

HPV 病毒

演講全紀錄

霧煞煞 如何看懂抹片檢查報告？

鄭丞傑 台灣婦產科身心醫學會理事長

演講日期 2006 年 5 月 5 日



認識子宮頸癌元兇：

人類乳突病毒(HPV)

台灣每年罹患子宮頸癌的女性約 6000 人，原位癌（零期）占四千例，侵襲性癌（一至四期）兩千多例，因此而死亡的約 950 人。原位癌一般沒有症狀，需要靠抹片檢查才能早期發現；侵襲性癌性交後容易出血。

醫學界已經發現有 200 多型人類乳突病毒（HPV），其中約有 35-40 型可以侵犯女性生殖道，15-20 型左右的 HPV 為子宮頸癌的致病元兇。因為 HPV 的感染主要經由性行為傳播，所以只要有過性經驗的婦女都應該每年作一次子宮頸防癌抹片檢查。

抹片檢查之前應注意事項

抹片檢查之前，有五件事必須注意：

1. 要穿寬鬆的衣服去報到。最好穿裙子，這是為了穿脫方便，以免拖延時間。
2. 事前不要有性行為，以免影響取樣的正確性。
3. 不要沖洗陰道。其實平日也不要沖洗陰道。
4. 不要在月經來的時候做檢查。
5. 也不要白帶很多的時候檢查。

抹片報告說些什麼？

子宮頸抹片檢查單上有 18 個選項，顯示 18 種可能的檢查結果，但不是第 18 項就比第 10 項嚴重，數字多寡跟嚴重不嚴重不完全相關，別自己嚇自己。檢驗結果由細胞病理醫師判讀，再由婦產科醫師向婦女朋友解說。

報告不正常該怎麼辦？

如果只是發炎，別緊張，治療後 3 個月再重做一次即可。另有很多抹片檢查結果是處於灰色地帶，是不是癌症？檢驗人員常帶有一些個人主觀的意見，這是難免的，可以用一些輔助方法，例如人類乳突病毒(HPV)檢測，薄層抹片檢查做參考。如果抹片報告出現輕度異常，我的建議是不要再重做一次抹片，因為這樣沒有意義，如果再做一次結果

是正常，那要相信哪一次？不可能做 3 次，讓它 3 戰 2 勝或 5 戰 3 勝，這樣能放心嗎？有的人建議檢測病毒，如果有致癌型病毒，比較有可能發展成子宮頸癌；如果沒有病毒，2、3 年內都不可能變化成子宮頸癌，這也是方法之一。我個人更建議就做陰道鏡切片，利用光學儀器，再抹上醋酸，如果發現異常，直接做切片，就可以得知結果。大家要有一個觀念，「抹片只是篩檢，切片才能診斷」。不要認為抹片檢查是輕度就當作輕度，有時候切片出來是中重度，這種情形也是有的。對於抹片為中度以上病變者，務必切片，乃至做子宮頸錐形切除，大都可不必切除子宮，且治癒率 100%。

預防子宮頸癌還有哪些方法？

預防子宮頸癌，除了做抹片檢查之外，還有幾個減低 HPV 感染風險的方法：

1. 避免太早發生性行為，尤其是 18 歲之前。
2. 避免多重性伴侶，並瞭解你的性伴侶。
3. 性伴侶最好沒有包皮過長。
4. 保持良好的健康飲食和生活習慣，不要抽煙，不要熬夜，補充維他命 A、C、E 以增加抵抗力。
5. 確保安全的性行為，不過保險套的使用雖然可以預防許多性傳染病，卻無法完全防止 HPV 的感染。

最後，也是大家最期待的方式就是施打子宮頸癌疫苗。目前美國 FDA 審核中的四價子宮頸癌疫苗，對第 16 與 18 型所引起的子宮頸前期病變，經臨床試驗證實可有效防止。對第 6、11 型引起的菜花也有預防效果。將來子宮頸癌的疫苗如果可以像 B 肝疫苗一樣在 12 歲以上的少女身上注射，甚至成年婦女也注射，子宮頸癌的罹患率一定會更下降。

