

## 醫病共享決策輔助表

### 決策題目

### 面對停經後出血，我該怎麼辦？

#### 前言

正常女性在更年期後月經停止一年以上，即不應該再有月經情形，所以當您出現停經後出血症狀，絕對不可輕忽，應立即就醫檢查！

面對停經後出血，首先醫生將根據您的症狀，透過問診、內診、超音波、抹片與抽血等檢查，評估是否為荷爾蒙療法的副作用、老年婦女萎縮性陰道炎、本身凝血功能等問題，又或者是使用子宮內避孕器所引起的。若您已經在門診接受過子宮內膜組織的抽取，但醫師評估後認為需要再進一步確認子宮內膜組織，代表您現在需要思考一個問題...**是否需在麻醉的協助下做徹底的子宮內膜切片檢查？**

而麻醉下的子宮內膜切片檢查方式，常見有「子宮內膜刮搔術」及「子宮鏡檢查」，上述兩種方式可協助醫師確立診斷並安排後續治療。

#### 適用對象 / 適用狀況

適用於停經後出血的女性。

#### 疾病或健康議題簡介

台灣婦女的平均停經年齡為 51 歲，據統計結果顯示停經後出血，有 10% 之婦女是子宮內膜癌，因此常造成婦女緊張憂心。但出血未必就是癌症，因此發現有異常出血時，先確定造成出血的原因是最重要的。而常見會造成停經後陰道出血的原因可能為：

1. 良性腫瘤：包括子宮頸或子宮內膜息肉；癌前病變如子宮頸上皮變異、子宮內膜增生。
2. 惡性腫瘤：如子宮頸癌、子宮內膜癌、陰道癌、輸卵管癌、外陰癌。
3. 因賀爾蒙減少引起的萎縮性陰道、子宮內膜皆會引起停經後陰道出血。
4. 停經婦女接受賀爾蒙補充藥物治療時，使用雌激素及黃體素，前半年有時也會有出血情形。

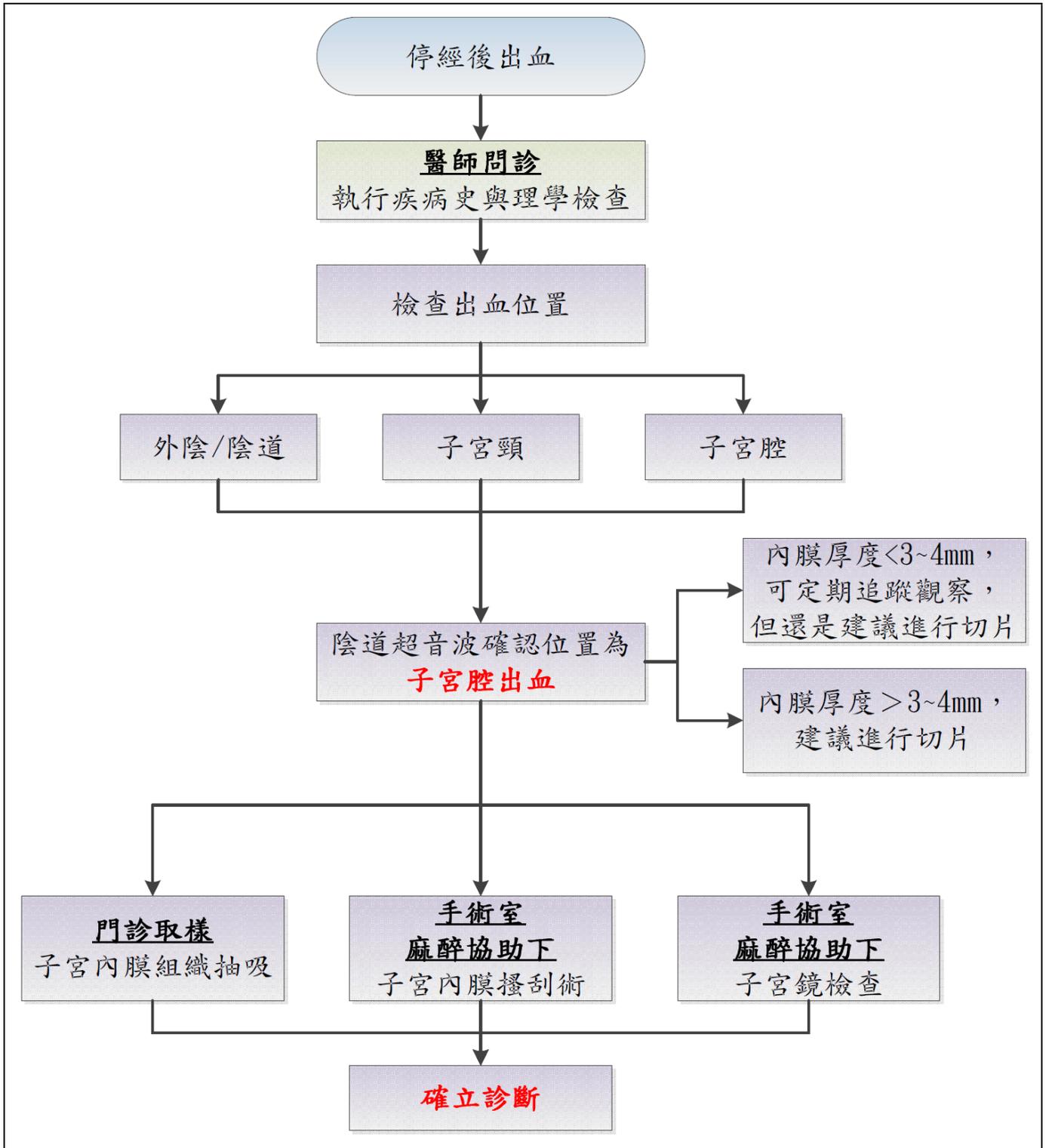
總而言之，停經後出血是身體發出的警訊，在提醒您健康或許已出狀況！請您依照自身症狀配合醫師診療方式，於治療過程中探索自己的需求及在意的因素，透過共享醫療決策方式，定能幫助您選擇出適合自己的治療方法。

