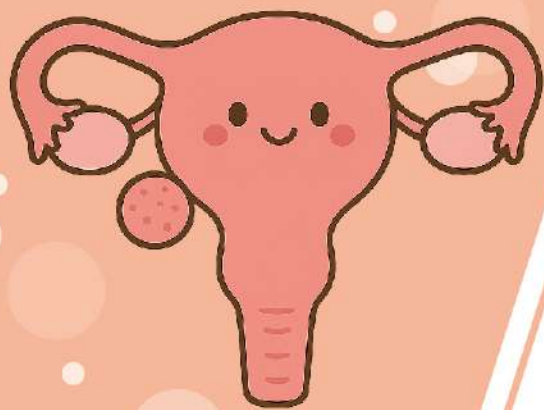




**我準備要接受子宮肌瘤治療，
可以選擇哪些治療方式？**



佛教大林慈濟醫院

醫病共享決策輔助評估表

前言

子宮肌瘤是女性常見的良性腫瘤，外科療法包括子宮切除術和肌瘤切除術，前者多適用於不再計畫生育的婦女，後者適用於仍想保留生育能力的婦女。



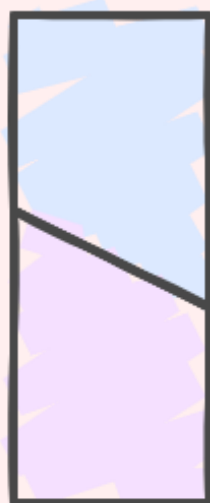
現今有愈來愈多的子宮肌瘤病人，即便已經不再有生育計畫，但仍希望可以保留子宮，隨著醫學技術進步，治療子宮肌瘤有更多方式可以選擇，能幫助病人消除病灶同時保留子宮，維持女性的生育功能，以達到病人的需求。本表單將幫助您了解子宮肌瘤有哪些治療選擇？請跟著我們以下的步驟，希望能幫助妳選擇適合自己的治療方式。

適用對象/適用狀況



年齡

18歲至65歲的成年女性



診斷

子宮肌瘤合併中度到嚴重程度症狀

子宮肌瘤簡介

子宮肌瘤為最常見的婦科良性腫瘤，可依生長部位分為三大類：

1. 漿膜下肌瘤(subserosal myoma)

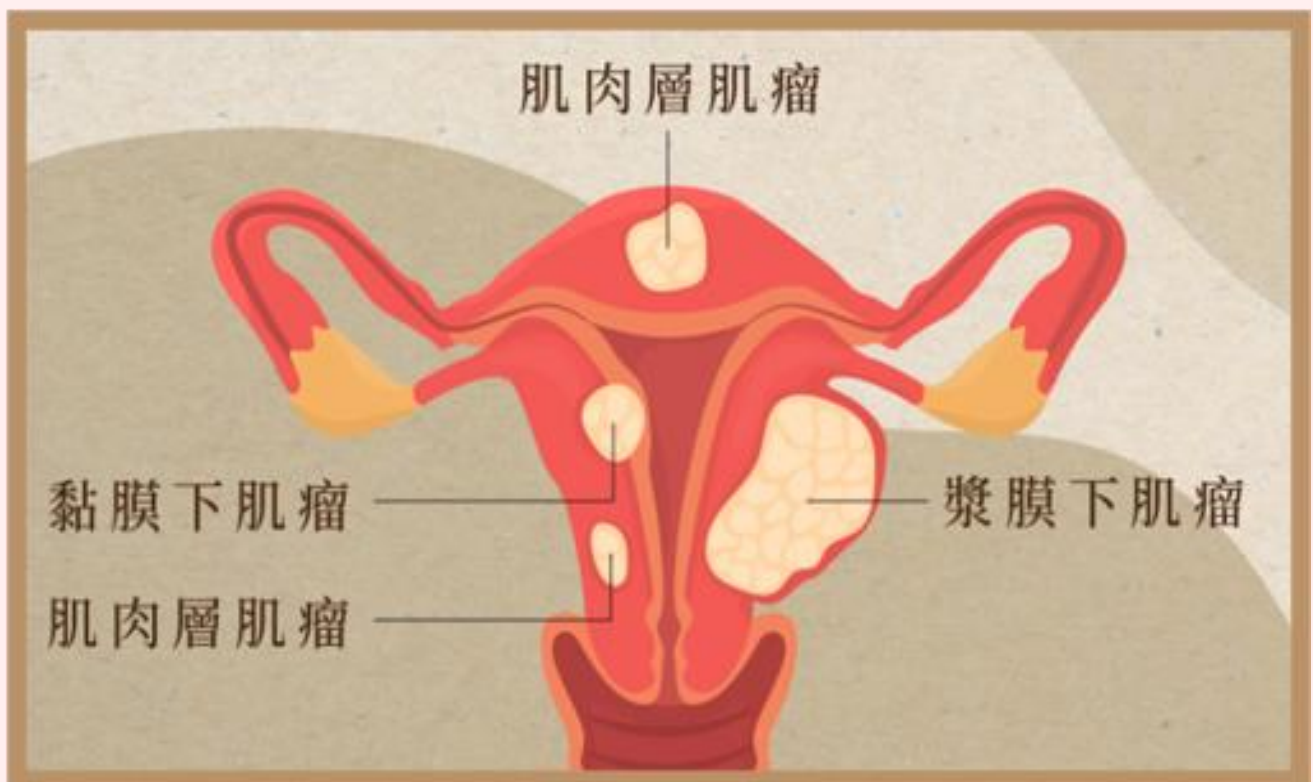
由子宮往腹腔內生長，臨床症狀較不明顯，通常長到相當大，才有症狀出現，但是可能發生扭轉而導致急性腹痛。