爸媽有所不知的青春兒女性秘密日記

鄭丞傑 台灣婦產科身心醫學會理事長

演講日期 2006 年 6 月 16 日



新世代「性行為調查」的三點結論

在擔任台灣婦產科身心醫學會理事長之前，有四年的時間我是台灣性教育協會的理事長，長久以來，我對性教育一直保持關心的態度。大家恐怕不一定知道，造成子宮頸癌的病毒 HPV，九成九是由性行為感染。女孩 18 歲以前，子宮頸發育還沒有完全，比較不容易對病毒產生抵抗力，因此避免太早發生性行為，並且避免多重性伴侶是降低感染最好的方法。但是要做到這兩點並不容易，因為現在觀念開放，初次性行為的年齡逐年降低，而每一個戀愛的對象都會說他是真誠的，至於轉過身會不會劈腿就無法知道了。

當然外在因素的改變也很重要。我們學會針對年輕人性行為做調查，對象是 13 到 25 歲青少年，男女各半，在 1068 位接受訪問的對象中我們發現三個結論，第一是隨著新世代的出現，第一次性行為發生的時間越來越早；第二是父母的認知跟年輕人實際性行為有很大的落差；第三是交往的進程不按牌理出牌，從認識到上壘，壘包跟壘包之間的距離越來越短，越跑也越快；年齡層越低，發展得越快，甚至有直接跳過去，直奔本壘的現象。如果發生性行為的年齡層一直降低，性的觀念持續開放，那麼我們對於 HPV 的警戒就要更加提升。注意的方法，一方面是要多留意多了解所交往的對象，另一方面是例行的抹片檢查不要忘掉；如果檢查報告出現異常，就要根據醫生指示做後續的檢測處置。

「第一個可以預防癌症發生的疫苗」

在 HPV 病毒侵襲下，幸運的是 2006 年 6 月 8 日，美國 FDA 正式核准預防子宮頸癌的疫苗上市，接下來歐盟和其他先進國家也可能陸續跟進，台灣相信也不會例外，人類因此進入一個新的世紀。過去疫苗都只能預防感染性疾病，這個疫苗也是在預防感染性疾病，但是 HPV 感染會造成子宮頸癌，所以意義上就變成是「第一支可以預防癌症發生的疫苗」。這種情況跟肝病防治一樣，阻絕了肝炎，就減少了後續肝硬化、肝癌的可能，大家只要想想肝病防治，經過施打疫苗所帶來的成效，就可以想像目前臺灣每年 6000 位子宮頸癌患者，接近 1000 的死亡人數，在疫苗施打之後，會讓人有什麼樣的期待了。

對於菜花，疫苗也有預防功能

剛剛通過的四價疫苗，臨床證實可以 100%預防第 16、18 型 HPV 引起的子宮頸病變，而七成的子宮頸癌是這兩型病毒所引起。這疫苗對於會引起菜花的第 6、11 型 HPV 也有預防功能。每個人終其一生，可能有七、八成機率會感染 HPV，這些人中間有 80% 是暫時性感染，只有 20% 是持續性感染，持續性感染的患者中才會有部份發展成癌前病變或子宮頸癌。

以前衛教宣導防制 HPV 的感染及子宮頸癌，呼籲男士要戴保險套（但是有些地方還是遮不住）；呼籲女性可以做抹片檢查（但是這只能降低子宮頸癌或癌前病變，不能預防 HPV 感染）；要求終身單一性伴侶（這已經快要變成神話了）；在以上三者都不容易完全阻絕 HPV 的情況下，如今疫苗的出現，無疑是最容易做到的一種預防感染方式。