#### 醫療選項簡介

本表單將幫助您瞭解有哪些檢查或篩檢選擇，請跟著我們的步驟，一步步探索自己的需求及在意的事情，希望能幫助您思考並選擇適合自己的醫療處置。

第一步驟：停經後出血檢查流程。

第二步驟：進一步檢查目的為止血與確立診斷。



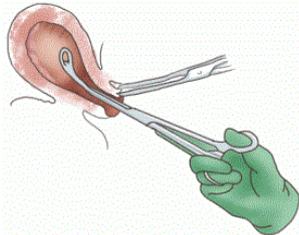
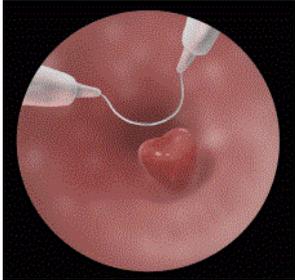
您目前比較想要選擇的方式是：

- 進行子宮內膜採檢
- 定期追蹤觀察
- 不進行任何治療
- 目前還不清楚

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

## 步驟一、選項的比較

### ★比較三種內膜的採樣方式：

方式	內膜抽吸	內膜刮搔術	子宮鏡檢查
考量因素			
執行地點	門診	手術室	手術室
考量條件	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 不需要擴張子宮頸</li> <li>2. 門診就可以進行</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 無法忍受門診內膜抽吸(疼痛、焦慮或害怕)</li> <li>2. 子宮內膜癌高危險群</li> <li>3. 門診檢驗為良性病變，但異常陰道出血持續存在需要排除更為嚴重的疾病</li> <li>4. 門診檢體獲取組織不夠</li> <li>5. 子宮頸狹窄無法完成門診內膜抽吸</li> </ol>	
過程的舒適性	過程快速不至於疼痛	無或極輕微的酸痛	會有些微下腹疼痛
確定診斷	<p><b>確診率：85~90%</b></p> <p>可以取5%~15%面積的內膜，只作為篩選之用，最後確診仍需根據病理檢查結果；有10%偽陰性率，抽取的組織不夠或未取到異常的組織去做病理檢驗會錯失診斷良機</p>	<p><b>確診率：95%</b></p> <p>盲視廣泛刮取內膜組織</p>	<p><b>確診率：95~99%</b></p> <p>透過電視影像可看見病灶處可進行切片；過程中發現內膜息肉或子宮內膜增生，還可以一併治療</p>
檢查時間	1~3分	10~15分	20~30分
麻醉風險	無	<p><b>需執行靜脈麻醉：</b></p> <p>依患者本身條件來承受麻醉，可能在麻醉過程中發生呼吸道狀況時須緊急插管處置(&lt;0.5%)。</p> <p><b>麻醉結束後的恢復：</b></p> <p>麻醉後在恢復室觀察約30分鐘，即可返家，但仍建議您檢查當天請假在家休養。</p>	
併發症	不排除感染、子宮穿破，但機會少於1%	子宮頸受損、子宮穿孔併發內出血、感染(0.2~2.0%)	水中毒(0.05%~1%)、子宮穿破、出血、感染

**步驟二、您選擇醫療方式會在意的項目有什麼？以及在意的程度為何？**

★請圈選下列考量項目，0 分代表您完全不在意，5 分代表您非常在意

考量項目	在意程度						備註： 如果您非常在意這件事，建議您可以考慮選擇的方案！
	完全 不在意					非常 在意	
害怕打針	0	1	2	3	4	5	門診內膜抽吸
過程的舒適性	0	1	2	3	4	5	靜脈麻醉
確定診斷	0	1	2	3	4	5	麻醉下內膜採樣
整體過程花費時間	0	1	2	3	4	5	門診內膜抽吸
擔心麻醉風險	0	1	2	3	4	5	門診內膜抽吸
擔心併發症	0	1	2	3	4	5	

