

婦癌 多專科團隊

- 子宮頸癌 ▪
- 子宮體癌 ▪
- 卵巢癌 ▪

婦 癌 多 專 科 團 隊 成 員 名 單

團隊召集人： 黃威鈞 醫師

婦產科： 黃威鈞 醫師、張明浩 醫師、王鐸聲 醫師、
顏明賢 醫師、趙湘台 醫師、龔晏萱 醫師、
徐 靖 醫師

放射腫瘤科： 鍾道生 醫師、蔡易杰 醫師

血液腫瘤科： 張首義 醫師、張根湖 醫師、賴峻毅 醫師

病理科： 劉士豪 醫師

放射科： 謝叔強 醫師、陳志彥 醫師

專科護理師： 汪清清 專師、許汎琳 專師、陳惠蘋 專師、
蔡婉貞 專師

腫瘤個管師： 黃佳翎 個管師

藥劑科： 許晉瑜 總藥師

營養師： 林美怡 營養師

心理師： 王沁 心理師

安寧共照師： 江靜茹 安寧共照師、

會 議 期 程

團隊會議時間： 每月第一、三周之星期一，下午 13:00~14:00

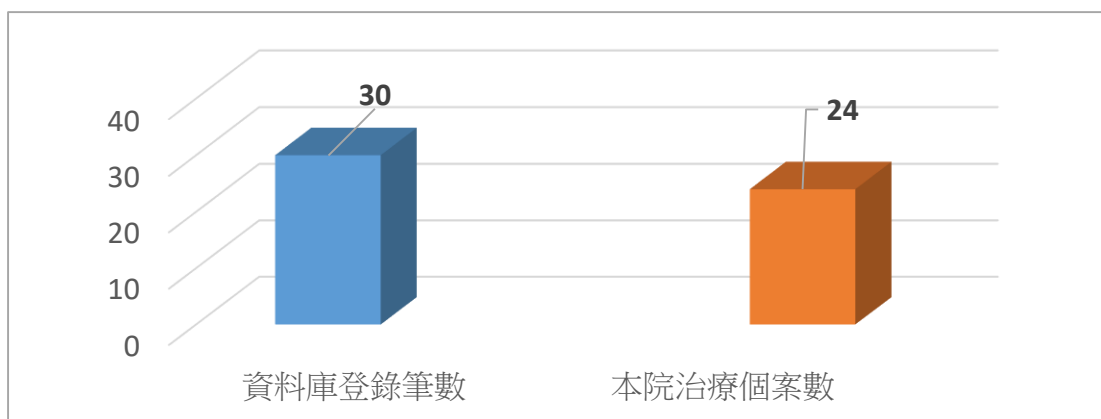
團隊會議地點： 復興醫療大樓 13 樓

婦 癌 多 專 科 團 隊 特 色

依112年衛生福利部國民健康署癌症登記資料顯示，子宮頸惡性腫瘤發生率的排名於女性為第10位；死亡率的排名於女性為第9位。子宮體惡性腫瘤發生率的排名於女性為第5位；死亡率的排名於女性為第9位。卵巢、輸卵管及寬韌帶惡性腫瘤發生率的排名於女性為第7位；死亡率的排名於女性為第7位。

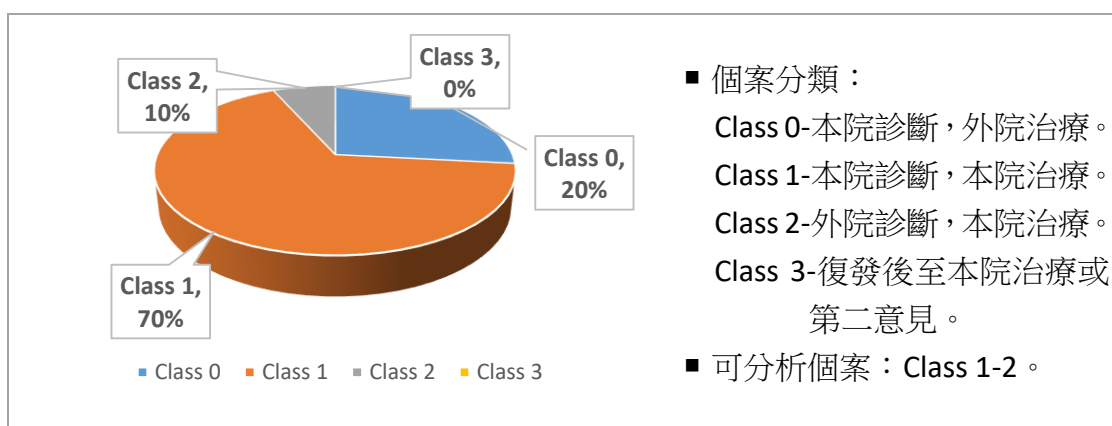
本院婦癌醫療團隊結合院內婦產專科、病理科、影像診斷及放射腫瘤科等次專科的專長，定期召開團隊會議，依據診療指引和考量患者個別性，共同擬定最適合的治療計畫，提供高品質醫療照護，更於2020年引進放射治療技術及儀器，讓患者免於向外就醫就能得到最優質的醫療資源。

112 年度子宮頸癌 資料庫狀態分析統計



項目	資料庫登錄筆數	本院治療個案數	可分析百分比(%)
人數	30	24	80

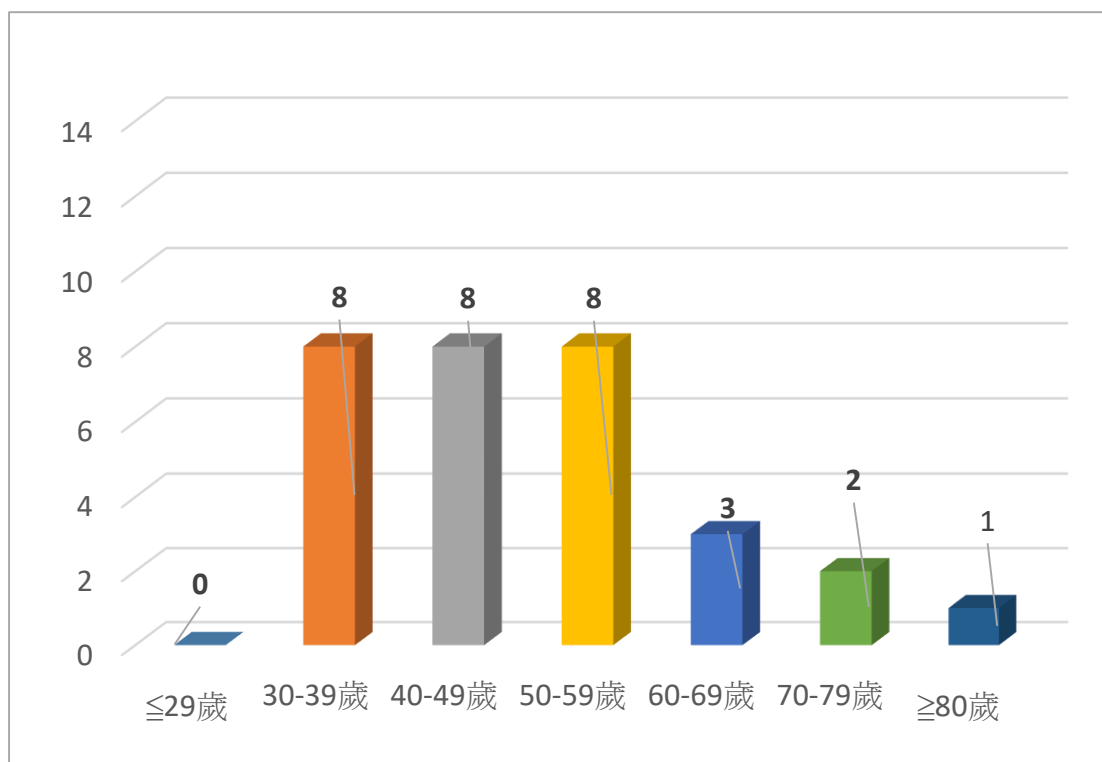
資料庫登錄筆數為本院全部收案個數，本院治療個案數為首次治療在本院執行的個案，為可分析資料(Class 1-2)；上圖及表呈現本院 112 年子宮頸癌資料庫狀態。為了客觀分析屬於本院治療的成果，本年報以在本院執行首次治療的個案為分析對象，由資料呈現本院 112 年子宮頸癌資料庫可分析資料比率為 80%。



個案分類	Class 0	Class 1	Class 2	Class 3	總計
個案數	6	21	3	0	30
百分比(%)	20	70	10	0	100

在 112 年癌症診斷資料庫中，依個案來源不同，有 30 位子宮頸癌個案，如上表所示；分佈的情形如上圖。本院子宮頸癌個案來源以 class 1 居多，占總數 70%；其次為 class 0，約占總數 20%。

