

## 子宮肌腺症

### 要選擇什麼樣的藥物治療？

#### 》前言

當醫師診斷您有子宮肌腺症，而您正受到疾病症狀困擾，卻又不想接受手術治療的狀況下，代表您現在迫切需要了解以何種藥物可達到治療、緩解症狀的目標。

本表單將幫助您瞭解病因及有哪些藥物治療選擇，請跟著我們的步驟，一步步探索自己的需求及在意的事情，希望藉此幫助您思考適合自己的選擇。

#### 》適用對象 / 適用狀況

經診斷子宮肌腺症且伴隨症狀困擾，想要以藥物治療方式獲得控制的女性。

#### 》疾病或健康議題簡介

##### 一、 什麼是子宮肌腺症

子宮內膜異位是指原本在子宮裡的內膜細胞，跑到子宮內膜以外。子宮內膜細胞長在卵巢俗稱為「巧克力囊腫」，長在子宮肌層稱為「子宮肌腺症」。長在骨盆腔外則稱為「散在性的子宮內膜異位症」。大約 20-35% 女性有子宮肌腺症的問題，只是嚴重程度的差別。

子宮肌腺症是屬良性、慢性的疾病。子宮內膜在停經後會萎縮，而同樣的所有子宮內膜異位症（包含子宮肌腺症）都會痊癒，但是在停經前你必須與它共處很長一段時間，因此有必要量身訂做「治療計劃」。

##### 二、 子宮肌腺症有什麼症狀

常見的子宮肌腺症症狀包含子宮腫大、經痛、經血量多。大約有 60% 會有經血量大的問題，而有 25% 則是有經痛的問題，而症狀大約在 40-50 歲時會越來

## 醫病共享決策輔助分析》

越嚴重。有些研究指出子宮肌腺症與不孕症也有關聯性，但是對於流產或是懷孕的結果並沒有影響。

### 三、 需要做什麼檢查？

內診檢查骨盆及腹部，經腹部或經陰道超音波檢查其他子宮內膜異位病灶及子宮大小，抽血檢查貧血狀況及腫瘤指數 CA-125 評估子宮肌腺症的可能性，必要時安排磁振造影及電腦斷層可評估骨盆腔及周邊組織的構造關係。



## 》 醫療選項簡介

以藥物治療子宮肌腺症主要目的為緩解疼痛與控制病灶進而減少經血量多的問題，其選擇如下：

### 一、 黃體素

- 作用機轉：抑制子宮內膜細胞的雌激素接受器，進而減少子宮內膜生長並使其萎縮
- 常見藥物：Dienogest
- 用法用量：每日口服
- 效果：緩解疼痛、縮小病灶
- 副作用：不規則出血、頭痛、乳房不適、情緒低落及痤瘡
- 禁忌：心血管疾病、栓塞疾病、肝功能數值不正常
- 避孕：不可作為避孕用途，不可使用口服避孕藥作為避孕方式，停藥

60天後可恢復排卵功能。

### 二、黃體素加雌激素(避孕藥)

- 作用機轉：誘發子宮內膜增厚和隨後的子宮內膜萎縮
- 常見藥物：Desogestrel + ethinyl estradiol
- 用法用量：每日口服
- 效果：緩解疼痛
- 副作用：點狀出血、頭痛、噁心、體重增加、體液滯留
- 禁忌：心血管疾病、栓塞疾病、肝功能數值不正常
- 避孕：有避孕效果之藥物

### 三、雄性素

- 作用機轉：抑制腦下垂體釋放和合成濾泡刺激素和黃體生成素
- 常見藥物：Gestrinone
- 用法：每週口服二次
- 效果：緩解疼痛、縮小病灶、減少經血量
- 副作用：男性化影響包含體重上升、多毛、痤瘡
- 禁忌：已懷孕婦女、哺乳中婦女
- 避孕：不可作為避孕用途。使用藥物期間不可使用口服避孕藥作為避孕方式。使用後4-8週達無月經狀態，停藥60-90天後可恢復排卵

