

# 喝冰飲料等『子宮內膜異位症』案例

桃園廖桂聲中醫診所 院長廖桂聲

◎ 案例 1：一名 32 歲李姓婦人，長期月經前後幾天或者一大早就喝冰咖啡、冰飲料等，陣發性下腹部嚴重悶痛及抽痛並且有經血排出不暢，誤認為“經痛”止痛藥、熱敷及針灸治療等無法緩解，轉至婦產科檢查，發現『子宮內膜異位症』。經『腹腔鏡』處理並給予中藥治療後，經痛明顯改善，持續在門診超音波追蹤，才有效減緩病人的長期疼痛感。

◎ 案例 2：有生過小孩還會發生子宮內膜異位嗎？他已生二個小孩，在結婚前他雖然有時會經痛，但都是悶悶的，不會有什麼影響，結婚後生完第一胎也不會，可是生完第二胎後，每個月 MC 來都痛到冒冷汗，臉色發白，眼前一片漆黑，好像快死掉的感覺，而且經期都要到十天過後才會完全乾淨，請問這有可能是子宮內膜異位嗎？



『子宮內膜異位症』，顧名思義，即是子宮腔裡面內壁的一層膜組織離開了它的正常位置，跑到子宮腔以外的地方種植下來，繼續生長，因而造成的『疾病』(症)。當內膜異位在子宮肌肉層或漿膜層則稱『子宮腺肌症』；若異位在卵巢，形成卵巢囊腫，稱為『巧克力囊腫』。

子宮內膜異位症的主要症狀為慢性骨盆腔疼痛、月經疼痛、性交疼痛和不孕症。近年來由於社會形態的改變，飲食不當、熬夜晚睡、晚婚和延緩生育年齡，促使體內雌激素過高及免疫力系統紊亂有關，因此子宮內膜異位更加普遍性，其發病率呈上升趨勢，嚴重影響著廣大婦女的身心健康，實屬疑難病之一。

子宮內膜異位症的成因      崔冠濠醫師      高雄榮民總醫院

在正常曾孕婦女有 10%有子宮內膜異位的病灶。但是，有疼痛或不孕者發生此疾的機會更高達 80%。此病發生的原因不明，但卻有許多假說，其中以子宮內膜組織種植說與腹膜上皮細胞的化生變形說較為婦產科醫師學者所接受。子宮內膜組織種植說以 Sampson 為代表，他認為子宮內膜組織的碎片隨經血倒流至腹腔，此子宮內膜組織就有機會在腹腔內種植生長，產生子宮內膜異位症。事實上，幾乎所有輸卵管通暢的正常婦女，在經血期都有或多或少的經血倒流至腹腔內，但是為何只有部份的婦女其子宮內膜組織的碎片會在腹腔種植生長，而變成子宮內膜異位症？近年來許多的研究發現，子宮內膜異位症患者的白血球（包括：單核球、巨核吞噬性白血球、殺手細胞、T 淋巴球、及 B 淋巴球）在功能方面異於正常婦女，導致免疫系統對種植到子宮腔以外的子宮內膜組織無法有效的監察(surveillance)、確認(recognition)、進而摧毀 (destruction)之，因此有機會讓子宮內膜組織在腹腔生長，繼而發生子宮內膜異位症。在動物實驗發現放射線的照射與某些抑制免疫功能的毒物 (Dioxin) [C. C. LIN1]都會增加子宮內膜異位症的發生率。另外，在每個月的月經徵兆初始時測定周邊血液 CA125 的值，有助於深層子宮內膜異位症的診斷。若血液 CA125 值以 25U/ml 為準，診斷深層子宮內膜異位症的敏感度為 67%、特異性為 90%

此症在中醫病理學上，沒有相應的病名，有關描述多散見於“痛經”、“癥瘕”、“不孕”、“月經不調”等病症的記載中。現代醫學在外科手術切開來看，確實是屬於『瘀血』證為患。並提出活血化瘀、疏肝活血、益氣活血、補腎祛瘀、化瘀通腑、清熱化瘀、溫經祛瘀等治療法則。再提出“氣、血、痰”三個字關鍵處，“瘀久挾痰、漸成癥瘕”是其基本中醫病機特癥。代表藥物有：血竭、三稜、莪朮、皂角刺、別甲、丹參、大黃、黃連、梔子、本黃柏、，可改善全身和局部微循環，使病灶吸收，降低血漿前列腺素的濃度，從而使臨床症狀有所改善，血清性激素在治療前後並無明顯變化，不調整內分泌途徑，與西藥顯著不同，不僅不干擾患者正常生殖週期，對月經失調、月經痛及伴有不孕者，且可調經助孕。

除藥物治療外，醫師建議，月經期間前、後：

(1) 飲食方面，月經期飲食宜以清淡、營養為主，不宜過當的“進補”如人參、黃耆、紫河車、當歸、川芎及平日藥膳如薑母鴨、燒酒雞、麻油雞、當歸羊肉湯等反而促使異位的內膜組織充血增生及局部炎症免疫的反應是當務之急。