112 年度子宮頸癌 年齡分布統計

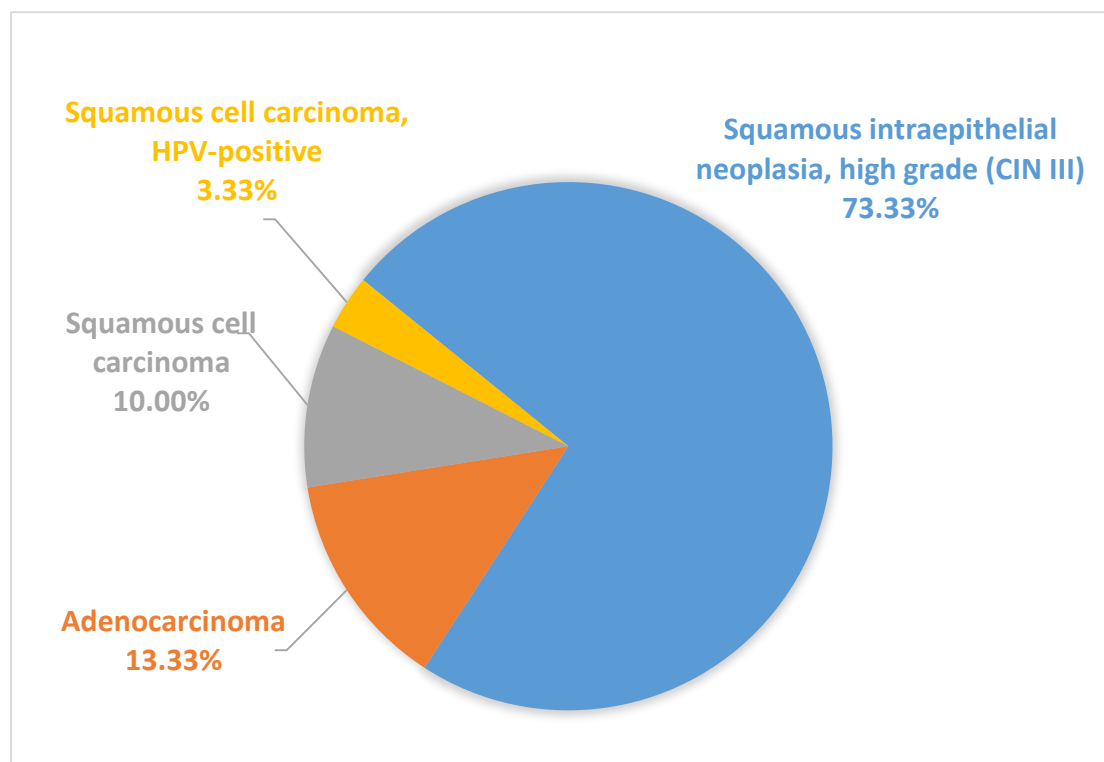


年齡	≤29 歲	30-39 歲	40-49 歲	50-59 歲	60-69 歲	70-79 歲	≥80 歲	總計
個案數	0	8	8	8	3	2	1	30
百分比(%)	0	26.7	26.7	26.7	10	6.7	3.3	100

112 年本院登錄子宮頸癌個案年齡分佈以 30-39 歲、40-49 歲、50-59 歲居第一位，占總數的 26.7%；其次為 60-69 歲，占總數的 10%。

依據國健署目前最新公告之 112 年癌症登記報告顯示，子宮頸癌個案年齡分布以 40-44 歲居第一位，占總數的 16.03%；其次為 35-39 歲，占總數 13.11%。

112 年度子宮頸癌 組織型態分布統計

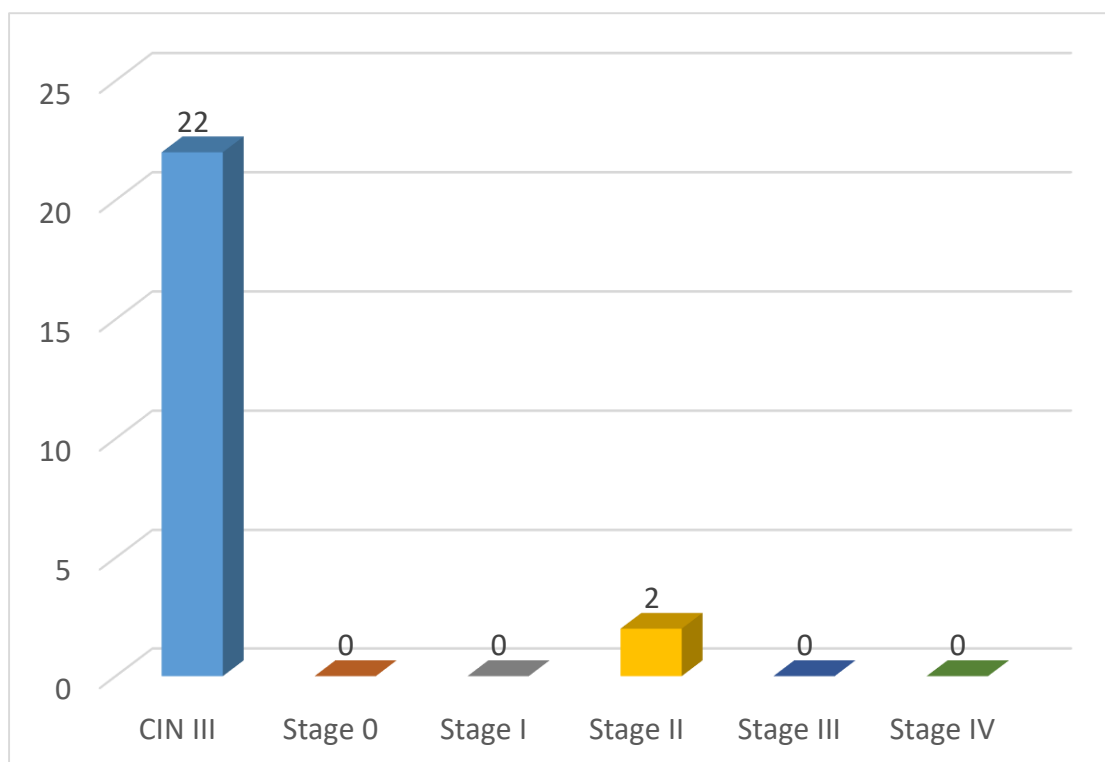


組織型態	個案數	百分比%
Squamous cell carcinoma	3	10
Squamous intraepithelial neoplasia, high grade (CIN III)	22	73.33
Adenocarcinoma	4	13.33
Squamous cell carcinoma, HPV-positive	1	3.33
總 計	30	100

依子宮頸癌組織型態分佈圖、表來看，112 年子宮頸侵襲癌組織型態以腺癌為最多，佔所有組織型態的 13.33%；子宮頸原位癌組織型態以鱗狀細胞原位癌為最多，佔所有組織型態的 73.33%。

依據國健署目前最新公告之 112 年癌症登記報告顯示，1429 位子宮頸癌個案中，組織形態分布，侵襲癌以鱗狀細胞癌最多，佔 69.14%；原位癌以鱗狀細胞原位癌最多，佔 94.12%，與本院統計結果雷同，皆以鱗狀細胞癌為最多。

112 年度子宮頸癌 癌症分期分布統計



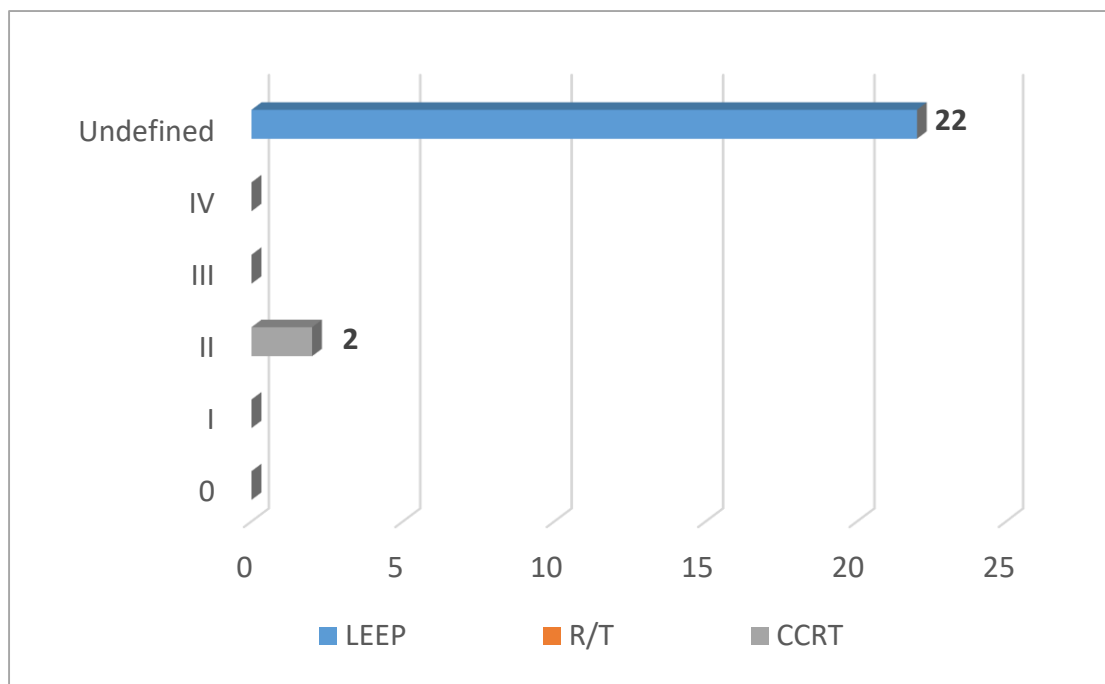
Stage	CIN III	0	I	II	III	IV	合計
個案數	22	0	0	2	0	0	24
百分比(%)	91.67	0	0	8.33	0	0	100

