

名医亲笔 子宫肌瘤要切要留？

子宫肌瘤是妇科中最常见的疾病。它的发生率相当高，大约是20%至30%，患者一般是在30至50岁的妇女。当然更年轻的女性也可能患上。

值得一提的是四分之一长有子宫肿瘤的人，开始时都没有什么症状。由于现在超声波临床检查的便利，许多妇女是在例常检查时，才发现长了肿瘤。也有的是因为自己摸到下腹有个硬块，才到医生那里检查出来。

至于有症状的病人，最常见的是：

- 月经改变，经量增多，经期拖长，或不规则阴道出血
- 下腹感觉腹胀，有时能摸到肿块
- 由于下腹膨胀，造成腰酸背痛
- 肌瘤压迫膀胱，出现尿频，排尿不畅，向后压迫直肠，引起便秘
- 长期月经过多，导致贫血，严重时全身乏力、面色苍白、心悸、气短
- 肌瘤压迫输卵管，使它扭曲，宫腔变形，妨碍受孕

由于子宫肌瘤的转变为癌症的概率相当

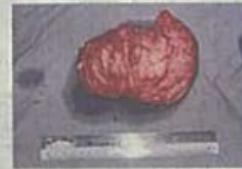
“ 子宫肌瘤转变为癌症的概率相当低，因此，如果检查确认长有肌瘤，并不一定立即进行手术…… ”



低，大约是千分之一。因此，如果是由超声波检查确认长有肌瘤，并不一定立即进行手术。只要肌瘤本身不是很大，且没有症状，患者可每三个月至半年，定期做超声波检查追踪。

然而，患者在一些情况下该考虑接受手术，特别是影响到生活素质时，更要改变治疗的策略，不能一直以保守的态度应对。患者通常要考虑的情况是：

- 生长速度太快的肌瘤
- 肌瘤造成大量出血，或者因为长期经量过多以致贫血



◀切除的肌瘤。

- 在更年期后，肌瘤并没有萎缩，甚至长得更大
- 肌瘤使得骨盆中的其它器官受到压迫，造成排尿频繁或困难

就西医来说，由于药物疗法并不十分理想，主要是让月经停经并暂时把肉瘤缩小。因此，多数医生会建议患者施行手术。

接受手术前，医生和病患者会讨论考虑只是切除子宫肿瘤，或者把整个子宫切除。

如果只是切除肉瘤，多年后往往会有重生肌瘤的可能。病人可从要一劳永逸还是要生育的考量，来考虑采取那种步骤。

手术可以通过微创手术进行，不过它的并发症比剖腹手术来得高。

其他非手术疗法如用子宫动脉栓塞术。这是X光部门医生利用细长的导管，从大腿腹沟插入动脉，直到一边的子宫动脉，然后注入栓塞药剂，不过它的效果没有手术理想，一般不普遍接受为通用治疗方法。