粉領族性不性福關鍵在於…

兼談婦女下生殖道癌症的預防

鄭丞傑 台灣婦產科身心醫學會理事長

演講日期 2006 年 8 月 4 日



16 年前，我參加趙寧、崔麗心的「女人女人」電視節目錄影，趙寧開玩笑的跟我說：「鄭醫師，你把男女發生性關係說成『在一起』，這樣我以後恐怕不敢唱『當我們同在一起』這首歌了。」崔麗心則在錄完節目之後擔心的說：「鄭醫師，你剛剛在節目裡提到『高潮』兩個字，這樣節目帶子到了編審那裡不知能不能過關。」可見當年如何保守。

自在享受性的歡愉，但是不要傷害到自己身體的健康

大家一定同意，這樣的顧慮現在不會有了。現在的女性，尤其是熟齡的粉領族，她們不會再羞於談「性」，多數人不會再把「性」當作隱諱的事。對於「性」她們常會有自己的看法。不過社會越開放、價值觀越改變，我們越要提醒大家注意保護自己。世界衛生組織始終重視「性健康」、「生殖健康」的議題，而不會去討論性的道德問題，因為道德標準因時因地而不同，但每個人都可以自在享受性的歡愉，前提是不應因此傷害到自己身體的健康。

在性行為中，會傷害到身體健康、引發疾病的病毒，我們首先就想到 HPV。被稱作人類乳突病毒的 HPV 是下生殖道癌症的元兇。下生殖道癌症包括子宮頸癌、陰道癌、外陰癌；另外，陰莖癌和肛門癌也和 HPV 大大相關，口腔癌也有不少相關性。其中婦女的子宮頸癌是婦科癌症排行第一，尤其受到關注。台灣每年有 6000 例新增的子宮頸癌患者，其中 4000 例是原位癌（也就是零期癌）；另外 2000 例是侵襲性癌（一至四期）；因此而死亡的約 950 人。子宮頸癌 99.7% 是 HPV 感染造成，HPV 是一種很常見的病毒，有性生活的人五成以上在他一生中會遭到 HPV 感染。感染 HPV 或罹患子宮頸癌前病變並不表示性生活複雜，單純的性行為也不能保證完全不會感染 HPV。這是我們在推廣衛教時一再呼籲的：「不要將 HPV 感染者、子宮頸癌前病變跟子宮頸癌患者污名化」。

開始有性行為後，每年都要做抹片，以防範 HPV 侵襲

醫學界目前已經知道有 200 多型 HPV，已定型的也有 140 型以上，其中有大約 35-40 型會侵犯女性生殖道。這中間又有大約 15-20 型是子宮頸癌的致病元兇。HPV 的感染主要是藉著性行為傳播，因此所有有性生活或性接觸的婦女都應該「6 分鐘護一生」，每年作一次子宮頸防癌抹片。

HPV 既然這樣可怕，要如何減低感染風險呢？下列 6 個方法可以採行：

1. 避免太早發生性行為，尤其 18 歲之前。
2. 避免多重性伴侶（但是對方實況掌握不易）。
3. 盡量瞭解你的性伴侶（只能盡力而為）。
4. 性伴侶最好沒有包皮過長（研究顯示包皮過長容易讓病毒滋生）
5. 保持良好的健康飲食和生活習慣（不要抽煙、多攝取抗氧化維他命、不要熬夜、多運動等）。
6. 確保安全性行為（不過，保險套的使用雖可以預防許多性傳染病，卻無法完全預防 HPV 感染，因有些地方覆蓋不到）。
7. 施打子宮頸癌疫苗（2006 年 6 月 8 日美國 FDA 剛剛通過核准上市的四價子宮頸癌疫苗，經臨床試驗證實，可 100% 預防第 16、18 型 HPV 所引起的中重度子宮頸癌前期病變 CIN II/III，而約 50-70% 的子宮頸癌是由第 16 與 18 型引起的。至於第 6 與第 11 型 HPV 則與 90% 的生殖器疣病，也就是俗稱的菜花，和輕度子宮頸病變 CIN 1 有關。）

