

常見問題

甚麼是HPV DNA檢測？

HPV DNA檢測能檢測高危HPV(hr-HPV)病毒，有助評估子宮頸癌前病變及癌症的風險。2021年，世界衛生組織(WHO)建議HPV DNA檢測作為預防子宮頸癌的首選篩查方法。

2. 家計會HPV DNA檢測可以檢測哪些HPV類型？

HPV是一種常見的病毒，有200多種類型，其中約40種會感染人類的肛門及生殖器官。家計會提供的HPV DNA檢測，得到美國食品及藥物管理局核准用作子宮頸篩查，檢測包含14種導致子宮頸癌的hr-HPV類型，包括HPV-16、18、31、33、35、39、45、51、52、56、58、59、66、68，其中HPV-16及HPV-18可引致70%的子宮頸癌。

3. 子宮頸細胞檢驗已經沿用多年，為何要推出合併檢測？

合併檢測同時檢測子宮頸細胞變異和hr-HPV，可提高篩查的靈敏度，有效評估子宮頸癌的風險。合併檢測已被納入香港婦產科學院2016年子宮頸癌預防及篩查指引，亦是衛生防護中心癌症預防及普查專家工作小組建議的子宮頸篩查方法之一。本地一項研究指出，合併篩查可及早檢測子宮頸細胞變異。適當治療子宮頸細胞變異，可降低子宮頸癌的風險。

4. 為何合併檢測不適合30歲以下的婦女？

30歲以下的婦女感染HPV極為普遍，而大多數的感染都是短暫的，並可自行清除病毒。陽性檢測結果只會引起她們不必要的恐慌或過度治療。

5. 合併檢測是否百分百準確？

所有篩查方法都有其限制，並非百分百準確，因此即使最近一次子宮頸篩查結果正常，亦應留意子宮頸癌的症狀。如果出現任何症狀，應盡快求醫。有較高風險的婦女應按照醫生的評估和建議接受篩查。

6. 哪些婦女需要接受子宮頸篩查？

25至64歲曾有性經驗的婦女，應該定期接受子宮頸篩查。不論有否接種子宮頸癌疫苗、未婚或已婚、多年沒有性行為、已停經或已做了結紮手術的婦女都應定期接受篩查。較早開始有性行為的婦女，應諮詢醫生的意見是否需要提早接受篩查。

7. 已接種HPV疫苗的婦女需要進行子宮頸篩查嗎？

即使已接種HPV疫苗，婦女仍須定期進行子宮頸篩查，因為HPV疫苗不能預防所有類型的HPV，亦不能清除體內已感染的HPV。

8. 哪些婦女有較高機會患上子宮頸癌？

子宮頸癌的風險因素包括：過早開始有性行為、有多個性伴侶、吸煙、免疫能力減弱、多次生育或第一次懷孕時年齡較輕、長期服食避孕丸超過5年(但停止服藥10年以上風險會回復正常)，以及曾感染性病。有較高風險的婦女應按照醫生的評估，提早進行或接受較頻密的篩查。



家計會服務最新資訊
以網站為準：
www.famplan.org.hk



總會辦事處：
香港灣仔軒尼詩道130號修頓中心十樓
網址：www.famplan.org.hk 電子郵箱：fpahk@famplan.org.hk
©香港家庭計劃指導會 歡迎複印此單張內容 作非牟利教育用途

香港家庭計劃指導會是一所非牟利的志願機構，我們需要社會各界熱心人士、慈善團體等的支持和慷慨捐助，使服務發展更臻完善。我們亦歡迎你加入成為義工。詳情請瀏覽本會網頁www.famplan.org.hk或致電2572-2222查詢。

我們希望本會資料單張能夠符合你的需要，如有任何改善建議，歡迎致電2575-4477和我們聯絡。

綜合社會保障援助(綜援)受助人可於登記前出示有效證明文件，以申請豁免部分服務費用。

個人資料，絕對保密
收費如有更改，恕不另行通知

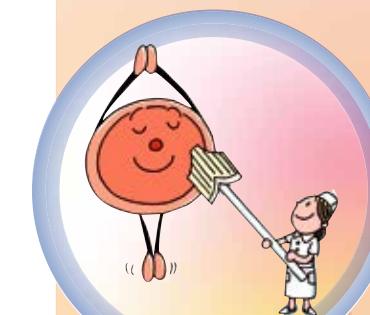


2023年4月



香港家庭計劃指導會
The Family Planning Association of Hong Kong

子宮頸篩查



子宮頸癌

子宮頸癌是香港女性常見的癌症，幾乎全因持續感染「高風險類型的人類乳頭瘤病毒」(hr-HPV)所致。導致子宮頸癌的hr-HPV主要經性接觸傳播，大部分受hr-HPV感染的人士皆沒有任何症狀，而且有機會自行清除病毒。但如果持續感染hr-HPV，可能會導致子宮頸出現不正常的細胞病變（如：癌前病變），甚至發展成為癌症。

