

行政院衛生署桃園醫院 健康管理中心

篩檢子宮頸癌新利器 — 薄層抹片檢查

傳統的子宮頸抹片大約有 10-40%，平均至少有 15-20% 的偽陰性率，也就是說明明有問題，但抹片卻說是正常，這是抹片檢查的最大弱點。加上傳統抹片是直接塗到玻璃片上，可能造成好幾層細胞疊在一起，因此判讀精準度不比液態薄層抹片高。

過去醫學界認為只要每年做抹片，不大可能年年都碰上偽陰性，而子宮頸癌化的過程又相當緩慢，因此偽陰性不是大問題。所幸近年來由於「薄層抹片」的問世，抹片品質得以改善不少，偽陰性也有機會大幅度下降了。

醫界肯定液態薄層抹片的判讀準確度確實比傳統抹片還高，但婦女仍應該每年一次子宮頸抹片檢查，加上抹片有其不可避免的偽陰性，因此每年一次至少可以降低判讀失準機率。

何謂薄層抹片

採用特殊採樣刷及特殊液態保存瓶，可將醫師採集的細胞數 100% 的收集到瓶內，提高子宮頸癌篩檢準確性

傳統抹片及薄層抹片的比較

傳統抹片	第二代薄層抹片
採集細胞約 20% 供判讀	採集細胞約 100% 供判讀
常有血液、黏液混雜	少有血液、黏液混雜
易有多層細胞重疊	多為單層細胞
品質不良的抹片較多	品質不良的抹片較少
判讀較困難	判讀較容易
偵測出較少的細胞病變	偵測出較多的細胞病變
偽陰性率 10-40% (連續 3 年檢查可降低到 10%)	偽陰性率小於 10%
30 歲以上健保給付	自費 1500-2200 元不等

(參考資料來源: 國泰醫院婦產科主治醫師: 鄭丞傑醫師)

適合的對象

- ◇ 有性行為者。
- ◇ 抹片檢查曾有發炎反應者。
- ◇ 有子宮頸癌家族史者。
- ◇ 人類乳突病毒 (HPV) 曾經呈現陽性反應者。