如果遵行以上 7 個方法，雖說不上是滴水不漏、可以高枕無憂，但是對防範 HPV 來說，已經有了多重的保險。

小雨衣除了避孕，套不套關係大

談「性傳染病」與「子宮頸癌」的預防

演講日期 2006 年 9 月 22 日

文/捷申



9月22日傍晚，天氣陰沈，雨絲飄落，但是台北市長官邸演講廳卻聚滿了聽眾，準備聆聽一場跟「小雨衣」有關的衛教演講。這場演講是由中時報系與台灣婦產科身心醫學會聯合主辦，以「愛，從關心 HPV 開始」為題，為大家揭開 HPV 的神秘面紗！

年輕人大膽分享性經驗與性觀念

演講會的主講人是台灣婦產科身心學會理事長鄭丞傑醫師，他的演講題目「小雨衣除了避孕，套不套關係大」，聚焦在「性傳染病」與「子宮頸癌」的預防工作如何落實；但是在鄭醫師開講之前，主持人 Lulu 先介紹 9 位在網路上響應號召，志願到現場跟聽眾朋友分享他（她）們個人性看法與性經驗的年輕朋友。這些年輕朋友都是七年級中段或未段班，有大學生，也有就讀研究所的同學，男女都有。他（她）們在性觀念的尺度上已經相當開放，與上一代迥然不同。有的分享自己第一次性經驗，也有的大方談論對兩性關係的看法，更勁爆的是有女孩講述她因為沒有做好避孕防備，結果吃事後避孕丸導致大流血的恐怖經驗。經過主持人現場調查分析的結果，這些年輕人都在 18、9 歲時有第一次性經驗，而性行為的對象從一位到二十多位不等，各人開放而坦誠的自述，剎時炒熱現場氣氛。

各種避孕方式都有利弊

在交替詢問之後，鄭丞傑理事長適時的告訴現場來賓，在性行為過程中，各種避孕方式都有利弊。避孕器 10 多年前在台灣曾經高踞避孕方法的第一位，現在仍是已生育婦女的第二順位避孕選擇，但是避孕器不適合未生育過的婦女，因為有可能增加感染機率和不孕率。安全期對經期不準的女性來說，也不是好的避孕方式。少數人喜歡的「性交中斷法」有 20% 失敗率，亦非可靠的避孕方法。至於「事後避孕丸」，鄭丞傑理事長表示它不能每做一次吃一次。有三種情況的女生可以服用，一是安全期沒有算對，事後發現體溫高起來；第二種是男伴戴的保險套破了，而自己剛好在排卵期；第三種就是被強暴。在場的年輕朋友有七個人舉手表示用過這樣的避孕方式，鄭理事長感到憂心，並再次提醒這不是正規的避孕方法，如果經常事後再來收拾殘局，恐怕並不適當。

有性行為之後，就開始有感染 HPV 的可能

使用保險套雖然最方便也最普及，但是它更重要的優點是唯一可以「有效」減少性傳染病的方法。鄭丞傑理事長表示，HPV 是一種濾過性病毒，是比細菌還小的微生物。它感染到子宮頸之後，婦產科醫生在子宮頸採樣做 HPV 檢測就可得出結果。鄭理事長說他寫子宮頸癌的文章已經寫了 10 幾年，兩年多前還出過一本專書「病毒・抹片・子宮頸癌」（原水文化公司出版），不斷提醒民眾「開始有性行為之後，就開始有感染 HPV 的可能」。不論男女，一生中只要有過性行為，有六至八成的人會感染 HPV。感染之後，大約有八成的人因為抵抗力好，自己就痊癒了，這就是「暫時性感染」，其中以年輕人居多。不過令人擔心的是它如果持續性感染，侵襲子宮頸，就有機會成為子宮頸癌的元兇，因為兩者的相關性接近百分之百。體質不好、抵抗力差、抽煙或者缺乏維他命 A、C、E，都可能使得感染更加惡化。