2. 黏膜下肌瘤(submucosal myoma)

往子宮腔內生長，臨床症狀較明顯，常常以經血量增加來表現。

3. 肌層內肌瘤(intramural myoma)

位於子宮肌層內，是最常見的肌瘤型態。



子宮肌瘤的症狀、何時需要治療？

症狀

1. 月經量增加：若肌瘤是往子宮腔生長的黏膜下肌瘤，可能會造成經期出血量很大或經期時間超過7天之久，會有因血液流失過多而造成缺鐵性貧血的可能。
2. 骨盆腔垂墜感或疼痛：較大的肌瘤會讓人有腹部重重的垂墜感、或壓迫、或疼痛。若肌瘤壓迫到子宮附近的器官，像是膀胱、直腸，則會引起頻尿、腹脹、排便不順等狀況。
3. 影響受孕與懷孕的問題：大多數的子宮肌瘤病人仍可正常的受孕、懷孕與生產，但肌瘤位置若長在黏膜下，就可能影響受精卵著床機率或易流產。

何時需要治療？

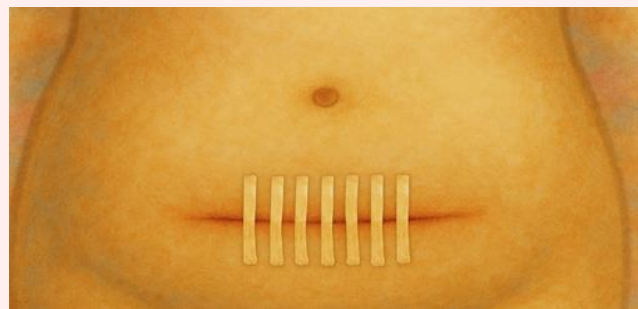
1. 症狀嚴重：經血量多、痛經、頻尿、影響日常生活或睡眠。
2. 經口服止痛藥、賀爾蒙藥物藥物治療症狀無改善者。
3. 因子宮肌瘤位置造成不孕或是容易流產。
4. 肌瘤增長速度快或停經後肌瘤持續長大。
5. 子宮肌瘤過大造成骨盆腔壓迫，導致頻尿、解尿困難甚至引起腎水腫。