**步驟三、對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢？**

1. 停經後陰道卻莫名出血，是代表再度回春。 對 不對 不確定
2. 出血的量極少只有暗褐色分泌物，可以不用管它。 對 不對 不確定
3. 賀爾蒙減少引起的萎縮性陰道，內膜息肉或子宮內膜增生都會造成陰道出血。 對 不對 不確定
4. 停經後出血，未必就是癌症，需做進一步檢查。 對 不對 不確定
5. 子宮鏡檢過程中可進行切片外，發現內膜息肉或子宮內膜增生，還可以一併治療。 對 不對 不確定

**步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？** 我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：（請下列選項擇一）

- 進行子宮內膜採檢
- 定期追蹤觀察
- 不進行任何治療，原因：\_\_\_\_\_
- 目前還不清楚

 我目前還無法決定：（請下列選項擇一）

- 我想要再與我的主治醫師討論我的決定。
- 我想要再與其他人（包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者…）討論我的決定。
- 對於以上治療方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：

**瞭解更多資訊及資源：**

完成以上評估後，您可以列印即攜帶此份結果與您的主治醫師討論。

## 參考資料：

- 李佳純、馮翠霞（2016）。淺談子宮內膜癌。護理雜誌，63（5），5-11。
- 國家衛生研究院（2007）。婦癌臨床診療指引【Apabi Reader 版】。取自[http://www.nhri.org.tw/NHRI\\_ADM/userfiles/file/tcog/gog\\_c.pdf](http://www.nhri.org.tw/NHRI_ADM/userfiles/file/tcog/gog_c.pdf)
- Mdguidelines.com. (2017). Easy Access. [online] Available at:  
<http://www.mdguidelines.com/postmenopausal-bleeding> [Accessed 4 Sep. 2017].
- Mirkin S, Archer DF, Taylor HS, et al. Differential effects of menopausal therapies on the endometrium. *Menopause* 2014; 21:899.
- Prendergast EN, Misch E, Chou YA, et al. Insufficient endometrial biopsy results in women with abnormal uterine bleeding. *Obstet Gynecol* 2014; 123 Suppl 1:180S.
- Why Am I Bleeding After Menopause? (n.d.). Retrieved September 04, 2017, from <http://www.webmd.com/menopause/guide/postmenopausal-bleeding#1>