子宮頸癌疫苗為防治 HPV 帶來曙光

HPV200 多型的病毒中，會侵害女性生殖道的有 35-40 型，其中 20 幾型是低危險群，只有另外的 15-20 型是高危險群。雖然醫學界鼓吹 18 歲之前，少女子宮頸尚未發育穩定，應盡量避免發生性行為；也敦促成人要保持單一性伴侶，但是這些都不易完全做到。使用保險套又無法完全阻絕 HPV 感染，因為陰囊、外陰、會陰等處覆蓋不到。在此情況下，最值得期待的是美國 FDA 已經通過審核的四價子宮頸癌疫苗。此一疫苗也會很快在國內使用。其對第 16 與 18 型 HPV 所引起的子宮頸癌前期病變，經臨床試驗證實可有效防止。對第 6、11 型引起的菜花也有預防效果。另外一種僅針對 16、18 型病毒而研發的兩價疫苗預計亦將在不久的未來上市，這些都將是婦女朋友的福音。

病毒、菜花、子宮頸癌

鄭丞傑 台灣婦產科身心醫學會理事長

演講日期 2006 年 10 月 13 日



有性就有 HPV 的感染可能，就像有陽光就有 UV 威脅一樣

性生活是正常而且必須的，但是只要有性生活，就有感染 HPV 的可能性；因為人類乳突病毒 HPV 的感染途徑，主要就是經由性接觸。

我們在推廣衛教的時候，常跟民眾提到性教育的 ABC：A 是禁欲 Abstinence，因為一般人不是比丘、比丘尼，也不是神職人員，禁欲不太可能，所以在這裡我們把這個字句解釋為「拒絕性誘惑」；B 指的是單一性伴侶 Be Faithful；C 則是意指保險套 Condom。

對現代人來說，要做到前兩項，拒絕性誘惑、一輩子維持一個性伴侶，的確不太容易；最後一項「使用保險套」看似容易做到，而且好處不少，但是也不是百分之百可以杜絕感染，因為 HPV 跟性的關係就像紫外線（UV）跟陽光的關係一樣。我們每個人都需要陽光的溫暖，但是有陽光的地方就有紫外線的傷害，你就是撐陽傘、戴墨鏡，還是無法完全阻絕紫外線；「HPV」也是這樣，性行為中就算是把「槍管」套起來，保險套套不到的地方還是沒有辦法完全阻絕 HPV 感染。醫學界對於 HPV 的瞭解是最近 10 幾年的事，過去教科書上都寫：「子宮頸癌的形成原因可能跟『包皮垢』有關」。後來醫學界又懷疑是第二型的疱疹才是元凶，大家爭先投入這樣的研究，彼此間也有不少爭論；不過一直到 1980 年代末期，快接近 1990 年的時候，終於發現子宮頸癌的病理切片裡面，幾乎百分之百都有 HPV 這個病毒存在，這才證明了 HPV 跟子宮頸癌的相關性。

感染 HPV 的社會心理反應

婦女朋友在得知患有 HPV 的第一個反應，通常都是「震驚」。震驚之餘，可能出現的社會心理反應，包括焦慮、生氣甚或絕望。有些人擔心失去生殖能力或者擔心因癌症而失去生命。另外，因為 HPV 是接觸傳染，患者也會懷疑伴侶的忠誠度，擔心朋友、家人或性伴侶對自己有負面的看法；有些會出現對身體意象的改變，性行為也會減少。這些反應中，最嚴重的當然就是擔心自己會不會因此得到子宮頸癌？

子宮頸癌一開始，尤其是原位癌，往往沒有症狀，必須靠子宮頸抹片篩檢才能發現。已經比較晚期的子宮頸癌，多半會有症狀出現，如：惡臭的分泌物、不正常的陰道出血，像是非經期的出血、性接觸時的出血、更年期後的陰道出血等等，都不能大意，一旦有