子宮肌瘤的治療選項

◆ 傳統開刀手術

經由腹部做大範圍切口切除肌瘤。



◆ 腹腔鏡手術

腹腔鏡手術是傳統的內視鏡微創手術，醫生會在腹部做幾個小切口，插入攝像鏡頭和手術器械來操作，移除子宮肌瘤。



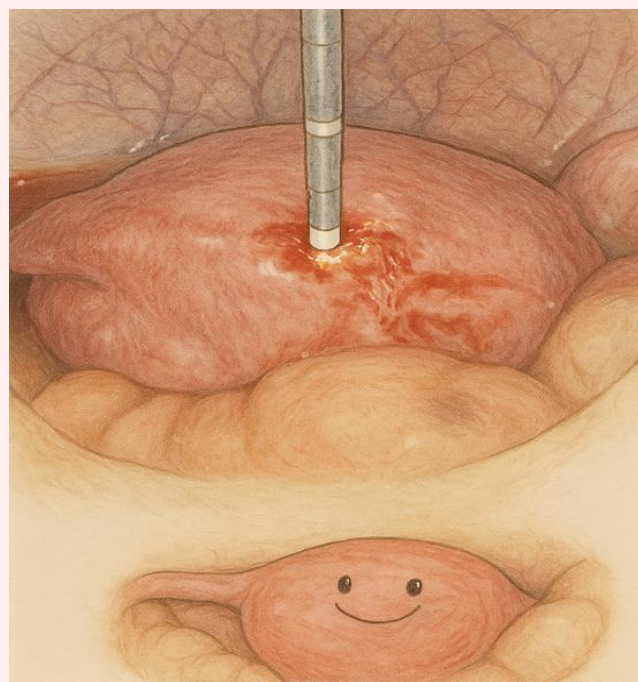
◆ 達文西手術

達文西手術是一種機器人輔助的腹腔鏡手術。醫生透過操作機器人手臂來切除肌瘤，機器人提供高精度的操作和更清晰的視野，適合需要精準移除的肌瘤病人。



◆ 超微創微波消融手術

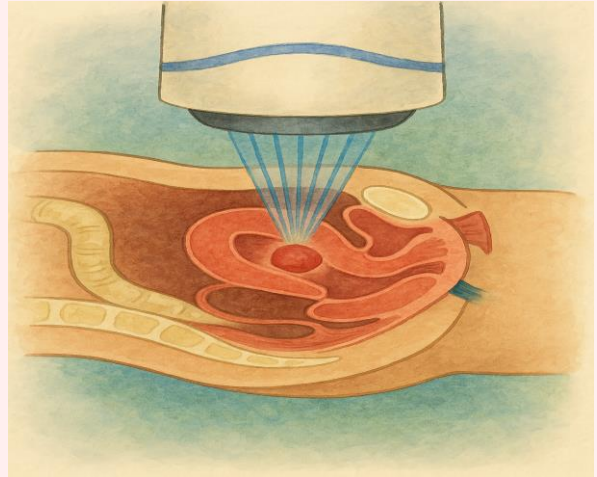
超微創微波消融手術是一種利用高溫消除子宮肌瘤的方法，手術過程中醫師會透過影像技術（如超音波或腹腔鏡）精確找到肌瘤的位置，然後將微波針插入肌瘤核心，啟動約100°C高溫來讓肌瘤內部組織脫水、凝固，最後逐漸壞死。這些壞死的肌瘤組織會隨著時間被身體慢慢吸收、代謝掉。



子宮肌瘤的治療選項

◆ 無創標靶音波刀(海芙刀)

無創標靶音波刀 (海芙刀) 是一種無傷口、非侵入性，為一種無創熱消融治療子宮肌瘤的方法，利用MRI影像引導與即時熱監控，通過超音波精準聚焦病灶，產生65-85°C的熱能，破壞並使病灶組織壞死，讓其自然代謝。



您目前比較想要選擇的方式是：

- ☐ 傳統開刀手術
- ☐ 腹腔鏡手術
- ☐ 達文西手術
- ☐ 超微創微波消融手術
- ☐ 無創標靶音波刀(海芙刀)

<<請透過以下四個步驟來幫助您做決定>>

步驟一、子宮肌瘤手術選項優點、缺點的比較

項目	傳統開刀手術	腹腔鏡手術	達文西手術	超微創微波消融手術	無創標靶音波刀(海芙刀)
原理方式	經腹部切開	使用微創工具	利用機械手臂輔助微創手術	使用微波能量熱消融	利用高強度聚焦超音波消融
手術併發症(出血、感染)	約10-30%	約5-20%	約5-15%	小於1%	小於1%
周邊組織器官損傷風險	約5-10%	約1-5%	約1-3%	小於1%	小於1%
子宮外觀	可能摘除子宮	可保留子宮	可保留子宮	保留子宮及功能	保留子宮及功能
術後傷口	大傷口 (10-15公分)	3-4個小傷口 (0.5-1公分)	3-4個小傷口 (0.5-1公分)	1-2個小傷口 (0.5-1公分)	無傷口
組織沾黏風險	約40%	約20%	約<20%	小於1%	小於1%
是否需麻醉	插管全身麻醉	插管全身麻醉	插管全身麻醉	插管全身麻醉	不需麻醉或舒眠麻醉
術後恢復期	2-4個月 術後2個月可正常工作	4-8週 術後1.5個月可正常工作	4-8週 術後1.5個月可正常工作	7-10天 術後1星期可正常工作	3-5天 術後隔天可正常工作
住院天數	7天	3-5天	3-5天	1-2天 術後隔日可出院	3天 術後隔日可出院
費用	健保給付 自費醫材 約1-4萬元	健保部分負擔 自費醫材 約1-5萬元	健保部分負擔， 自費醫材達文西 約15-20萬元	健保部分負擔， 自費醫材約 10-11萬元	全額自費 18-20萬元
手術特色	大範圍肌瘤切除	微創手術 傷口小	機械手臂精確輔助手術，視野3D放大，減少損傷正常組織，適合複雜或3顆以上肌瘤病例	超微創手術	無創治療
缺點	需要較大切口，恢復期較長	對較大肌瘤效果較差	費用高，設備依賴	肌瘤體積無法完全縮小 (肌瘤平均體積縮小50-70%)	肌瘤體積無法完全縮小 (肌瘤平均體積縮小50-70%)
疼痛感	較強	較輕	較輕	輕微	輕微