(2) 經期時心境上宜心平氣和，避免過度情緒化，應消除緊張、煩悶、憂鬱、恐懼及忿怒等，保持心情舒暢，減少骨盆腔區域病灶擴大。

(3) 工作方面，正常的月經是可以從事一般日常工作，但要避免工作過度勞累，緊張或從事大量消耗體力的工作及劇烈運動等。

(4) 不論年齡大小，已婚未婚，當有持續性的經痛時，最好

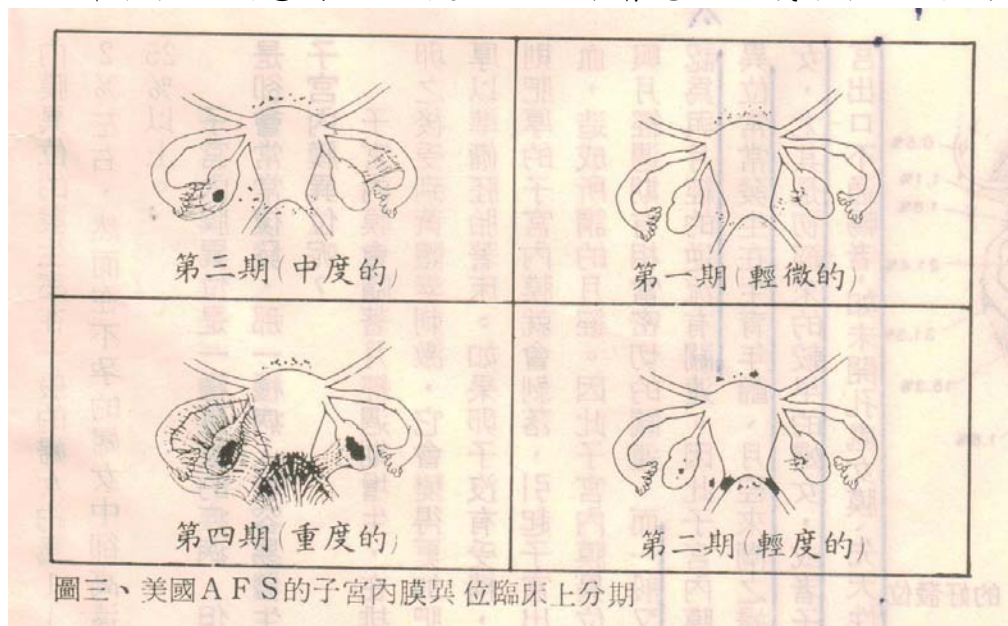
儘快就醫檢查，其中抽血檢驗（CA-125腫瘤標記偏高），配合超音波的掃描及腹腔鏡的確定診斷，才不致延誤病情。（本文作者兼具中、西醫資格）

㊟事實上，早在一九二五年，首先提出子宮內膜異位為月經倒流所發生理論的辛普森即已注意到了內膜異位症與卵巢癌的關係密切。據辛浦森醫師發現，十六例卵巢腫瘤中，四例是由良性子宮內膜異位瘤轉變的。實際上惡性化相當罕見，而診斷必須符合三要件：

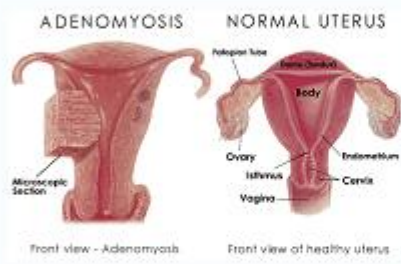
- 一、 卵巢必須有子宮內膜異位症。
- 二、 必須是腺角化癌。
- 三、 發現由良性變惡性的轉化過程。

子宮內膜異位腫瘤，轉變的惡性癌，大多為腺角化癌，占全部卵巢癌的四分之一。

※子宮內膜異位、子宮肌瘤和子宮肌腺瘤會同時併發嗎？當同時有二個以上的病症發作時，子宮肌腺瘤合併發生子宮肌瘤佔47.9%，子宮肌腺瘤合併發生子宮內膜異位症佔10.8，子宮肌腺瘤合併子宮內膜息肉佔7.3%，但絕不會惡性化成子宮內膜癌病變。



# Adenomyosis



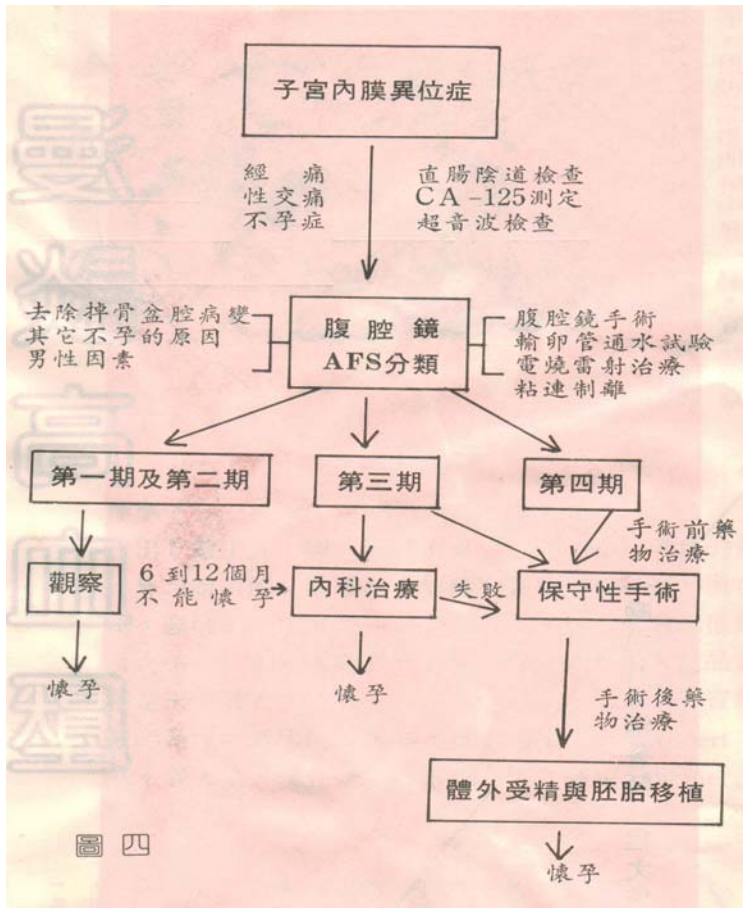
Front view - Adenomyosis

Front view of healthy uterus



# PCOS





圖四