這些症狀出現，要立刻檢查，找出原因。

家花、野花都怕「菜花」

「子宮頸癌」跟「菜花」源於共同的元凶，都是 HPV 造成的，我曾經寫文章呼籲大家重視此一疾病，題目就叫做「家花、野花都怕菜花」；確實，「菜花」惡名昭彰，讓人聞之色變，因為長在生殖器部位，所以又稱作「生殖器疣」。不過「菜花」跟局限在小陰唇內側的「假性濕疣」（又稱乳突增生 Papillomatosis）長相類似，有些醫師判讀錯誤，我在「病毒・抹片・子宮頸癌」（原水文化公司出版）一書中有詳細的說明，並附圖片作為對比。

我在前面說過，現代人很幸運，藉由醫學的進步，我們現在已經知道子宮頸癌跟菜花的致病元凶都是 HPV，而且 HPV 有 200 多型，其中第 6 跟第 11 型會導致「菜花」；第 16 跟第 18 型會造成子宮頸癌。一種四價的疫苗，專門針對這四型病毒，已經研發出來，並且經美國 FDA 審核通過，歐盟也在日前通過，國內十二月份也將上市；而另一種兩價的疫苗可能也會在不久的將來引進國內。對於一個擾人的疾病，不用再去摸索，直接可以揪出元凶，加以圍堵，實在是非常幸運。

愛，就是關心 HPV 號召老師、家長、同學一起來聽講

★過去我們站在衛教的立場，已經將認識 HPV、HPV 的感染途徑、怎樣做抹片檢查？如何看懂檢查報告？子宮頸癌的篩檢方法，抹片、切片與子宮頸椎狀切除等診斷方式，以及四價子宮頸癌疫苗的適應症等相關問題作了完整介紹，明年台灣婦產科身心醫學會將把 HPV 的關懷系列推進到校園，號召老師、家長、同學一起來聽講，有意合作的學校歡迎來電，以 15 所為限。電 0935943776。

子宮頸癌患者照護與預防甘苦談

文/捷申

演講日期 2006 年 11 月 24 日



防治子宮頸癌的創意廣告

在結束今年度全部五場關於「人類乳突病毒 HPV」的專題演講之後，中時報系與台灣婦產科身心醫學會特別在 11 月 24 晚上，安排了一場「子宮頸癌患者照護甘苦談」的經驗分享，除了台灣婦產科身心醫學會理事長鄭丞傑之外，還有兩位照護天使陳小姐與田小姐同台述說他們的工作經驗。

鄭丞傑醫師首先以不久之前他在馬來西亞開世界婦產科大會時看到當地媒體的一系列廣告作為開場，鄭醫師說，這幅廣告上面寫說「你要告訴身邊的人…，她們知道子宮頸癌是婦女排名第二位的癌症嗎？」（編按：在台灣，子宮頸癌在婦女癌症中是排名第一）第二天，同樣的廣告又出現，廣告詞換成「你要告訴身邊的人…，她們知道子宮頸癌是一個病毒造成的嗎？」第三天，廣告詞再換成「你要告訴身邊的人…，子宮頸抹片可能救一條人命嗎？」鄭醫師表示，就推廣衛教的立場來看這個廣告，可以說是非常有創意，也非常直接，因為這三句廣告詞完全點出「子宮頸癌」防治的重點。

正確治療與否？傅娟跟梅豔芳是兩極化的範例

在主持人 Lulu 的情境鋪陳下，鄭丞傑醫師也飾演了一段醫生如何告知患者得了「子宮頸癌」的說詞。鄭醫師說，如果切片結果出來，證實患者得了子宮頸癌的話，他通常會先跟對方說：「如果你平常有接受到一些衛教訊息的話，應該知道性交後出血本來就有可能是子宮頸癌的現象，現在經過切片證實我們的猜測沒有錯。我知道妳聽了這個結果，一定如同晴天霹靂，但是現在醫學進步，雖然是子宮頸癌，但是還非常初期，治癒的希望還是很大。」鄭醫師說，他在「病毒・抹片・子宮頸癌」（原水文化公司出版）這本書裡就特別提到傅娟跟梅豔芳的例子，前者發現自己得了子宮頸零期癌後積極治療，不但痊癒，後來還懷孕生子；後者則是求助草藥偏方，等到病至末期，也就藥石罔效了。