可分析資料，為在本院執行首次治療之個案，以個案分類class 1-2為主，個案數為24例。112年登錄子宮頸癌可分析個案中，各分期分佈如圖表所示；以CIN III分期為最多，共22例，占總數91.67%;其次為第II期，個案數為2例，占總數8.33%。

依據國健署目前最新公告之 112 年癌症登記報告顯示，子宮頸癌個案中，以第 0 期為最多，佔總數 66.00%；其次為第 I 期，佔總數 11.81%。



112 年度子宮頸癌 分期治療方式分布統計



期 別 \ 治 療 (含跨院)	LEEP	R/T	CCRT	合計
0	0	0	0	0
I	0	0	0	0
II	0	0	2	0
III	0	0	0	2
IV	0	0	0	0
Undefined	22	0	0	22
合計	22	0	2	24
百分比(%)	91.67	0	8.33	100

► Undefined：因年紀大、個人因素未接受根治性手術或完整分期

上圖及表呈現本院 112 年子宮頸癌留治個案依期別治療方式分佈，未明確分期以手術治療為主，以 LEEP 手術方式最多，佔總數 91.67%。

依據國健署目前最新公告之 112 年癌症登記報告顯示，3700 位子宮頸癌個案接受治療之情形，以手術治療為主，佔 73.05%。



107 年度子宮頸癌 存活率分析

存活時間	0~1 年	1~2 年	2~3 年	3~4 年	4~5 年
死亡人數	0	0	0	0	0
存活率(%)	100	100	100	100	100

► 107 年診斷並為 class 1-2 子宮頸癌個案，共 1 例

依據台灣癌症登記中心台灣 10 大癌症 107-111 年新發個案觀察存活率資料顯示，子宮體癌一年存活率:85.7%、兩年存活率:75.4%、三年存活率:69.6%、四年存活率:66.5%、五年存活率:62.4%。

呈現本院 107 年度診斷子宮頸癌並分類為 Class 1-2 個案之五年整體存活曲線，個案數共 1 例，進行分析子宮頸癌的五年存活曲線，其一年累積存活率:100%、二年累積存活率:100%、三年累積存活率:100%、四年累積存活率:100%、五年累積存活率:100%。

112 年度子宮頸癌 存活率分析

AJCC Stage	個案數	死亡數	存活率(%)				
			第 1 年	第 2 年	第 3 年	第 4 年	第 5 年
Stage 0	0	0	*	*	*	*	*
Stage I	1	0	100	100	100	100	100
Stage II	0	0	*	*	*	*	*
Stage III	0	0	*	*	*	*	*
Stage IV	0	0	*	*	*	*	*
Undefined	0	0	*	*	*	*	*

► “*” 無此存活年

上表呈現本院 107 年度診斷子宮頸癌並分類為 Class 1-2 個案之分期五年存活曲線，不分期 5 年累積存活率 100%。

國健署回饋民國 107-111 年子宮頸癌個案存活率，如下表：

AJCC期別	分析個案數	年齡調整五年存活率(95%CI)			
		恩主公醫院	全國醫院	醫學中心	非醫學中心
I	3	-	84.54	86.45	81.17
II	0	-	67.05	67.82	65.35
IIA	0	-	68.73	69.04	70.55
IIB	1	-	66.47	67.46	63.36
III	4	-	48.01	53.59	30.81
IV	0	-	19.46	19.51	21.29
不分期	0	-	64.84	66.64	62.03

► 不分期：期別 I、II、III、IV+unknown

資 料 分 析 總 結

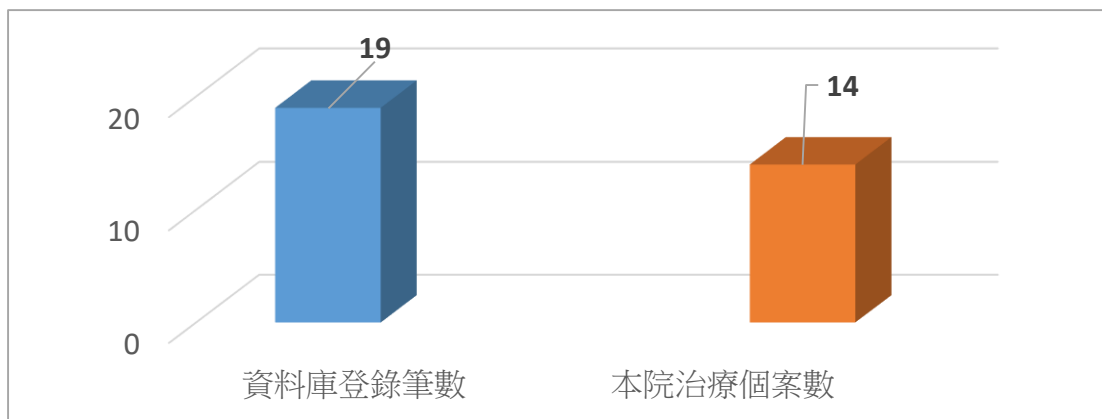
本院子宮頸癌 AJCC 分期第 I-IV 期、不分期，皆未呈現年齡調整存活率，經國建署回饋，分組後某一年齡層不滿 10 人，進行上下年齡層併組，經前述條件後合併五層年齡組者，則不呈現年齡調整存活率，故無法與回饋資料進行有效比對。



112 年度子宮頸癌 核心測量指標分析

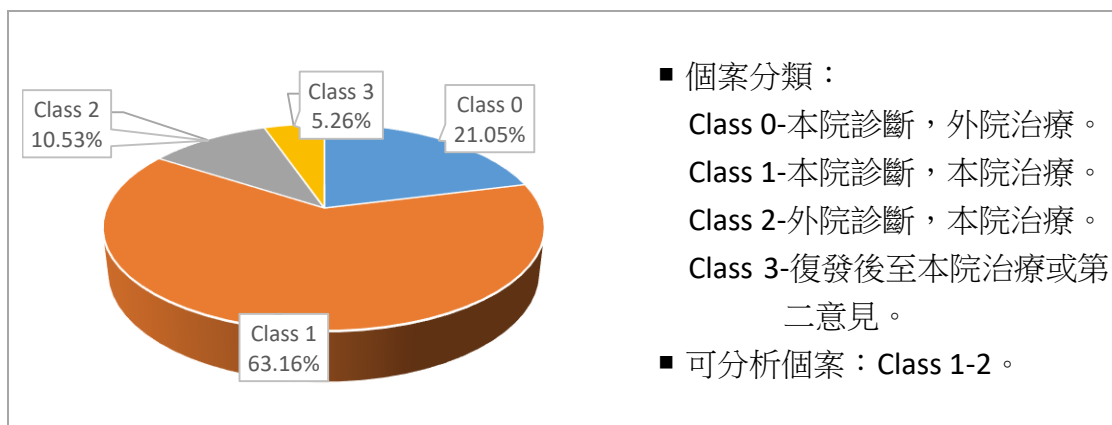
指標 類型	測量指標	分子	分母	指標率(%)	CCAP 平均(%)
1	病理確診為第三級上皮內贅瘤(CIN 3)/子宮頸原位癌(CIS)病人，以子宮頸錐狀手術為完整治療的比率。	20	22	90.91%	94.9%
2	以手術為首次治療的FIGO期別IIA2或以上期別的子宮頸癌病人，其骨盆腔淋巴結摘除 ≥ 12 顆的比率。	-999	-999	-999	80.98%
3	子宮頸癌患者以放射或合併化學及放射治療為首次治療者，放射治療於63天(含)內完成的比率。	2	2	100%	89.3%
4	子宮頸癌患者以放射或合併化學及放射治療為首次治療者，其治療包含近接放射治療的比率。排除子宮頸癌FIGO期別IVB期別的個案。	2	2	100%	89.27%
5	FIGO期別IB2或IIA2~IVA子宮頸癌病人以放療為首次治療時，病人接受同時合併化療的比率。	2	2	100%	90.35%