步驟二、您選擇醫療方式在意的項目有什麼？ 在意程度為何？

請圈選下列考量項目，0分代表對您完全不在意，5分代表對您非常在意

考量項目	完全不在意  非常在意					
1.手術過程需麻醉	0	1	2	3	4	5
2.是否有風險	0	1	2	3	4	5
3.術後恢復	0	1	2	3	4	5
4.手術傷口大小	0	1	2	3	4	5
5.健保給付	0	1	2	3	4	5

步驟三、您對醫療選項的認知有多少？

請針對下列敘述，勾選您認為正確的選項：

1. 海芙刀是利用超音波在體內精準聚焦，在病灶處產生熱能，使病灶組織得到破壞後進而萎縮壞死	☐ 對	☐ 不對	☐ 不確定
2. 超微創微波消融手術是利用微波熱效應消融子宮肌瘤	☐ 對	☐ 不對	☐ 不確定
3. 手術會有出血、沾黏、感染或周邊組織器官損傷的風險	☐ 對	☐ 不對	☐ 不確定
4. 海芙刀治療後腹部不會有傷口	☐ 對	☐ 不對	☐ 不確定
5. 超微創微波消融手術住院天數1-2日	☐ 對	☐ 不對	☐ 不確定

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

您目前比較想要選擇的方式是：

- ☐ 傳統開刀手術
- ☐ 腹腔鏡手術
- ☐ 達文西手術
- ☐ 超微創微波消融手術
- ☐ 無創標靶音波刀(海芙刀)

目前我還無法做決定：

- ☐ 我想再與我的主治醫師討論我的決定
- ☐ 我想再與其他人(家人、朋友)討論我的決定
- ☐ 對於以上治療方式，我想要再了解更多，我的問題有：



瞭解更多資訊及資源：

1. Liu, L., Wang, T., & Lei, B. (2021). Ultrasound-guided microwave ablation in the management of symptomatic uterine myomas: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Minimally Invasive Gynecology*, 28(12), 1982–1992.
<https://doi.org/10.1016/j.jmig.2021.06.020>
2. Lin, L., Ma, H., Wang, J., Guan, H., Yang, M., Tong, X., & Zou, Y. (2019). Quality of life, adverse events, and reintervention outcomes after laparoscopic radiofrequency ablation for symptomatic uterine fibroids: A meta-analysis. *Journal of Minimally Invasive Gynecology*, 26(3), 409–416.
<https://doi.org/10.1016/j.jmig.2018.09.772>
3. Tsai, M. C., Chang, L. T., & Tam, K. W. (2021). Comparison of high-intensity focused ultrasound and conventional surgery for patients with uterine myomas: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Minimally Invasive Gynecology*, 28(10), 1712–1724. <https://doi.org/10.1016/j.jmig.2021.06.002>
4. Fader, A. N., et al. (2016). Robotic-assisted vs laparoscopic and/or open myomectomy: Systematic review and meta-analysis of the clinical evidence. *Journal of Robotic Surgery*, 10(1), 35–44.
<https://doi.org/10.1007/s11701-015-0609-1>
5. 郝艳丽, 张晶, 韩治宇, 等. (2014). 子宫肌壁间肌瘤经皮微波消融后中远期疗效观察. *中华医学杂志*, 94(9), 664–666.
<https://doi.org/10.3760/cma.j.issn.0376-2491.2014.09.007>

製作時間及未來更新說明

1. 本文於114年4月完成，每兩年更新一次。
2. 各醫院提供之治療方案及程序不盡相同，請與您的主治醫師及醫療團隊討論。
3. 本文件無涉及廠商利益。