台灣每年罹患子宮頸癌的女性約 6000 人，原位癌（零期）近四千例，侵襲性癌（一至四期）兩千多例；每年因子宮頸癌而死亡的約 950 人。原位癌一般沒有症狀，需要靠抹片檢查才能早期發現；侵襲性癌則性交後容易出血。15 年前，鄭醫師剛開始寫這個病

的相關文章的時候，原位癌跟侵襲性癌的患者約為一比四，現在變成二比一，情況已經好很多，但是歐美國家，這個比例更懸殊，代表發現的時間都是早期比較多，所以婦產科醫師可以發揮的空間還很大。醫學界目前已經發現有 250 多型人類乳突病毒（HPV），其中約有 35-40 型可以侵犯女性生殖道，15-20 型左右的 HPV 為子宮頸癌的致病元兇。HPV 是一種微生物，其感染主要經由性行為傳播，所以只要有過性經驗的婦女都應該每年作一次子宮頸防癌抹片檢查。

四價子宮頸癌疫苗為防治工作帶來曙光

同台的兩位照護天使在鄭醫師講解說明之後，也分享了她們在病房照顧患者的經驗，她們說有的人面對疾病一蹶不振，但是也有的是堅強以對，用樂觀的態度面對子宮頸癌；當然由於病情不同，疼痛的感覺不一，在治療的過程裡，親人的關懷是非常重要的。

最後，鄭醫師總結說：對於子宮頸癌，他呼籲：除了做抹片檢查之外，最好避免太早發生性行為，尤其是 18 歲之前。也要避免多重性伴侶，保持良好的健康飲食和生活習慣，不要抽煙，不要熬夜，補充維他命 A、C、E 以增加抵抗力。當然，要確保安全的性行為，不過保險套的使用雖然可以預防許多性傳染病，卻無法完全防止 HPV 的感染，估計大約只有 70% 的防護力。最後，也是大家最期待的方式就是施打子宮頸癌疫苗。目前美國 FDA 和國內衛生署都審核通過，國內 12 月即將正式上市的四價子宮頸癌疫苗，對第 16 與 18 型所引起的子宮頸癌前期病變，經臨床試驗證實可有效防止。對第 6、11 型引起的菜花也有預防效果。將來不但可以在 9-26 歲青少年身上注射，甚至成年婦女、乃至男性也注射，子宮頸癌、陰道癌、外陰癌、陰莖癌、肛門癌和菜花的罹患率一定會更下降。

婦癌新剋星：HPV 疫苗

台灣婦產科身心醫學會理事長 鄭丞傑

演講日期 2006 年 12 月 8 日



子宮頸癌的預防工作越做越多，手術則是漸漸減少

對於子宮頸癌，過去醫學界多半忙於用手術和放療防堵；但是自從抹片檢查普及之後，婦癌醫生一半時間忙於手術，另外一半時間在幫助女性做「篩檢預防」的工作。將來，我們可以預見，預防的工作會越做越多，手術則是越來越少。為什麼會這樣呢？關鍵就在於：婦癌有了新剋星－HPV 疫苗。

有人會問：HPV 疫苗是不是人類第一個治療癌症的疫苗？嚴格來說，並不是。因為 B 型肝炎病毒（HBV）的疫苗比 HPV 疫苗出現得早，它阻斷了 B 型肝炎病毒的感染，因而避免由 B 型肝炎發展成肝硬化、肝癌的過程，效果顯著，應該可以視為對抗癌症的第一個疫苗。不過 HPV 病毒和癌症的相關性，還遠超過 HBV 病毒和癌症的相關性。而且 HPV 比 HBV 更難找出特定高危險群去防範感染，因為所有有過性行為的人，一生中有 50-80% 的機會感染過 HPV。