112 年度子宮體癌 資料庫狀態分析統計



項目	資料庫登錄筆數	本院治療個案數	可分析百分比(%)
人數	19	14	73.68

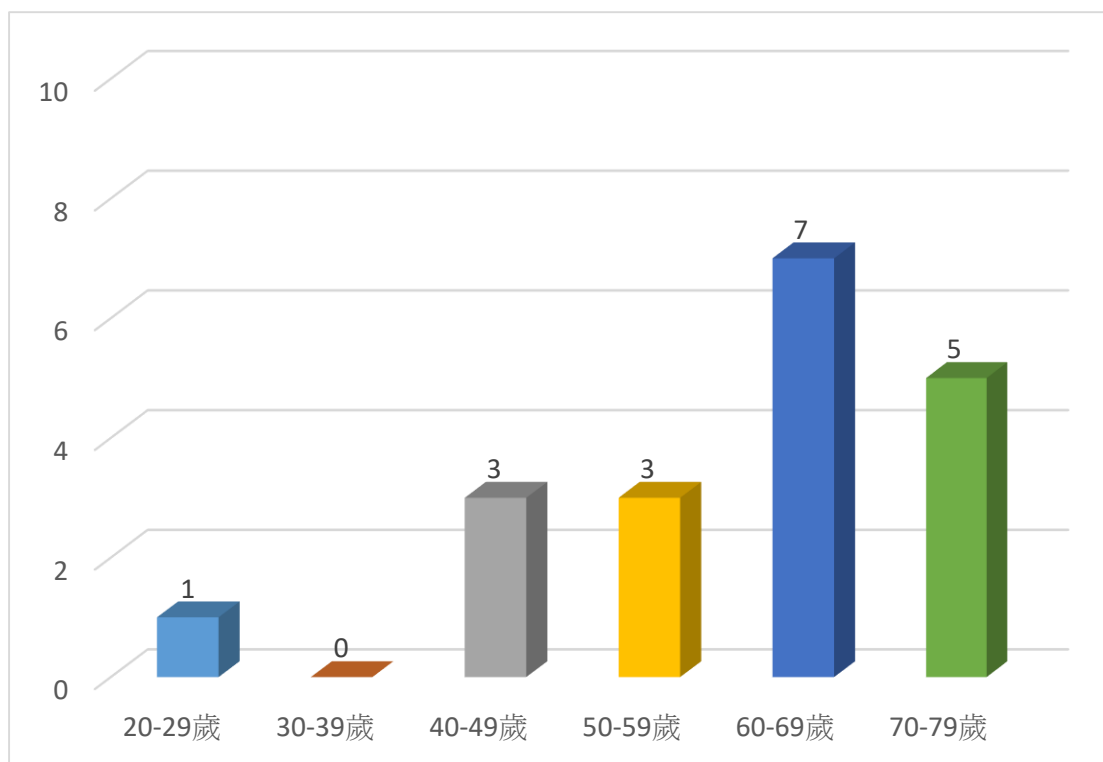
資料庫登錄筆數為本院全部收案個數，本院治療個案數為首次治療在本院執行的個案，為可分析資料(Class 1-2)；上圖及表呈現本院 112 年子宮體癌資料庫狀態。為了客觀分析屬於本院治療的成果，本年報以在本院執行首次治療的個案為分析對象，由資料呈現本院 112 年子宮體癌資料庫可分析資料比率為 73.68%。



個案分類	Class 0	Class 1	Class 2	Class 3	總計
個案數	4	12	2	1	19
百分比(%)	21.05	63.16	10.53	5.26	100

在 112 年癌症診斷資料庫中，依個案來源不同，有 19 位子宮體癌個案，如上表所示；分佈的情形如上圖。本院子宮體癌個案來源以 class 1 居多，占總數 63.16%；其次為 class 0，約佔總數 21.05%。

112 年度子宮體癌 年齡分布統計

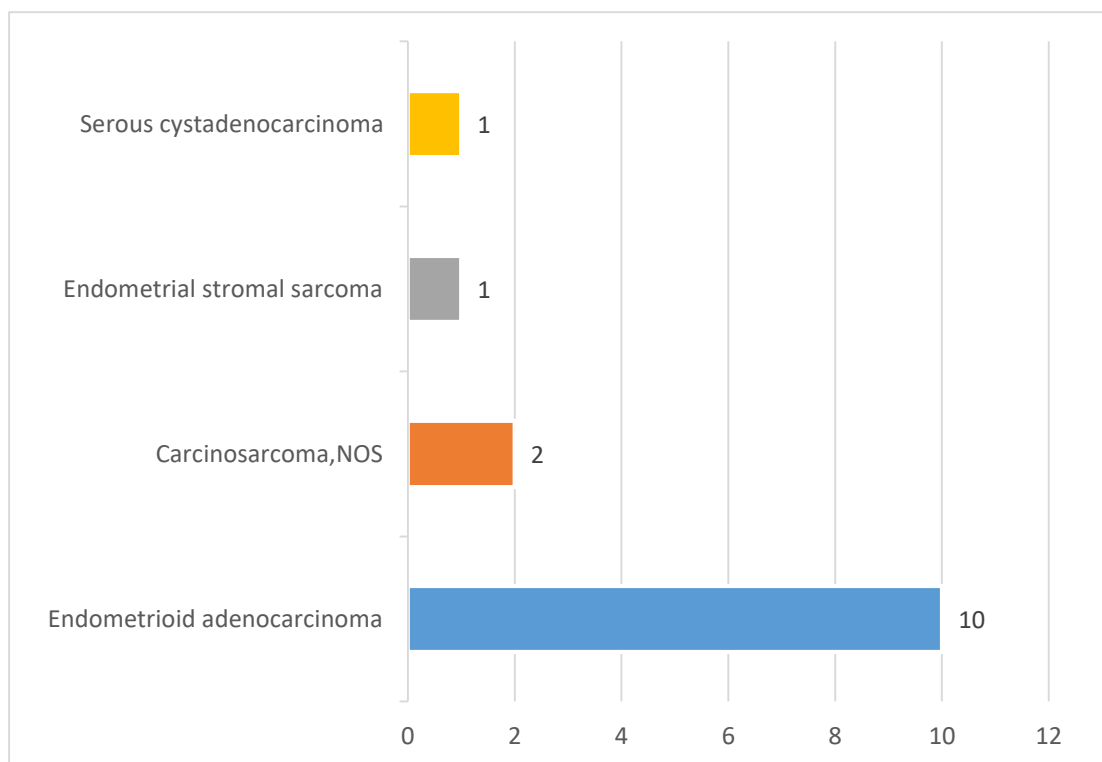


年齡	20-29 歲	30-39 歲	40-49 歲	50-59 歲	60-69 歲	70-79 歲	總計
個案數	1	0	3	3	7	5	19
百分比(%)	5.26	0	15.79	15.79	36.84	26.32	100

112 年本院登錄子宮體癌個案年齡分佈以 60-69 歲居第一位，占總數的 36.84%；其次為 70-79 歲，各占總數的 26.32%。

依據國健署目前最新公告之 112 年癌症登記報告顯示，子宮體癌個案年齡分布以 50-54 歲居第一位，占總數的 17.23%；其次為 55-59 歲，占總數的 16.52%，與本院統計結果不同。

112 年度子宮體癌 組織型態分布統計

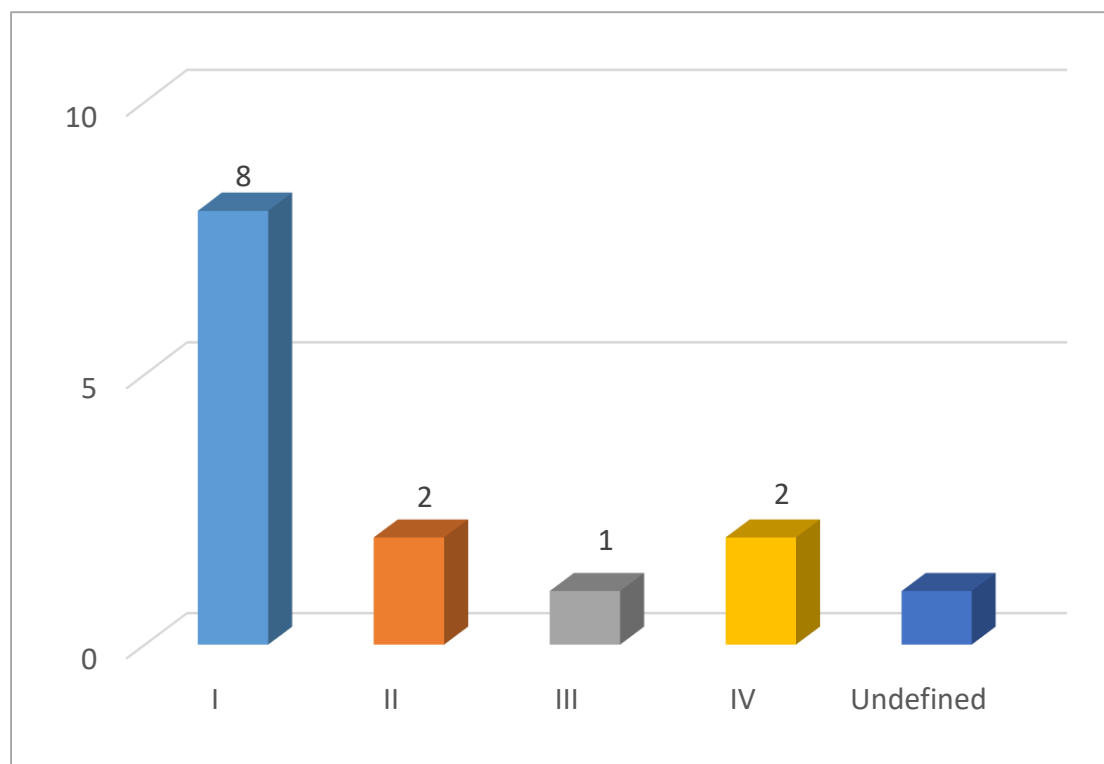


組織型態	個案數	百分比%
Endometrioid adenocarcinoma	10	71.43
Serous cystadenocarcinoma	1	7.14
Endometrial stromal sarcoma	1	7.14
Carcinosarcoma, NOS	2	14.29
總 計	14	100

