婦女一生中,往往感到最痛苦、煩惱的疾病有三,其症狀是下腹痛、白帶分泌物及不正常出血。今天我就 以不正常出血為顯來討論。

婦女由出生到老死都有可能陰道流血,依成長時期分為三期:大約在十二歲左右第一次月經會來臨,我們稱為初經;開始時會不規則,有時一個月來兩次,有時好幾個月才來一次,以後漸漸進入每個月來一次月經,平均到五十歲左右便停經。依有月經這段時期來區分,婦女的一生可分為青春期前月經週期、成熟期及更年期。在孩童期及更年期以後若有流血現象就是不正常,當然了,成熟期中月經以外的出血也是不正常的,這些不正常的流血都有其意義及病變。

檢查出血原因

青春期前的出血以外傷、長卵巢腫瘤以及服用雌激素引起為多。月經來潮之後發生不正常流血時,首先要考慮到這種流血和月經有沒有關係,假使超過日期才流血的話,一定要先檢查有無懷孕,也就是必須驗孕,如果懷孕了,就要考慮與懷孕有關的流血,比如先兆性流產、葡萄胎、子宮外孕。如果已經懷孕六週以上,使用陰道超音波可以觀測到子宮腔內有胎兒及胎兒的心跳,或測胎兒胚胎腔的大小,考量其是否週數不對,但是在確定有流產的危險之前,必須找出是否有其他會引起的流血疾病。比如說,子宮頸癌、子宮腔息肉、肌瘤、子宮頸糜爛,假使沒有這些婦科的疾病,才可診斷為先兆性流產,因此就要安胎,好好安靜休養或加上黃體素安胎。如果在懷孕9週以上,仍見不到心跳甚至胚胎的話,可能表示胎兒萎縮死亡,就要動子宮腔內清除手術,把它清除乾淨就能止血。

當我們先以超音波觀察胎兒心跳及位置正常時,必須要做內診,如果有子宮頸息肉及小肌瘤引起流血的話,可以馬上切除止血,才不會影響胎兒安全,若不幸有長癌的現象,必須以陰道擴大鏡下做切片檢查,確定是子宮頸癌時,便要做臨床癌症期別診斷。假使是零期癌或顯微侵犯時,可以先不必管它,在嬰兒出生後再做進一步處置,因為由原位癌進行到第一期癌大約要八年以上。假使第一期以上,在懷孕十二週以內,則一般主張馬上施行廣泛子宮頸癌的切除手術,及雙側骨盤淋巴清除。

假使檢查沒有懷孕的話,便有器官性流血及機能性流血二種可能,所謂器官性便是子宮、輸卵管等器官有長異物使其流血。首先我們會檢查子宮頸有無病變,若有良性腫瘤,比如肌瘤及息肉,便可馬上切除,若沒有病變,而血是由子宮腔內流出,則可能會做子宮腔鏡檢查子宮腔有無息肉、肌瘤甚至子宮內膜癌,如有此懷疑則要做一個子宮內膜刮除手術,取出標本來做病理檢查確定是否真的有癌症,子宮內膜癌一般在切除子宮後才能決定是第幾期,但一般在手術前可以做磁振攝影來評估。假若子宮頸有病變就要以子宮頸擴大鏡來觀察,做切片,診斷出是子宮頸癌時就要依期數,及要不要再生小孩而定,施行適當的治療。如果想生小孩而是零期癌,可以只做子宮頸圓椎切除,以後追蹤,讓她能懷孕生下小孩,但因子宮頸已切下一大塊,恐怕懷孕時會引起早產,所以必須在十五週內施行子宮頸縮緊術,到懷孕三十八週時才剪掉。此後如果繼續有零期癌存在時才考慮把子宮切除,其他期的子宮頸癌要保留子宮就很不可能?

機能性子宮出血

假若子宮檢查沒有以上的病變而流血,我們稱為機能性子宮出血。機能是指卵巢的機能,卵巢機能發生問題便會引起出血或甚至沒有月經,就像車子的引擎故障,車子就開不動(無月經)或開不順(不正常出血)。此時不正常流血,雖然是子宮在流血,我們的血液只存在血管及心臟內,一定要血管破裂才會流血,子宮的流血不管癌症或月經都是血管破裂流血。月經是因為子宮內膜脫落產生血管斷裂流血,斷裂後變薄的內膜會受到雌激素刺激又再生長出來,到排卵時最厚,這變化是月經開始來之前卵巢的小卵開始成長,同時分泌雌激素,卵越長大雌激素分泌的越多,到第14~15 天左右便排卵。產生雌激素的卵巢顆粒細胞,排卵後轉變為黃體細胞來生產黃體激素,黃體細胞的生命只有十四天,死亡後,子宮內膜就安不住而脫落下來產生流血。因此雌激素及黃體素分泌的不好,隨時減少,都會引起子宮內膜脫落而流血,而這兩種激素都隨卵的生長成熟、排卵有無而增減,這叫作卵巢機能。因卵巢機能不好引起出血叫機能性流血,那麼假使卵未排出之前死亡,排卵大概在月經的第十四天,所以月經來後十四天又出血。通常大量叫無排卵性月經,有時排卵時也有1~2天的少量流血,叫排卵出血。假使黃體提早3~4天死亡,月經便會提早3~4天來臨,因此

這個機能性流血是聽卵巢機能的指示,而子宮只是被動的在流血。所以要治療機能性子宮 出血便先要治療卵巢,機能便會恢復正常,但是如果有大量又長久流血的話,先要想辦法 止血再來恢復卵巢機能。以雌激素及黃體素來使子宮內膜生長出來便可止血,7~8 天後停 藥便會有一個月經來臨,再調經使每個月來一次,連續幾個月看看。至於中間性排卵出血 則以一般止血劑就可以治療。

子宫內膜增生症

影響到卵巢機能的情況有兩種,一為卵巢和體內本身有疾病,第二為生活不規則引起生活太緊張使內分泌失調,卵胞發育不良而引起流血,此情況為最多。很多年青師父在修行當中會有此現象,此種流血在子宮內膜表現出來的現象為子宮內膜過度增生,因此有時必須做內膜切片檢查。

至於子宮內膜切片的病理報告中,有許多種單純的子宮內膜增生症會變成內膜癌的機率 是 1%,但是若不正常增生則會有 29%進行到內膜癌,後者必須施行全子宮切除,但前者可 以用黃體激素治療再加以追蹤。

更年期

最後是進入更年期的一~二年內,因為卵巢機能開始衰弱,月經週期會變短,大概二十四天左右會來一次,以後漸漸地變成兩到三個月來一次,月經流血量有時很少,有時會很

大量,診斷沒有器質性疾病時,利用雌激素及黃體激素可以來調經止血,以後進入完全更 年期便應該不會有月經。若在這時期有流血時,要考慮是否正在服用雌激素的藥,如果沒 有則要做內診抹片、切片、子宮內膜挖除切片,檢查有無癌症,因為這時期進行期癌最 多。