



子宮頸口冷凍(電燒)之注意事項

子宮頸口冷凍(電燒)治療時須先確認子宮頸口有無惡性病變。

一、什麼是子宮頸冷凍治療 (Cervical cryotherapy) ？

子宮頸冷凍治療是一種「局部破壞(消融)」療法，利用極低溫的探頭短時間接觸子宮頸表面，使異常細胞壞死並在後續癒合過程中由健康組織取代。臨床常用於部分子宮頸癌前病變(如 CIN)或特定子宮頸病灶之處置。

多數人可在門診完成，治療時間短，屬相對安全且常見的治療方式。

二、治療後常見反應

水樣分泌物增加：常見於治療後數天開始，可能持續約 2-4 週(個別差異)。

少量點狀出血或淡血水樣分泌物：多為輕微，通常逐漸減少。

下腹悶痛／類月經痙攣：多為輕至中度，通常在數小時～數天內改善。

短暫頭暈或想吐：少數人可能出現迷走神經反射，通常休息即可緩解。

三、居家照護重點

1) 衛生與日常活動

使用衛生棉墊(非棉條)：因分泌物可能較多，建議勤更換並保持乾爽。

可淋浴；避免泡澡／溫泉／游泳：至少 2 週或依醫囑，以降低感染風險。

外陰部清潔以清水為主，避免灌洗陰道或使用陰道內清潔產品。

可正常走動與上班；若出現不適，適度休息並避免過度勞累。

2) 性行為與陰道內置入限制(最重要)

避免性行為：一般建議至少 2-4 週或至醫師確認癒合良好。

避免陰道內置入：包含棉條、月亮杯、陰道栓劑／灌洗等，直到醫師允許。

中心診所醫療財團法人中心綜合醫院



106 台北市大安區忠孝東路 4 段 77 號

(02)2751-0221 <http://www.clinic.org.tw>

3) 疼痛與不適處理

輕度悶痛可熱敷下腹（溫熱即可，避免過燙）。

依醫囑使用止痛藥（例如 NSAIDs 類）；若您有胃潰瘍、腎臟病、出血體質或正在使用抗凝血藥，請先確認可用藥物。

若症狀加劇或無法緩解，請聯絡醫療人員。

四、哪些情況要盡快就醫？（警訊）

1. 大量出血：每小時需更換 1 片以上衛生棉且持續，或出現大血塊。
2. 發燒 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 、畏寒。
3. 分泌物惡臭、顏色明顯變黃綠，或合併陰道灼熱疼痛。
4. 下腹劇痛、頭暈昏厥、心悸、呼吸困難。
5. 症狀在好轉後又明顯惡化。

五、回診與追蹤

1. 依安排回診：常見為治療後約 4-6 週評估癒合與症狀。
2. 後續抹片／HPV 檢測或子宮頸檢查：依個人病灶分級、治療方式與醫師建議（常見追蹤區間為 6-12 個月）。
3. 若您有懷孕計畫，請主動告知並與醫師討論適合的追蹤與備孕時間。

六、常見問題（FAQ）

Q1：分泌物很多正常嗎？

A：多數人會有水樣分泌物增加，屬於壞死組織脫落與修復過程的一部分。若合併惡臭、發燒、劇痛或大量出血，需就醫評估。

Q2：可以運動或搬重物嗎？

A：輕度活動通常可以；若出血增加或腹痛加重，請降低強度、避免負重與高強度運動，並依醫囑調整。

中心診所醫療財團法人中心綜合醫院



106 台北市大安區忠孝東路 4 段 77 號

(02)2751-0221 <http://www.clinic.org.tw>

Q3：何時可以恢復性行為？

A：一般建議至少 2 - 4 週或待回診確認癒合良好後再恢復。過早可能增加出血與感染風險。

七、資料來源

Basu, P., et al. (2024). A portable thermal ablation device for cervical cancer prevention in a screen-and-treat setting: A randomized, noninferiority trial. *Nature Medicine*, 30(9), 2596 – 2604.

<https://doi.org/10.1038/s41591-024-03080-w>

Metaxas, T., et al. (2022). Acceptability and safety of thermal ablation to prevent cervical cancer in sub-Saharan Africa. *BMC Cancer*, 22(1), 132.

<https://doi.org/10.1186/s12885-022-09202-2>