根據最新的資料，醫學界已經發現人類乳突病毒（HPV）有超過 250 種的型別，它可以分為高危險群與低危險群；高危險群的人類乳突病毒與子宮頸癌及其他生殖道癌有極高的相關性，大部分的人感染這些病毒後會自動清除，如果一直沒有自動清除，就有可能演變為子宮頸癌或癌前病變。如果感染低危險群人類乳突病毒，則可能罹患生殖器疣(菜花)。最常見的高危險群人類乳突病毒型別為：第 16 型與第 18 型。常見的低危險群人類乳突病毒型別則是：第 6 型與第 11 型。

在 HPV 侵襲下，幸運的是 2006 年 6 月 8 日，美國 FDA 正式核准預防子宮頸癌的疫苗上市，接下來歐盟和其他先進國家也已陸續跟進。人類乳突病毒疫苗有兩種，分別是四價的 HPV 疫苗(第 6、11、16、18 型)與兩價的 HPV 疫苗(第 16、18 型)。國內目前已通過的為四價的人類乳突病毒疫苗。

要在半年內完成三劑四價 HPV 疫苗注射

在 12 月下旬，HPV 疫苗開始施打之前，大家一定有許多疑問，想知道它如何施打？四價 HPV 疫苗是採用肌肉注射的方式，共打三劑。理想的接種時程是：第 0、2 及 6 個月，每劑 0.5 c.c。第一劑量在一個您和您的醫師選定的日期。第二劑量在首次施打的 2

個月後。第三劑則是在首次注射的 6 個月後。一次完整的接種須在六個月內完成三劑四價 HPV 疫苗注射。第二劑量必須距離接種首劑後 1 個月以上才能施打。第三劑必須距離第二劑施打至少 3 個月之後才能施打。若無法按照時程接種，最晚應該在一年內完成三劑四價 HPV 疫苗注射。

接種之前，有一些注意事項，大家可做為參考：1.施打疫苗前，不需要先進行子宮頸 HPV DNA 篩檢，因為事實上同時被 HPV 6、11、16、18 四型的都感染的人極為少見。2.沒有性行為的女性，接種前不需要先進行子宮頸抹片檢查。3.有性行為的女性應定期接受子宮頸抹片檢查，超過一年沒有做抹片的女性，應先做子宮頸抹片檢查，如果女性拒絕接受抹片檢查，醫師應記錄於病歷。接種的年齡也是大家所關心的，目前國內建議 12 歲至 26 歲的女性可以接種四價 HPV 疫苗。9 歲至 12 歲的兒童，則由家長與醫師討論決定是否適合接種，因為小學生絕大多數還沒有開始性接觸。另外，接種疫苗期間必須避孕，但萬一意外懷孕，可以不必中止妊娠，因為 HPV 疫苗目前所知不會致畸型，不過建議如果第二劑或第三劑還未施打，最好等生產後再繼續施打。

子宮頸癌是婦癌發生率第一高，對疫苗的期待，不言可喻

接種四價 HPV 疫苗之後，大家又會問：還需要定期做子宮頸抹片篩檢嗎？答案是肯定的。因為接種四價 HPV 疫苗只能預防 HPV 16、HPV18 引起的子宮頸癌的發生，這大約佔 70%左右，因此還不能取代常規的子宮頸癌篩檢，所以接種四價 HPV 疫苗後，婦女仍須定期接受子宮頸抹片檢查。建議有性行為後第三年起應定期做子宮頸抹片。年齡滿 30 歲起，健保給付免費每年定期做子宮頸抹片。目前臺灣每年有將近 6000 位子宮頸癌患者，大家只要想想，這六千位患者中有 950 位的死亡人數，大家對疫苗施打之後，會有什麼樣的期待，其實也就不言可喻了。