依子宮體癌組織型態分佈圖、表來看，112 年子宮體癌組織型態以 Endometrioid adenocarcinoma 為最多，佔所有組織型態的 71.43%。

依據國健署目前最新公告之 112 年癌症登記報告顯示，3,690 位子宮體惡性腫瘤個案中，組織形態分布，以低惡性度子宮內膜樣癌最為常見，佔 63.44%，與本院統計結果雷同。

112 年度子宮體癌 癌症分期分布統計

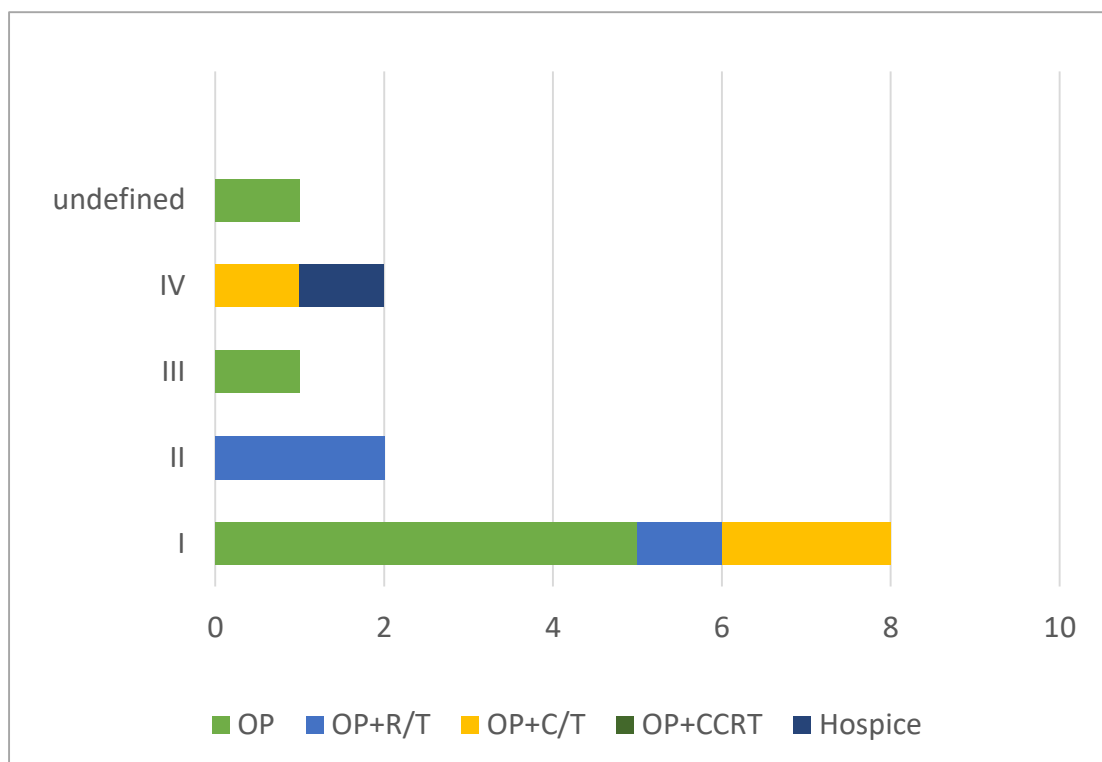


分期	I	II	III	IV	Undefined	合計
個案數	8	2	1	2	1	14
百分比(%)	57.14	14.29	7.14	14.29	7.14	100

可分析資料，為在本院執行首次治療之個案，以個案分類class 1-2為主，個案數為14例。112年登錄子宮體癌可分析個案中，各分期分佈如圖表所示；以第I期為最多，共8例，占總數57.14%;其次為第II、IV期，個案數為2例，占總數14.29%。

依據國健署目前最新公告之 112 年癌症登記報告顯示，子宮體癌個案中，以第 I 期為最多，占總數 61.88%，與本院統計結果雷同。

112 年度子宮體癌 分期治療方式分布統計

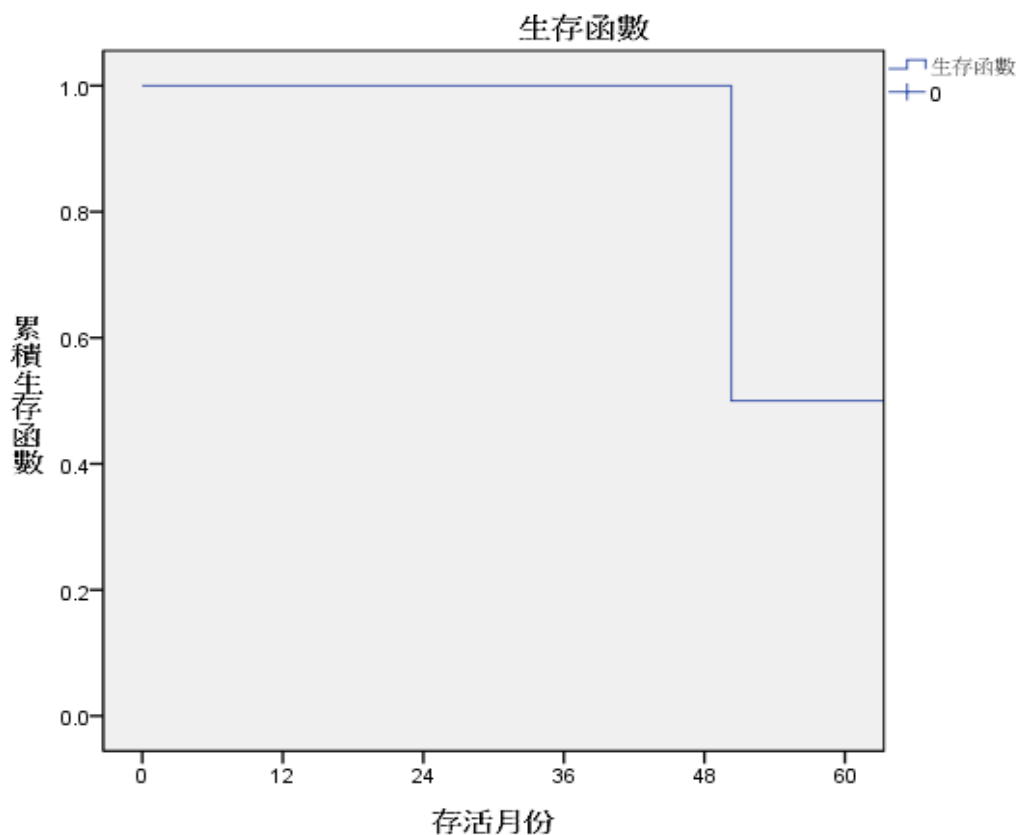


治 療 (含跨院) 期 別	OP	OP+R/T	OP+C/T	OP+CCRT	Hospice	合計
I	5	1	2	0	0	8
II	0	2	0	0	0	2
III	1	0	0	0	0	1
IV	0	0	1	0	1	2
Undefined	1	0	0	0	0	1
合計	7	3	3	0	1	14
百分比(%)	50	21.43	21.43	0	7.14	100