### 四、性腺激素釋放激素促進劑

- 作用機轉：抑制腦下垂體功能，降低雌激素濃度，以達到抑制子宮內膜增生的目的
- 常見藥物：Leuprorelin
- 劑型：一個月注射一次的劑型或三個月注射一次的劑型
- 用法用量：皮下注射

## 醫病共享決策輔助分析》

- 效果：縮小病灶
- 副作用：雌激素降低導致的症狀如熱潮紅等
- 禁忌：已懷孕婦女、哺乳中婦女
- 避孕：不可作為避孕用途。使用藥物期間不可使用口服避孕藥作為避孕方式。使停藥60-90天後可恢復排卵

### 五、含黃體素子宮內投藥器

- 作用機轉：抑制子宮內膜細胞的雌激素接受器，抑制子宮內膜生長並使其萎縮
- 常見藥物：Mirena (Levonorgestrel-IUS)
- 用法用量：子宮內投藥
- 效果：減少經量、縮小病灶
- 副作用：點狀出血、頭痛、痤瘡、情緒低落、子宮內投藥裝置排出、子宮穿孔
- 禁忌：已懷孕婦女、子宮及子宮頸異常、子宮頸炎及骨盆腔炎、肝功能數值不正常
- 避孕：有避孕效果之藥物

### 》您目前比較想要選擇的方式是

- 黃體素
- 黃體素加雌激素
- 雄性素
- 性腺激素釋放激素促進劑
- 子宮內投藥器

》請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、選項的比較

學名	Dienogest	Gestrinone	Desogestrel ethinyl estradiol	Leuprorelin	Levonorgestrel
藥物	異位寧 (Visanne)	佑汝 (Gestrin)	美適儂 (Mercilon)	柳菩林(Leuplin)	蜜蕊娜 (Mirena)
分類	黃體素	雄性素	雌激素加黃體素	性腺激素釋放激 素促進劑	黃體素
治療 方式	口服 每天一次 每次一顆	口服 每週二次 每次一顆	口服 每天一次 每次一顆	針劑(皮下注射) 一個月一劑 或三個月一劑	子宮內投藥 療效為五年
療程	六個月	六個月	六個月	三至六個月	一次性 (可用五年)
費用	一個月約 1500 元	一個月約 1400 元	一個月約 200 元	一個月一劑 約 5000 元 三個月一劑 約 12000	約 4500 元
健保 給付	是	是	否	否	是 (血紅素低於 10g/dL 者)
優點	1.可長期使用(至 多 15 個月) 2.改善疼痛、縮小 病灶	1.不易不規則出 血 2.改善疼痛、縮 小病灶、減少 經血量	1.價格最便宜 2.可改善疼痛 3.避孕效果	1.一個月一針， 遵從性高 2.改善疼痛、縮 小病灶	1.五年再更換 2.減少經量 3.改善疼痛、縮小 病灶 4.避孕效果
缺點/ 不良 反應	1.不規則出血、頭 痛、乳房不適、 情緒低落及痤瘡 2.易忘記服用	1.男性化影響： 痤瘡、點狀出 血、體重上 升、毛髮易油 膩及多毛 2.易忘記服用	1.點狀出血、頭 痛、噁心、體重 增加、體液滯留 2.血栓栓塞 3.易忘記服用	1.停經症候群現 象：熱潮紅、 盜汗、失眠、 骨質流失、情 緒低落 2.費用較高	1.點狀出血、頭 痛、痤瘡、情緒 低落 2.子宮內投藥裝 置可能自行脫 落



## 醫病共享決策輔助分析》

### 二、 目前我還無法決定

- 我想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

### 三、 對於以上治療方式，我想要再了解更多，我的問題有

---

---

---

完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論。



## 醫病共享決策輔助分析》

### 瞭解更多資訊及資源

1. 子宮內膜異位症婦女協會
2. 台灣子宮內膜異位症學會