

NHS宮頸篩查 進行陰道鏡檢查



為什麼需要陰道鏡檢查

根據您的宮頸篩查結果，現誠邀您進行陰道鏡檢查（原「塗片檢查」）。通常出於以下四個原因之一：

- 我們在您的宮頸發現了一些異常細胞以及人乳頭瘤病毒（HPV）感染
- 您的HPV感染尚未消失
- 您有若干篩查檢測我們無法給您確定的結果（可能無任何問題，但陰道鏡檢查可幫助確認）
- 進行篩查檢測的醫護人員認為您的宮頸不夠健康

大多數陰道鏡檢查者沒有患宮頸癌。

陰道鏡檢查

陰道鏡檢查用來檢查宮頸是否含有異常細胞。如有，則檢查異常細胞的嚴重性。這是對您宮頸篩查檢測的複查。陰道鏡檢查通常在門診醫院診所進行。

專家將使用帶光源的放大鏡（陰道鏡）為您的宮頸做仔細觀察。專家會採取一組織樣本（活組織檢查）檢查宮頸異樣區域。如果陰道鏡檢查證實您的宮頸存在異常細胞，可能需要將其清除以幫助預防宮頸癌。

進行陰道鏡檢查

預備事項

如果您希望是女性醫護人員為您進行陰道鏡檢查，請在預約時致電診所相關事宜。

如果您認為您在預約當天可能是月經生理期，您需要致電診所，另安排預約時間。若您同意，您也可以於月經生理期間赴約。

為了在陰道鏡檢查期間較容易看清宮頸，請勿在檢測前至少24小時進行性行為或使用陰道藥物、潤滑劑或乳霜。

由於在陰道鏡檢查後可能會出現少量陰道分泌物，建議您在赴診時使用內褲護墊。若對您採集小組織樣本（活組織檢查），您可能會有出血。

您可攜帶朋友、伴侶或家人陪同。

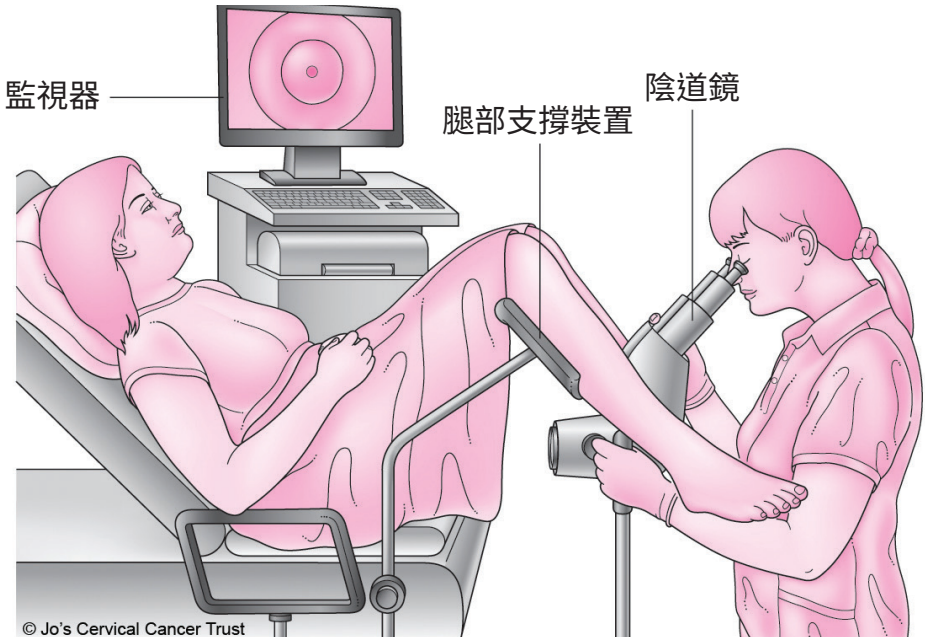
檢測過程

您需要脫掉腰部以下衣物，平躺同時膝蓋彎曲。醫務人員將要求您將腿放在支撐墊上。您將有一張紙或一條毛巾覆蓋腹部和臀部。檢查大約需要10至20分鐘。

如同篩查檢測，醫護人員會將窺器放入您的陰道並輕輕打開。通過陰道鏡仔細觀察您的宮頸。陰道鏡不會進入內部或觸碰皮膚。陰道鏡在陰道外保持約30公分(12英吋)。陰道鏡下的宮頸圖像有時會顯示在屏幕上。幫助醫護人員更清楚地觀察宮頸。

醫護人員會在您的宮頸上塗抹不同的液體。液體會使異常細胞呈現不同顏色，以便更容易發現。若醫護人員發現任何異常，則可能會帶走幾公釐的小組織樣本(活組織檢查)。隨後在實驗室做活組織檢查。

檢查過程可能會使您產生不適，部分人群可能會伴有些許疼痛。若感到疼痛，請告之醫護人員，醫護人員會盡可能讓您感覺舒適。



進行陰道鏡檢查

到診所檢查後

大多數人會感覺良好，可立即開始日常活動，但有些人可能需要回家休息一段時間。從陰道鏡檢查使用的液體中，您的陰道可能會出現一些褐色排出物。

在接下來的幾天，陰道可能會出現輕微出血，特別是如果進行了活檢。以上屬於正常現象，通常在3至5天后消失。最好避免性生活，避免使用衛生棉條、陰道藥物、潤滑劑或乳膏，直至出血停止。