上圖及表呈現本院 112 年子宮體癌留治個案依期別治療方式分佈，以手術治療為主，占總數 50%，其次為手術加化療及手術加放療，佔總數 21.43%。

依據國健署目前最新公告之 112 年癌症登記報告顯示，3783 位子宮體惡性腫瘤個案接受治療之情形，以手術治療者最多，占 49.25%。

107 年度子宮體癌 存活率分析

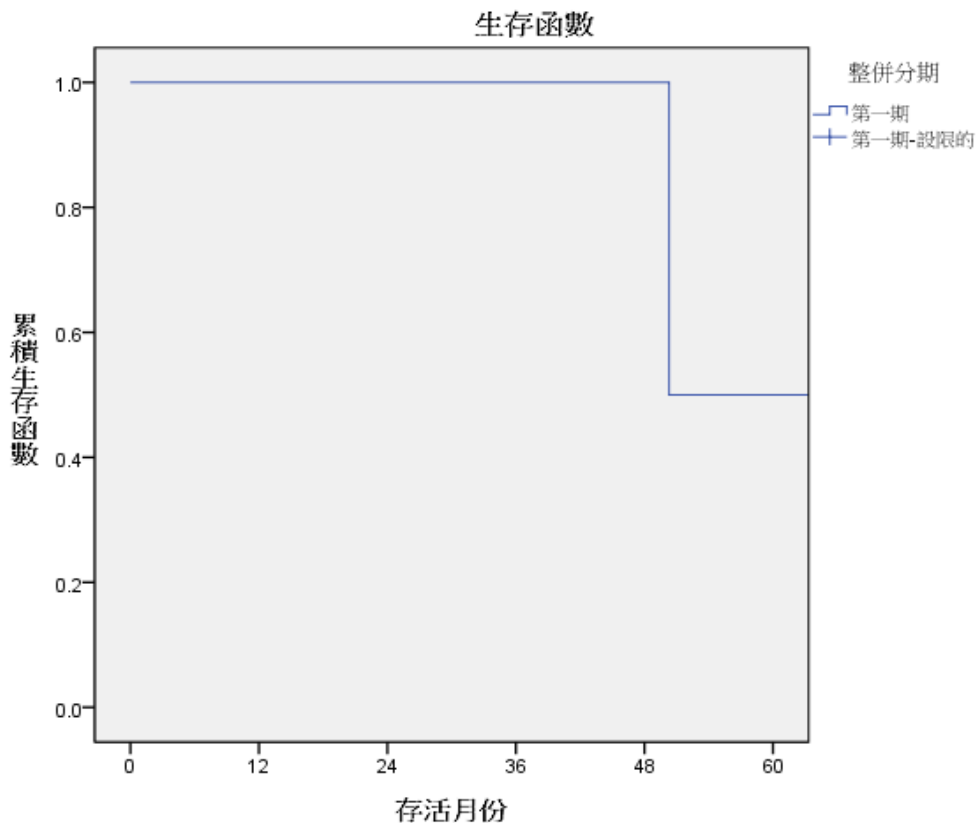


► 106 年診斷並為 class 1-2 子宮體癌個案，共 2 例

依據台灣癌症登記中心台灣 10 大癌症 107-111 年新發個案觀察存活率資料顯示，子宮體癌一年存活率:92.6%、兩年存活率:87.6%、三年存活率:84.4%、四年存活率:81.6%、五年存活率:79.8%。

上圖呈現本院 107 年度診斷子宮體癌並分類為 Class 1-2 個案之五年整體存活曲線，個案數共 2 例，進行分析子宮體癌的五年存活曲線，其一年累積存活率:100%、二年累積存活率:100%、三年累積存活率:100%、四年累積存活率:100%、五年累積存活率:50%。

107 年度子宮體癌 存活率分析



AJCC Stage	個案 數	死亡 數	存活率(%)				
			第 1 年	第 2 年	第 3 年	第 4 年	第 5 年
Stage I	2	1	100	100	100	100	50
Stage II	0	0	*	*	*	*	*
Stage III	0	0	*	*	*	*	*
Stage IV	0	0	*	*	*	*	*
Undefined	0	0	*	*	*	*	*

► ”*” 無此存活年

上表呈現本院 107 年度診斷子宮體癌並分類為 Class 1-2 個案之分期五年存活曲線，第 I 期 5 年累積存活率 50%。

112 年度子宮體癌 存活率分析

國健署回饋民國 107-111 年子宮體癌個案存活率，如下表：

AJCC期別	分析個案數	年齡調整五年存活率(95%CI)			
		恩主公醫院	全國醫院	醫學中心	非醫學中心
I	43	-	91.91	91.89	91.82
II	3	-	83.04	83.07	82.37
III	7	-	69.10	69.30	67.72
IV	1	-	27.21	26.64	27.39
不分期	54	-	82.19	81.73	82.43

► 不分期：期別 I、II、III、IV+unknown

207

資 料 分 析 總 結

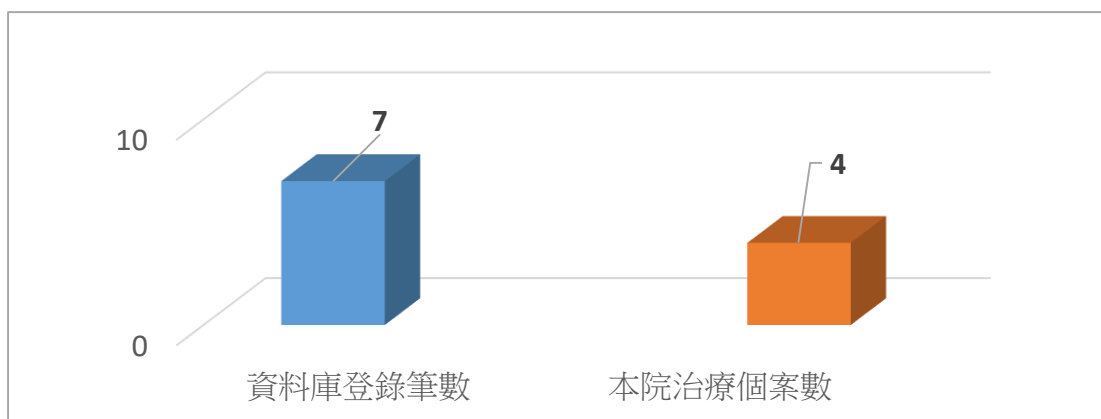
本院子宮體癌 AJCC 分期第 I、II、III、IV、不分期，未呈現年齡調整存活率，經國建署回饋，分組後某一年齡層不滿 10 人，進行上下年齡層併組，經前述條件後合併五層年齡組者，則不呈現年齡調整存活率，故無法與回饋資料進行有效比對。



112 年度子宮體癌 核心測量指標分析

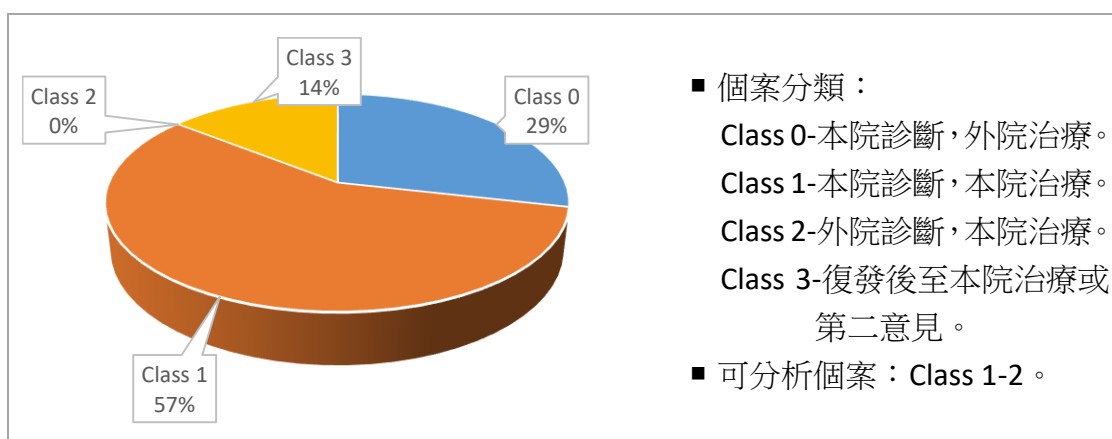
指標 類型	測量指標	分子	分母	指標率(%)	CCAP 平均(%)
1	子宮內膜癌確診病人，首次治療前(一個月內)有接受影像(CT、MRI、PET)檢查的人數。	11	12	91.67	91.01%
2	第一型(type I)子宮內膜癌 FIGO 期別第I或II期病人，有接受完整分期手術的比率。(排除FIGO期別第IA期(grade 1)病人)	4	4	100%	97.69%
3	第一型(type I)子宮內膜癌FIGO期別第IB期且grade 3或第II期(扣除接受radical hysterectomy手術)病人，手術後接受輔助治療(放射線治療或化學治療)的比率。(排除接受radical hysterectomy手術病人(癌登編碼60-64))	1	1	100%	95.11%
4	第一型(type I)子宮內膜癌FIGO期別第III-IVA手術病人，術後接受輔助性治療的比率。	1	2	50%	91.07%
5	子宮內膜癌病人接受分期手術與術後輔助治療(化療或放射治療)者，於術後60天內開始進行治療的比率。	6	6	100%	95.19%
6	第二型(type II)子宮內膜癌病人，有接受完整分期手術的比率。	2	2	100%	82.32%
7	第二型(type II)子宮內膜癌病人，手術後接受輔助治療的百分比。	2	2	100%	86.54%

112 年度卵巢癌 資料庫狀態分析統計



項目	資料庫登錄筆數	本院治療個案數	可分析百分比(%)
人數	7	4	57.14

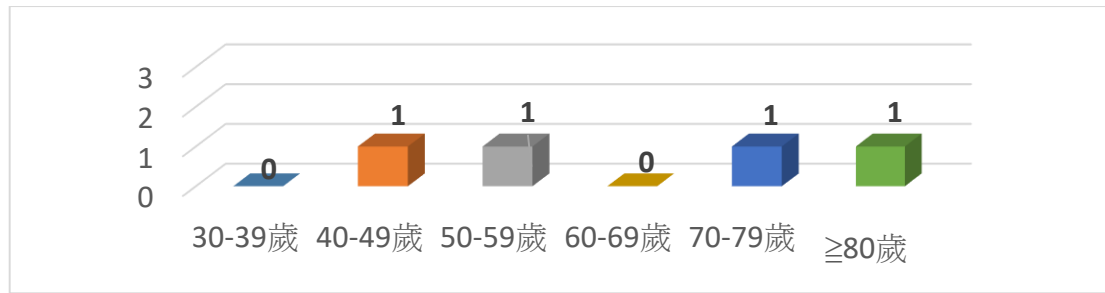
資料庫登錄筆數為本院全部收案個數，本院治療個案數為首次治療在本院執行的個案，為可分析資料(Class 1-2)；上圖及表呈現本院 112 年卵巢癌資料庫狀態。為了客觀分析屬於本院治療的成果，本年報以在本院執行首次治療的個案為分析對象，由資料呈現本院 112 年卵巢癌資料庫可分析資料比率為 57.14%。



