在2014年做的一项调查显示，我国有高达50%的女性没有做检测；虽然时代进步，科技发达，但他个人在柔佛区看诊的经验观察，他认为本地女性做子宫颈检测的比率率也未达所设的80%目标。

“预防胜于治疗，尤其是子宫颈癌，是能够被提早检测及预防的；如果你已经出现了行房后会出血、不寻常来经等症状时，通常都是子宫颈癌第二期或以上了，届时的治疗方式就更加棘手了。”

你是否知道，在患上子宫颈癌之前，你有一段时间的缓冲期，避免病变成癌吗？那你又知不知道，良好的生活习惯，提高免疫系统，也是自体对抗病害的最佳方式，进而断开病毒感染到致癌的路呢？

这一些防范工作，或许就能改变你的命运，让病毒无法病变，让病变不会成癌，从而减低子宫颈癌找上你的风险。

子宫颈癌 可预防 提高免疫力 阻病變



罗光昇医生
注射疫苗越早越好

在子宫颈癌前，可以做治疗及预防；但在人类乳突病毒感染前，也能通过注射疫苗预防。

罗光昇医生说，有关疫苗适合9岁至45岁的女性注射，而我国13岁的女生都会得到政府资助，在学校注射两剂疫苗；16岁或以上才注射疫苗的女性，则需注射三剂。

“我也鼓励有性行为经验的女性注射疫苗，虽然效率较没有性行为经验的女性低，但终究是有做到预防的工作。”

KKLIU 00000/2021 (31 Disember 2023)

真的不幸“癌”了，那怎么办呢？临床肿瘤科顾问张引强医生形容，在治疗的过程中，医生是“教练”或“军师”，药物是“武器”，但病人本身才是战场的战士，所以“战士”本身的心态和心情是最重要的，否则再强的“军师”和“武器”也无用武之地。

他坦言，往往很多患者并非死于癌症，而是身心压力、周遭亲友的“关心”，或擅自听信偏方、食疗等，导致治疗过程中出现其他不必要的状况。

张引强医生说，子宫颈癌的治疗过程可依据3个阶段做不同的治疗，即初期（部分第二期患者）可手术治疗，第二期至第三期进行电疗，末期患者则仅能以化疗及电疗缓解。

他透露，若是非常初期的患者，可做子宫局部切割，但此情况不常見，因为许多患者都是在“出血”后才发现患病，通常已经是较严重的情况，需要把子宫完全切除，惟年纪较大的患者，医生才会考虑将卵巢一并切除。

“太年轻的患者，我们不鼓励把卵巢一起切除，因为卵巢可继续分泌荷尔蒙。”

进行电疗后 摄取水分是必要

张引强医生透露，第二期至第三期的治疗方式以电疗为主，化疗为辅，通过简单且少剂量的化疗，提高电疗效果。

他说，电疗过程也分为两个阶段，约6至7个星期内，就能完成整个疗程。

他指出，由于电疗是以辐射分解水分刺激细胞，所以很多患者在电疗后会出现干燥、皮肤红肿、腹泻或尿道炎等。

“由于尿道炎会导致患者在排尿时感到疼痛，所以很多患者都害怕喝水，但这不行的，反之因为分解了水分，更需要水分补充，所以如果有必要，医生会再施药，但绝对要补充足够的水分。”



张引强医生
末期难以治愈 化疗缓解病情

张引强医生受访时遗憾表示，通常子宫颈癌末期的治愈率已经很低，医生唯有通过化疗缓解病情，并以电疗止痛纾解病人的不舒服。

他说，标靶治疗在子宫颈癌方面并没有显著的效果，但未来有望以免疫治疗治愈，但这收费极高，并不是所有人可以负担。

为了避免患者来到艰辛的治疗过程，张引强医生频频强调，子宫颈癌绝对是能够被预防的，提醒高风险群定期检查，避免悲剧。

张引强医生
新山美迪尼鹰阁医院临床肿瘤科顾问

癌症肿瘤科部门

每时每刻都是宝贵的，
在这里和我们一起开启您的疗愈旅程。

预知详情，请联络：

+607-560 1000 (普通热线)

glenaeagles.com.my

 Gleneagles Hospital
MEDINI JOHOR
On your side

