



常見的女性疾病 子宮肌瘤

子宮肌瘤屬於常見的女性疾病，是指子宮平滑肌所發現的良性腫瘤。這些良性腫瘤可以是單一肌瘤，甚至出現多個肌瘤。子宮肌瘤最常見於生育年齡的婦女，即35至49歲，但肌瘤會在停經後逐漸縮小。根據醫學文獻記載，約有30%至40%介乎40至50歲的婦女患有子宮肌瘤。大部分患者都不會出現任何症狀，但有些患者則有經血過量、下腹部有硬塊，或出現不明原因的腰背痛、尿頻、便秘及貧血，通常在患者接受診治時才發現子宮肌瘤的存在。



撰文：
香港大學李嘉誠醫學院
婦產科學系
名譽臨床醫學助理教授
李朝暉醫生

子宮肌瘤成因未明

醫學上，子宮內肌肉細胞轉變成子宮肌瘤的真正成因迄今未明，但子宮肌瘤可能與子宮肌肉細胞、結締組織、或血管的肌肉層受到女性荷爾蒙及黃體素刺激有關。雖然沒有明顯致病的原因，但子宮肌瘤和女性荷爾蒙有密切的關係，如青春少女的荷爾蒙尚未成熟，發現子宮肌瘤的機會較少；而停經後的婦女，女性荷爾蒙減少，發生肌瘤的機會也會逐漸變低。

子宮肌瘤可發生在不同部位，因而有不同的名稱以作區別。子宮體由內向外可分為三層，最內層是柔軟的黏膜組織，在此部位的肌瘤稱為「黏膜下肌瘤」；子宮體的中間是厚厚的肌肉層，而子宮壁內的肌瘤，稱為「壁內肌瘤」；而子宮體最外層則覆蓋著薄薄的漿膜層，在此部位的肌瘤便稱為「漿膜下肌瘤」。

子宮肌瘤常見的症狀

其實，子宮肌瘤患者並沒有明顯徵狀，而且絕大部分屬於良性，如果沒有影響正常生活，患者無需接受治療。若果發現子宮肌瘤生長速度很快，或停經後還繼續長大，應尋求醫生的診斷，以便找出問題及真正原因。

部分患者會出現以下的

症狀，一旦發現應接受進一步治療，以免延誤病情。

一、經血過多：

經血過多為子宮肌瘤最常見的症狀，患者會在尋求診斷與治療時才發現，通常她們都患有不同程度的貧血。

二、慢性骨盆腔疼痛：

慢性骨盆腔疼痛主要是因子宮肌瘤體積太大，造成腹部脹痛。

三、壓迫身體其他器官

或部位：

如子宮肌瘤體積較大，便可能壓迫身體其他器官或部位。如子宮肌瘤可壓住膀胱，令患者出現尿頻；也會壓住輸尿管，引致輸尿管或腎臟出現水腫的情況。少數患者的肌瘤會壓住大腸，造成便秘及腸阻塞；如壓住下肢的血管則會造成血管堵塞，但這情況較為罕見。

四、不孕：

少部分患者是因為子宮肌瘤引起不孕症，約佔所有不孕個案的3%。

治療子宮肌瘤： 藥物及外科手術

治療子宮肌瘤主要以非手術的藥物治療和手術治療兩種。非手術的方法需要患者先接受觀察，再使用止痛藥、子宮收縮劑及止血藥，以減輕患者疼痛及出血的情況。子宮肌瘤切除手術可分



子宮肌瘤的成因未明，但與女性荷爾蒙有密切關係。

為微創手術或傳統剖腹手術。宮腔鏡子宮肌瘤切除術是微創手術之一，透過一個小光纖設備通過陰道和子宮頸而進入子宮，觀察子宮肌瘤，然後醫生可使用電刀來切除肌瘤。此技術用於切除體積較小的黏膜下層子宮肌瘤。另一種微創手術是腹腔鏡子宮肌瘤切除術，醫生沿腹腔鏡利用細小的鐳射技術或解剖刀，將肌瘤切碎，然後通過腹腔鏡清除碎塊。此技術通常用於切除子宮表面及體積較小的子宮肌瘤。

而傳統的剖腹子宮肌瘤切除術則通過腹部的切口來切除子宮肌瘤，此手術最適合切除體積較大的子宮肌瘤。

子宮肌瘤切除手術 不能完全根治

採用子宮肌瘤切除術的婦女通常希望保留子宮，以維持生育能力。不幸的是，高達30%選擇子宮肌瘤切除術的婦女，可能會在10年內因子宮肌瘤復發而需要再次接受手術。

所以如果婦女已決定不再生育，為免再次復發，可考慮進行子宮切除術。兩側輸卵管卵巢切除術 (Bilateral Salpingo-oophorectomy) 亦可以因病情需要而一併進行。

子宮切除術可免再復發

子宮切除術 (Hysterectomy) 可以按病人的病歷、子宮及肌瘤的大小，

而決定採用合適的手術方法。手術方法包括：

1) 傳統剖腹全子宮切除術 (Laparotomy, Total Abdominal Hysterectomy)：

通過下腹部位的切口切除子宮和子宮頸的手術；

2) 腹腔鏡手術 (Laparoscopic Approach)：

用微創手術的方法進行子宮切除，腹部傷口較傳統剖腹手術小，所以病人康復也較快；

3) 陰道子宮切除術 (Vaginal Hysterectomy)：

是指由陰道內部的切口切除子宮和子宮頸，而腹部是沒有表面傷口的，病人康復也比採用微創手術的病人為快。

近年，本港醫學界亦引進了纖維瘤動脈栓塞術 (Uterine Arteries Embolization)。此技術是將細小如沙粒般的塑膠顆粒注入供應血液給肌瘤的動脈，這些小顆粒會截斷血流，從而使肌瘤因缺乏血液而壞死及縮小。

但患者於手術後可能出現發熱、嚴重疼痛、噁心及發炎等併發症，而且治療的長遠效益仍未確定，所以此方法仍在研究階段。

每一種處理子宮肌瘤的方法都需要經過醫生的詳細檢查，評估病人所能承受的風險及與病人討論後才能決定，以達至最理想治療效果。