個案分類	Class 0	Class 1	Class 2	Class 3	總計
個案數	2	4	0	1	7
百分比(%)	28.57	57.14	0	14.29	100

在 112 年癌症診斷資料庫中，依個案來源不同，有 7 位卵巢癌個案，如上表所示；分佈的情形如上圖。本院卵巢癌個案來源以 class 1 居多，占總數 57.14%。

112 年度卵巢癌 年齡分布統計

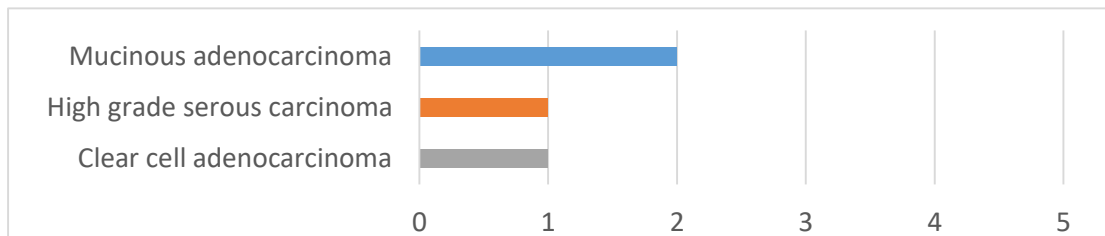


年齡	30-39 歲	40-49 歲	50-59 歲	60-69 歲	70-79 歲	≥80 歲	總計
個案數	0	1	1	0	1	1	4
百分比(%)	0	25	25	0	25	25	100

112 年本院登錄卵巢癌個案年齡分佈以 40-49、50-59、70-79、≥80 歲居第一位，各占總數的 25%。

依據國健署目前最新公告之 112 年癌症登記報告顯示，卵巢癌個案年齡分布以 50-54 歲居第一位，占總數的 15.81%；其次以 55-59 歲，占總數的 15.48%。

112 年度卵巢癌 組織型態分布統計

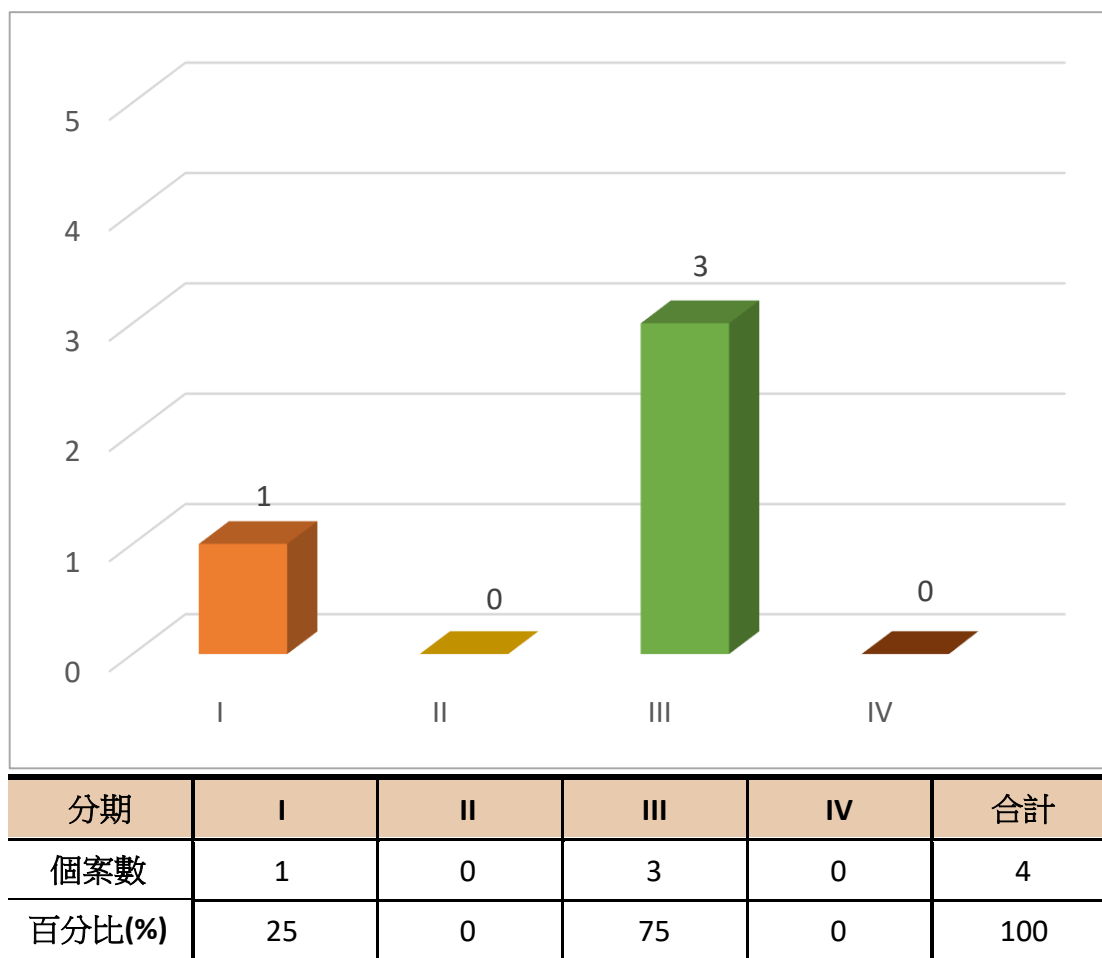


組織型態	個案數	百分比%
Clear cell adenocarcinoma	1	25
High grade serous carcinoma	1	25
Mucinous adenocarcinoma	2	50
總計	4	100

依卵巢癌組織型態分佈圖、表來看，112 年卵巢侵襲癌組織型態以 Mucinous adenocarcinoma 為最多，占所有組織型態的 50%。

依據國健署目前最新公告之 112 年癌症登記報告顯示，1943 位卵巢、輸卵管及寬韌帶惡性腫瘤個案中，組織形態分布，以漿液性腺癌最為常見，占 685 位個案之 35.25%。

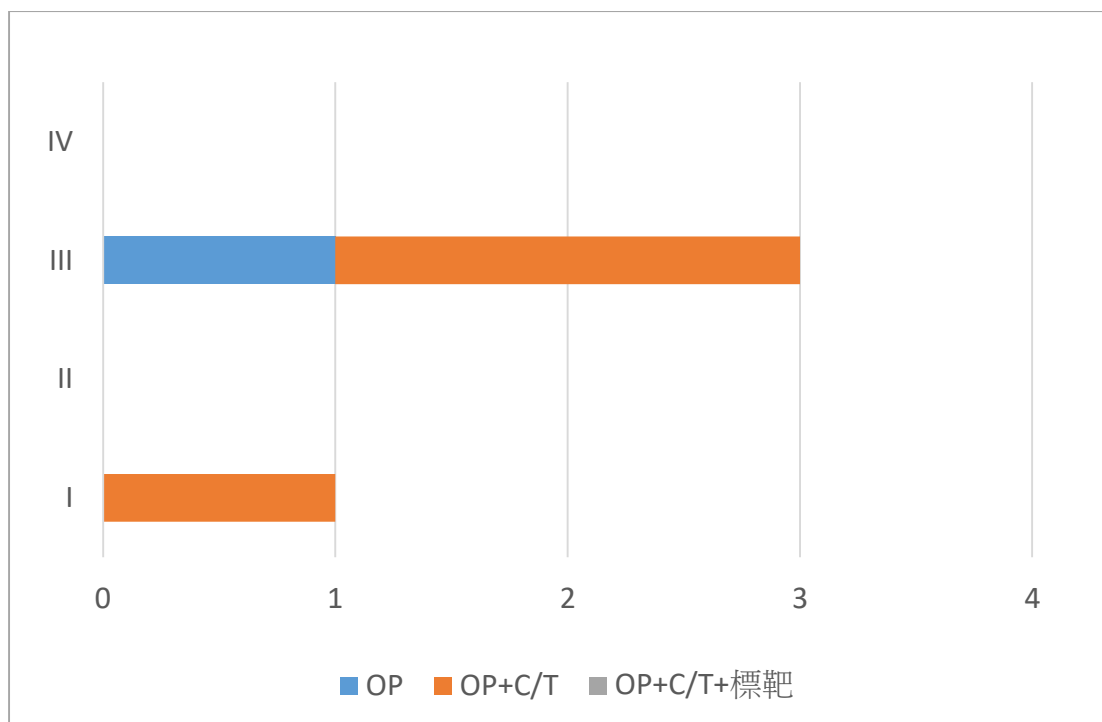
112 年度卵巢癌 癌症分期分布統計



可分析資料，為在本院執行首次治療之個案，以個案分類class 1-2為主，個案數為4例。112年登錄卵巢癌可分析個案中，各分期分佈如圖表所示；以第III期為最多，共3例，占總數50%;其次為第I期，個案數各為1例，各占總數25%。

