

# 子宮內膜異位症的中醫治療

中國醫藥大學附設醫院中醫婦科/ 惠和醫院中醫科 祝璿嫻醫師

根據統計，子宮內膜異位症在一般女性族群的盛行率約為5%~15%，痛經的女性有1/3-1/2有子宮內膜異位症，不孕的女性中則有1/4-1/2有子宮內膜異位症。子宮內膜異位症顧名思義是子宮內膜生長於子宮腔以外不正確的位置，從鄰近的子宮、輸卵管、卵巢、骨盆腔的表面，遠一點到腹腔，甚至也有淋巴、皮膚、鼻腔、肺部等難以想像的分布。目前對於子宮內膜如何位移到其他地方存在多種並行的理論。

子宮內膜有隨著月經週期增生並脫落特性，患者症狀與嚴重度會因內膜植入的程度與位置而有很大的差異。異位的內膜若在密閉的環境中會造成脫落內膜與血塊的堆積，引起子宮、卵巢的增大，堆積在子宮壁內的雜質影響月經期子宮的收縮，造成痛經或異常出血，卵巢內堆積的雜質會破壞卵巢正常的功能，降低卵子的品質，影響生育。植入輸卵管的異位內膜，可能影響排卵的順暢，造成不孕。植入於骨盆腔的內膜可能隨著分布的位置有不同的症狀，如性交疼痛，排尿困難，血尿，排便困難，便血，更可能引起慢性的骨盆腔疼痛。不同於原發性痛經女性可能隨著年齡與生產後症狀改善與緩解，子宮內膜異位症造成的痛經或其他症狀通常會逐漸加重，並且根據統計，子宮內膜異位症的患者中約有百分之一與卵巢癌跟腹膜癌具有一定的關係，因此，我們仍會建議患者接受治療。

現代醫學對於子宮內膜異位症的治療分為內科保守治療以及外科手術治療:

- ①內科保守治療: 分為抗女性荷爾蒙藥物以及提高黃體素的藥物兩大類型。抗女性荷爾蒙的藥物是讓女性進入停經的狀態，抑止子宮內膜的增長，病灶不會變大，但是免不了會出現更年期相關的不適症狀，也有提早進入骨質疏鬆的疑慮。提高黃體素的藥物，雖不會有前述藥物的副作用，但是效果稍差，是另外一種選項。
- ②外科手術治療: 手術治療的訴求在盡可能的清除異位的內膜組織以改善臨床症狀，並且由於術後仍有高度復發的機會，因此往往術後會再搭配內科藥物的治療，延緩病灶的再生，減少復發的情況。

中醫認為子宮內膜異位症以瘀為中心病機，隨著不同患者不同體質可能有氣滯血瘀、寒凝血瘀、熱鬱血瘀、氣虛血瘀、陽虛血瘀、陰虛血瘀等證型，活血化瘀是治療的關鍵。近年來也有些醫師提出，氣滯則血滯，氣行則血行，中藥特有的補益藥物，如補氣、補腎的藥物，在研究中顯示可以幫助減少子宮內膜異位的進展。雖然如此，由於不當的藥物使用可能會加重內膜異位的嚴重度，因此這類型的患者我們並不建議自行服用中藥或是坊間含有中藥的飲食，對於藥膳的食用也應該當心，以免在不經意之間補錯了方向。

針灸也能幫助改善子宮內膜異位症。針灸在研究中顯示可以同時從中樞與周邊進行神經傳遞因子與調控因子的活化(註1)，因此可以改善疼痛，而痛經就是國際認可的針灸適應證之一。臨床研究中也顯示，透過針灸的治療，可以改善患者子宮內膜異位症相關疼痛，如痛經、慢性骨盆腔疼痛等等，減輕疼痛程度，縮短疼痛時間，減少止痛藥的使用，並且也觀察到患者的CA-125指數(可觀察子宮內膜異位症嚴重度的指數)經過治療有降低的表現(註2.3)。所以，若是對於中藥使用上有疑慮的患者，可以考慮選擇針灸治療。

## 祝醫師 門診時刻表

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
上午			祝璿嫻		祝璿嫻
下午			祝璿嫻	祝璿嫻	祝璿嫻

參考資料：

註1 Kelly R. B., Willis J. Acupuncture for pain. American Family Physician. 2019;100(2):89-96.

註2 Xu Y, Zhao W, Li T, Zhao Y, Bu H, Song S. Effects of acupuncture for the treatment of endometriosis-related pain: A systematic review and meta-analysis. PLoS One. 2017 Oct 27;12(10):e0186616.

註3 Li PS, Peng XM, Niu XX, Xu L, Hung Yu Ng E, Wang CC, Dai JF, Lu J, Liang RN. Efficacy of acupuncture for endometriosis-associated pain: a multicenter randomized single-blind placebo-controlled trial. Fertil Steril. 2023 May;119(5):815-823.