

戰勝子宮內膜異位症

林口長庚 李奇龍醫師

子宮內膜異位症是近一百年才發現的疾病，這種疾病罹患的人，大多是高教育、高經濟能力、社會地位高的年輕婦女，因此子宮內膜異位症困擾了，許多繼續往自己所立下的標竿前進的女性，到底子宮內膜異位症是什麼呢？就是子宮內膜不正常的著床在子宮內膜以外的地方，稱為子宮內膜異位症。由於它是近百年才發現，卻是影響最廣泛的慢性疾病之一，受到影響的婦女不計其數。

我們常常在門診發現，有許多罹患子宮內膜異位症的患者，已經「逛醫院」逛了好幾家，但卻依舊茫然，不知自己是罹患了子宮內膜異位症？還是罹患了骨盆腔感染？還是其它不治的婦女疾病？所以有許多人在看診時，都是充滿了焦慮不安、不確定感。我們也遇過有子宮內膜異位症的婦女，因為再度復發而轉診至我的門診，接受診治，言語之間對於前一位診治的醫師也有頗多的埋怨，一直抱怨上一個醫師處理不當，害她的子宮內膜異位症復發，這是因為醫學資訊沒有廣泛的傳播的關係。子宮內膜異位症是相當難診斷的疾病，除了使用腹腔鏡做直接的切片檢查，在臨床上的檢查都是推測性的診斷，因此有時候患者在巡迴各醫院看診之際，不同醫師難免會有不同的診斷，但是卻造成許多婦女對自己疾病的茫然，也對醫師產生了懷疑，再者子宮內膜異位症是慢性且好復發的疾病，但不瞭解此病的人覺得疾病的治療，應該「藥到病除」或「手術根治」，不再復發，然而，子宮內膜異位症復發率很高，因此有一些對此症不瞭解的患者就會責怪前一

位診治的醫師的失誤，若醫師術前能詳知解釋，患者可以對子宮內膜異位症有進一步的認識，或許就能坦然相對了。

近十年來的醫學發達，把以往認為不太可能做到的，都一一在醫學上實現，例如無精症患者，可藉卵子細胞質單一精蟲細胞的注射，也可以讓在精液中沒有精蟲的家庭可以有自已的孩子；許多基因的治療也在進行中，讓許多有先天性疾病的人，避免許多悲劇的發生。也由於科技的發展住數百倍於過去，過去認為「理所當然」的治療方式逐漸成落伍的代名詞，最明顯的是腹腔鏡在治療子宮內膜異位症的成效是最為顯著，令人驚羨。有子宮內膜異位症的患者，再度復發時，大部份的醫師認為再度的手術，不但難度高，也容易造成腸沾粘或腸阻塞，但是有內視鏡的發展之後，腸子沾粘去除都變為常規手術，加上腹腔鏡手術時的微侵襲性，把以往手術後最容易沾粘的現象消除了。即使需要再做一次的內視鏡手術，也不需害怕它的腸沾粘及危險性。因為腹腔鏡具有顯微手術的功能，患者利用腹腔鏡的手術可以得到更好的保留生育的效果，因此我們也建議，患者在做腹腔鏡檢查子宮內膜異位症的同時，也「順便」做子宮內膜異位症的清除，因此，在腹腔鏡手術尚未很普及的今天，要做子宮內膜異位症檢查的同時，應該找有腹腔鏡「手術能力」的醫師，避免在做腹腔鏡檢查之後，需再行開腹手術。

子宮內膜最常見的症狀就是嚴重的下腹疼痛及經痛的現象，這些的現象會讓生殖週期的女性相當的恐懼，有些人在等待下一次月經來臨，有如等待另一次「行刑」。也有人對於這些疼痛，深感難忍，因此就會對即將來潮的月經感到壓力，

每當應考、求職時,這種壓力的情況會更加的嚴重；有許多的女性，會因為經痛而引發憂慮的現象，讓許多女人逐漸失去對自我的控制，會對自己的脾氣、行為失去控制，造成嚴重的錯誤；也由於對身體的懷疑，產生很深的依賴性，也由於有 1/10 的經痛婦女，會嚴重至無法行動，因此也會失去工作的能力或機會,因而對自己失去自信；也由於對自己身體何時會有惡化的現象無法掌控，對前途的茫然感，也不敢對自己的生涯做規畫，對自己信心喪失之後，就會減少社交活動，開始不與同事來往，將自己封閉，由於缺乏對外界的交流，吸收外界的能力降低，同事間相處相形見拙的,產生自卑，甚至感覺自己是「殘廢人」，感覺存活在世間實在很孤單，對於疼痛的忍耐度更加下降，掉入疼痛的惡性循環陷阱，所以有子宮內膜異位症的婦女，一定要設法避免陷入惡性循環陷阱中。

總之子宮內膜異位症常常被別人與其它的疼痛相提並論，甚至誤解為歇斯底里症，但是子宮內膜異位症的患者，有免於疼痛的自由，也有免於恐懼的自由，要達到這個目標，最重要的是要細心的尋找良醫，再者，在自我的治療中，要注意焦慮、失眠，導致憂慮的可能，隨時瞭解自己精神處於何種狀況，以智慧打破疼痛的惡性循環，這樣就可以脫離疼痛的陷阱了。