依據國健署目前最新公告之 112 年癌症登記報告顯示，卵巢癌個案中，以第 I 期為最多，占總數 34.99%。

112 年度卵巢癌 分期治療方式分布統計

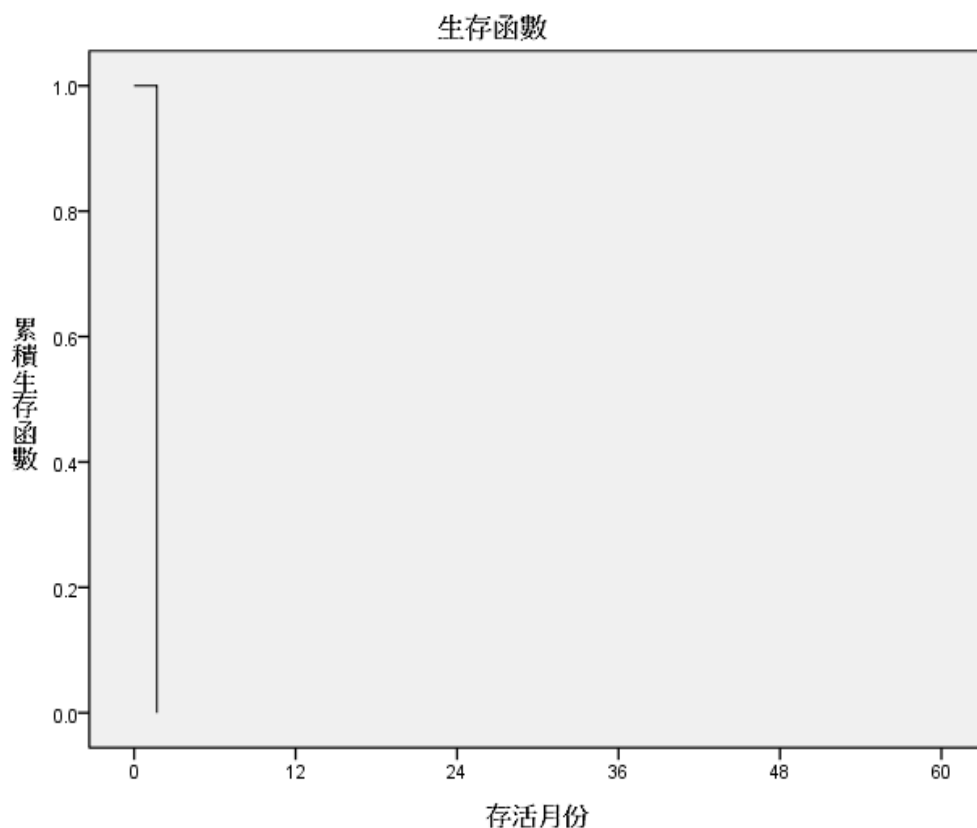


治 療 (含跨院)	OP	OP+C/T	OP+C/T+標靶	合計
期 別				
I	0	1	0	1
II	0	0	0	0
III	1	2	0	3
IV	0	0	0	0
合計	1	3	0	4
百分比(%)	25%	75%	0%	100%

可分析資料，為在本院執行首次治療之個案，以個案分類 class 1 及 class 2 為主，112 年登錄卵巢癌可分析個案數為 4 例。上圖及表呈現本院 112 年卵巢癌留治個案治療方式分佈，以手術合併化學治療為主，占總數 75.00%。

依據國健署目前最新公告之 112 年癌症登記報告顯示，1809 位卵巢、輸卵管及寬韌帶惡性腫瘤個案接受治療之情形，以手術合併化療治療者最多，占 44.22%，手術合併化療與標靶治療者次之，占 23.05%。

107 年度卵巢癌 存活率分析



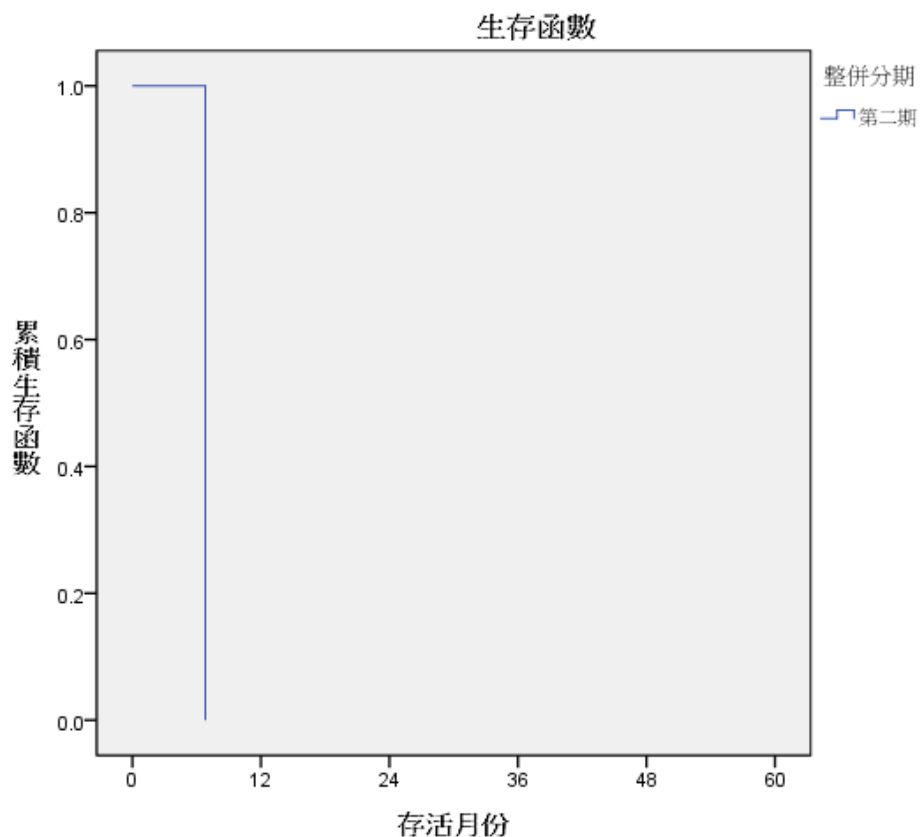
存活時間	0~1 年	1~2 年	2~3 年	3~4 年	4~5 年
死亡人數	1	0	0	0	0
存活率(%)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

► 106 年診斷並為 class 1-2 卵巢癌個案，共 1 例

依據台灣癌症登記中心台灣 10 大癌症 106-110 年新發個案觀察存活率資料顯示，卵巢癌一年存活率:87.9%、兩年存活率:79.8%、三年存活率:73.2%、四年存活率:67.9%、五年存活率:64.0%。

上圖呈現本院 107 年度診斷卵巢癌並分類為 Class 1-2 個案之五年整體存活曲線，個案數共 1 例，進行分析卵巢癌的五年存活曲線，其一年累積存活率:0.00%、二年累積存活率:0.00%、三年累積存活率:0.00%、四年累積存活率:0.00%、五年累積存活率:0.00%。

107 年度卵巢癌 存活率分析



AJCC Stage	個案數	死亡數	存活率(%)				
			第 1 年	第 2 年	第 3 年	第 4 年	第 5 年
Stage I	0	0	*	*	*	*	*
Stage II	1	1	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Stage III	0	0	*	*	*	*	*
Stage IV	0	0	*	*	*	*	*
Undefined	0	0	*	*	*	*	*

► “*” 無此存活年

上表呈現本院 107 年度診斷卵巢癌並分類為 Class 1-2 個案之分期五年存活曲線，第 IV 期 5 年累積存活率 0.00%。

112 年度卵巢癌 存活率分析

國健署回饋民國 107-111 年卵巢癌個案存活率，如下表：

AJCC期別	分析個案數	年齡調整五年存活率(95%CI)			
		恩主公醫院	全國醫院	醫學中心	非醫學中心
I	10		89.10	90.02	86.58
II	2		79.16	80.76	74.17
III	6		49.33	49.22	50.17
IV	3		31.78	32.60	31.15
不分期	21		65.99	66.44	65.31

► 不分期：期別 I、II、III、IV+unknown

資 料 分 析 總 結

本院卵巢癌第 I、II、III、IV、不分期，未呈現年齡調整存活率，經國建署回饋，分組後某一年齡層不滿 10 人，進行上下年齡層併組，經前述條件後合併五層年齡組者，則不呈現年齡調整存活率，故無法與回饋資料進行有效比對。

112 年度卵巢癌 核心測量指標分析

指標 類型	測量指標	分子	分母	指標率(%)	CCAP 平均(%)
1	卵巢惡性腫瘤確診病人，治療前有接受骨盆腔和腹部電腦斷層(CT)檢查的比率。	4	4	100	89.34
2	術後病理診斷為卵巢癌之病患，首次手術紀錄有詳細記載殘存腫瘤狀態及大小的比率。	2	2	100	97.98
3	術後病理診斷為卵巢癌之病患，首次手術紀錄無殘存腫瘤狀態及大小的比率。	-999	-999	-999	62.4