子宮頸篩查

所有曾經有性經驗的婦女，應定期進行子宮頸篩查。子宮頸篩查可測出導致子宮頸癌的hr-HPV感染或早期子宮頸細胞的不正常病變。如及早治療癌前病變，可防止演變成癌症。現時可供選擇的子宮頸篩查方法包括：子宮頸細胞檢驗、HPV DNA檢測，以及HPV DNA檢測與子宮頸細胞檢驗的合併檢測。

家計會子宮頸篩查方法

HPV DNA檢測與子宮頸細胞檢驗的合併檢測

目的：透過同時檢測子宮頸細胞變異和hr-HPV的存在，可提高子宮頸癌篩查的靈敏度

對象：適合30歲或以上曾有性經驗的婦女

採樣：只需採用同一個子宮頸細胞樣本，便可進行合併檢測，毋須額外採樣
合併檢測結果：

HPV DNA 檢測結果	子宮頸細胞 檢驗結果	建議*
陰性	陰性	表示檢測結果正常，以後每5年接受一次合併檢測
陽性	陰性	視乎基因分型結果，以決定接受子宮頸窺鏡檢查、或於建議時間再次接受合併檢測
陰性	陽性	視乎細胞病變程度，以決定接受子宮頸窺鏡檢查、或於建議時間再次接受合併檢測
陽性	陽性	須接受子宮頸窺鏡檢查

*根據香港婦產科學院2016年子宮頸癌預防及篩查指引

2. 子宮頸細胞檢驗（液基薄層柏氏抹片）

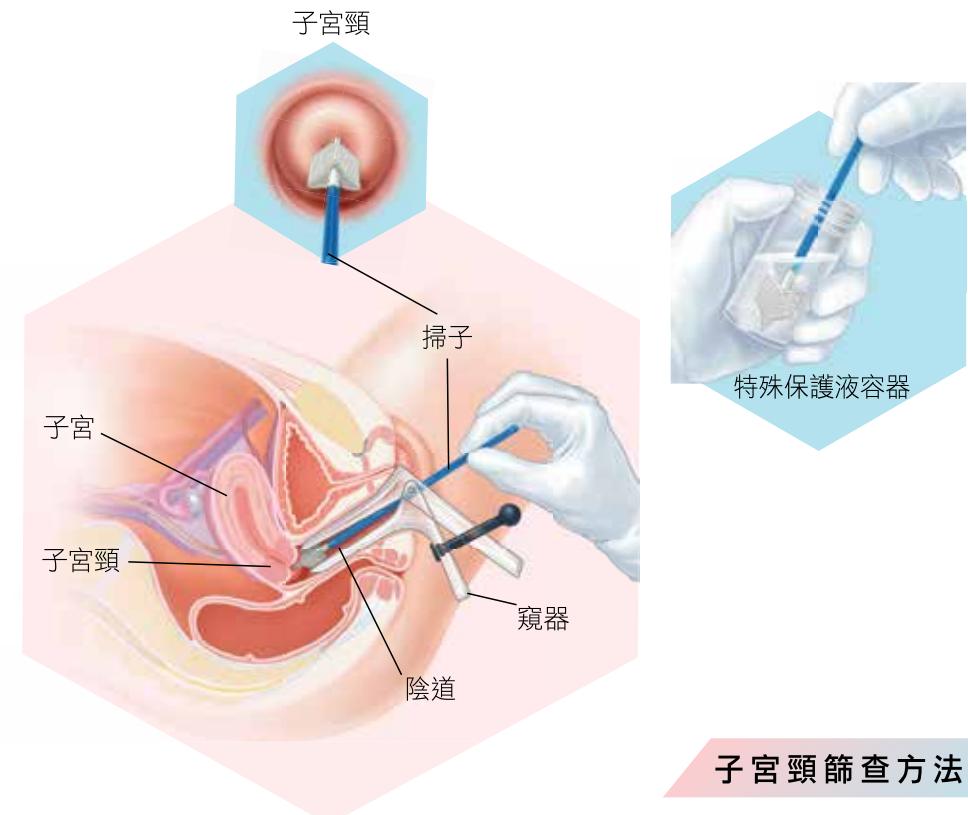
目的：檢測子宮頸細胞的早期異常變化，包括癌前病變

對象：25至64歲曾有性經驗的婦女，以及21至24歲有較高子宮頸癌風險的婦女

採樣：醫護人員會將窺器放進陰道，然後用掃子於子宮頸的表面位置取細胞樣本，放入有特殊保護液的容器，再送到化驗室檢驗。若結果為ASCUS，會進行hr-HPV檢測

分析：採用電腦定位分析系統，雙重檢測液基薄層柏氏抹片

子宮頸細胞檢驗結果	建議
陰性	倘若連續兩年的子宮頸細胞檢驗皆呈「陰性」，以後每3年接受一次子宮頸細胞檢驗
陽性	視乎細胞病變程度，以決定接受子宮頸窺鏡檢查、或於建議時間接受覆檢



子宮頸篩查方法