

女性沉默殺手

卵巢癌

撰文◎清和病房護理師 陳怡婷

根據我國衛生福利部國民健康署資料顯示，卵巢癌在女性癌症發生率排行第七，由於卵巢癌雖不比子宮頸癌來得普遍，但卻是婦科癌症死亡原因的首位，因此早期發現、早期治療是非常重要的。

何謂卵巢癌

卵巢位於腹內骨盆腔深處的器官，也是觸摸極難檢查的。由於卵巢癌無相關症狀可以及早發現，卵巢癌轉移途徑通常經由腹膜內及血液淋巴轉移，而擴散到大腸、小腸、腹膜、大網膜、脾臟、膀胱、橫隔膜、淋巴等，遠處轉移包括肝、肺、骨骼等部，一旦發現，較為晚期卵巢癌。

卵巢癌常見症狀

癌症開始僅局限於卵巢時，通常沒有相

關症狀，一旦腫瘤變大壓迫近器官時，一些症狀就會出現，例如：

- 一、腹脹、腹痛。
- 二、噁心感、食欲不振、排便習慣改變。
- 三、體重減輕。
- 四、不正常子宮出血、月經異常。
- 五、頻尿。

卵巢癌原因

目前大部分卵巢癌未顯示明確原因，但已發現許多相關的危險因子，根據分析整理出的危險因子如下：

- 一、遺傳性：帶有BRCA1或BRCA2基因突變者、薛格連氏症候群（慢性、進行緩慢發炎性自體免疫之外分泌腺體病變），會增加罹患癌症的機會。
- 二、家族病史：若家族中一等親內有人得到卵巢癌時，就算沒有基因突變，也會較家族中其他未得到卵巢癌婦女的罹癌機率高。
- 三、月經史：月經過早、較晚停經的婦女。
- 四、賀爾蒙及排卵因素：未曾懷孕生育的婦女、使用賀爾蒙補充劑，罹患卵巢癌的風險會增加。
- 五、乳癌：若本身為乳癌患者，或家族中有人確診乳癌，則發生卵巢癌的機會也會比平常人高。
- 六、肥胖：常攝取高熱量、高脂肪之飲食習慣者、BMI指數>30的女性。

卵巢癌篩檢與分期

目前卵巢癌沒有像子宮頸癌一樣有可做的有效篩檢，譬如子宮頸抹片，故未能早期發現早期治療。目前除了使用癌症指標CA-125的抽血檢查，也會使用骨盆腔超音波、電腦斷層、核磁共振、X光檢查來篩檢是否有腫瘤，或是否侵襲到其他器官。

- 第一期：癌症仍局限於單側或雙側卵巢病變（五年存活率為72.8%）。
- 第二期：癌症不僅局限於單側或雙側卵巢，並已經侵犯到其他骨盆腔的組織（五年存活率為46.3%）。
- 第三期：癌症不僅局限於單側或雙側卵巢，並已侵犯到腹腔內（五年存活率為17.2%）。



第四期：已擴散轉移到其他器官（五年存活率為4.8%）。

治療方式

- 一、手術：卵巢癌的手術稱為減積手術，由於卵巢癌是隨著漿膜擴散，第一、二期卵巢癌需全子宮切除、雙側輸卵管卵巢切除、網膜及盲腸切除；第三、四期除了要做這些外，還要再看是否轉移到腸道及膀胱，如有也一併切除。對於第一期的卵巢癌，還想再生育的年輕婦女，可採保守性的單側輸卵管卵巢切除，但必須是癌細胞分化良好、低經產的婦女，必須在術後接受密切的追蹤檢查才能考慮施行，且避免做健側卵巢切片，以免沾黏，影響懷孕機率。
- 二、化學治療：以Cisplatin及Carboplatin為第一線治療藥物，約在術後兩週開始接受治療，每三至四週一次，需三至六次。

結語

因目前無針對卵巢癌的特殊篩檢，提醒女性若出現文中常見狀況，必須就醫做進一步檢查及診斷，若能早期發現就可早期治療，非常重要！

