子宮頸癌前病變患者治療方式之差異性分析

An analysis on variations in pre-cervical cancer care

中文摘要

根據行政院衛生署 1999 年的癌症登記報告顯示，子宮頸癌是台灣十大婦癌中發生率排名第一，死亡率排名第四的癌症。因此定期做子宮頸抹片檢查，以及早發現及早治療是必要的。然若篩檢結果有異狀的婦女未接受進一步的治療，則篩檢檢查形同虛設，再加上不同治療方式會影響病患的預後，因此探討影響確診病患接受治療與否，以及治療選擇差異的因素是重要且必須的。

本研究特針對 88 年間子宮頸癌前病變確診病患共計 6431 人爲研究樣本，進行分析與探討，重要研究結果如下：

1.治療與否決策方面：6431 位子宮頸癌前病變確診病患中，有 4603 人有接受進一步的治療，且經過統計分析後發現，病患年齡、居住地與婚姻狀況對其選擇治療與否有顯著的影響，此外，本研究更進一步地發現，有接受治療的病患較無接受治療的病患不易罹癌。

2.治療方式選擇決策方面：4603 位有接受治療的病患中，手術治療爲病患最常選擇的治療方式，共計有 3179 人，且研究結果發現，病患的年齡、教育程度、婚姻狀況、居住地，主治醫師的年齡、性別、醫院層級別等皆對於治療方式之選擇有顯著的影響。

3.手術方式選擇決策方面：3179 位選擇手術治療的病患中，以接受子宮切除術的人數爲最多，高達 1934 人，且研究結果亦發現，病患特質，如年齡、教育程度、婚姻狀況、居住地，醫師特質，如年齡、性別，以及醫院特質如權屬別、層級別等皆對於手術方式之選擇有顯著的影響。

故病患特質、醫師特質與醫院特質皆對於病患治療與否、治療方式的選擇與手術方式的選擇有顯著的影響，甚至治療與否對於預後(罹癌的有無)亦有顯著的影響，因此政府單位宜針對特定特質的民眾加強宣導與追蹤其篩檢後之就醫行爲，以確實達到預防篩檢的目的，真正做到早期發現、早期治療，以降低罹癌機率，提高病患存活率。