結果

醫護人員可能會直接通知您檢測結果。若對您進行了活組織檢查，醫護人員會在實驗室對活組織進行檢測。若進行了活組織檢測，您將在4週後通過郵寄形式收到檢測結果。

正常結果

大約有十分之四的人陰道鏡檢查結果正常。如果陰道鏡檢查結果顯示正常，說明您的宮頸較健康，且在下次篩查之前患宮頸癌的風險較低。

即使宮頸篩查檢測結果顯示異常，您也可能得到正常的陰道鏡檢查結果。

證實存在異常細胞

大約有十分之六的人會在陰道鏡檢查中發現異常細胞。異常細胞的醫學術語是CIN（「宮頸上皮內瘤變」）。CIN並非癌症，但有時會繼發成癌症。

陰道鏡檢查和活檢結果將顯示您是否需要移除異常細胞或目前不必擔心。這取決於您的CIN是「低級別」還是「高級別」（見下文）。

CIN 1（「低級別」）

您不太可能患上宮頸癌。當身體免疫系統擺脫HPV時，異常細胞通常會自行消失。大多數人都是這種情況。通常會在12個月內再次邀請您進行宮頸篩查，檢查您體內是否仍有HPV。

CIN 2或CIN 3(「高級別」)

您患宮頸癌的概率高於「低級別」CIN女性。通常會為您提供治療，去除異常細胞，從而降低宮頸癌患病風險。

宮頸癌

通過陰道鏡檢查發現宮頸癌的案例較少。如若發生，我們會向您推薦專家團隊的護理和治療。通過篩查診斷發現的癌症通常處於較早階段。患早期癌症比患晚期癌症的人生存機率更大。

通過治療去除宮頸上的異常細胞

對高級別異常細胞的常規治療方法是將其去除，同時不損傷宮頸的健康部分。最常用於去除異常細胞的治療方法是LLETZ(「轉化區大環形切除術」。您可在NHS.UK網站(www.nhs.uk)上搜尋「陰道鏡治療」，獲取更多相關資訊。

有時需回訪進行再一次陰道鏡檢查和治療，但通常可以在第一次陰道鏡檢查期間去除異常細胞。

您可選擇回來接受治療，也可在門診就診。我們通常會使用局部麻醉進行治療，因此您會保持清醒，但不會感到疼痛。

治療後，我們會很快邀請您進行宮頸篩查，檢查治療是否成功。

如果您處於妊娠期，我們將在您分娩後去除異常細胞。您應與醫護人員溝通完成異常細胞去除的最佳時間。

治療風險

雖然去除異常細胞是預防宮頸癌的有效方法，但存在一定風險。

去除異常細胞存在感染風險。若出現以下感染跡象，您需去看全科醫生：

- 大量出血
- 持續流血
- 帶氣味的陰道分泌物
- 腹部疼痛不消退

移除異常細胞可能會影響您未來妊娠。移除異常細胞後懷孕的女性如果接受標準治療，則不會增加早產兒風險。如需移除更多宮頸組織，提前1到2個月早產的可能性會略高。可能會影響約16%接受過較全面治療後再生產的女性（100人中有16人）。*

*Castanon, A等人(2014年)。英格蘭宮頸上皮內瘤變切除深度增加和早產的風險：巢式病例對照研究。英國醫學雜誌；349:g6223

並非所有移除異常細胞的人都會患上宮頸癌。因無法判斷任何人是否會患上宮頸癌，我們為所有帶有嚴重異常細胞的人提供治療。

宮頸癌症狀

癌症可能在您的常規篩查檢測期間開始發展。要注意任何非正常現象，尤其是：

- 在月經期間、性交期間或之後，或絕經後出血
- 陰道分泌物發生變化

如果出現以上情況，請盡快與您的家庭醫生聯絡。

通常以上症狀並非等同癌症。但如果您被診斷患有癌症，早期診斷和治療意味著您更有可能生存。

如何處理陰道鏡檢查後的組織樣本

您的組織樣本將由實驗室保存至少10年。為您提供醫療服務的其他機構員工可能會查看您的陰道鏡檢查結果，從而保證提供最佳服務，並提高專業人員技能。

更多資訊和支持

有關更多資訊，您可以：

- 與您的全科醫生或執業護士溝通
- 造訪www.nhs.uk/cervical
- 造訪www.gov.uk並搜尋「宮頸篩查」
- 請致電Jo's Cervical Cancer Trust幫助熱線0808 802 8000

欲了解有關英格蘭公共衛生局和NHS如何使用和保護您的篩查資訊，請造訪：www.gov.uk/phe/screening-data

此手冊提供有HTML版本。可以使用大號字體查看和下載，且可使用屏幕閱讀器獲取音頻版本。造訪：

www.gov.uk/government/publications/cervical-screening-colposcopy

我們可以提供盲文版本。電子郵箱：
phe.screeninghelpdesk@nhs.net

圖片來源

封面：猴子商業形象/Shutterstock

第5頁：Jo's Cervical Cancer Trust

您可根據 [Open Government License v3.0](#) 中的條款，以任何格式或媒介再次免費使用此資訊（標誌除外）。若確認包含第三方版權資料，您則須取得有關版權持有人的許可。

PHE出版物網關號：GW-345

首次出版：2019年6月

此版本：2019年6月

審核到期日：2022年6月

手冊參考：CSP15

PN2465448

©Crown copyright 2019



英格蘭公共衛生局支持
聯合國可持續發展目標

**SUSTAINABLE
DEVELOPMENT GOALS**