

มะเร็งปากมดลูก



หนังสือนี้ไม่จำเป็นต้องอ่านทั้งเล่ม
แต่สามารถอ่านบางส่วนของที่คุณสนใจ



คำนำ

หนังสือเล่มนี้พิมพ์ขึ้นเพื่อเป็นคู่มือสำหรับพยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข คนไข้ และญาติคนไข้ เพื่อช่วยให้เข้าใจเรื่องราวเกี่ยวกับมะเร็งปากมดลูกมากขึ้น

ผู้หญิงส่วนมากตกใจและวิตก เมื่อทราบว่าตัวเองเป็นมะเร็งหรือสงสัยว่าจะเป็นมะเร็งปากมดลูก

หนังสือนี้จะให้รายละเอียดเกี่ยวกับมะเร็งปากมดลูก การวินิจฉัยและการดูแลรักษา รวมทั้งข้อมูลหลายอย่าง เพื่อช่วยให้คนไข้ตัดสินใจรักษา

เราไม่สามารถจะเลือกวิธีการรักษาที่ดีที่สุดให้คุณได้ แต่คุณต้องปรึกษาแพทย์ที่ดูแลรักษาคุณ ข้อมูลบางอย่างในหนังสือเล่มนี้จะช่วยตอบคำถามให้คุณได้ไม่มากนักก็พอ

ถ้าคุณพบว่าหนังสือเล่มนี้มีประโยชน์สำหรับคุณ กรุณาส่งต่อให้ผู้อื่น ซึ่งอาจจะเป็นประโยชน์ต่อไป

กรมการแพทย์

กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 30 กรกฎาคม 2545

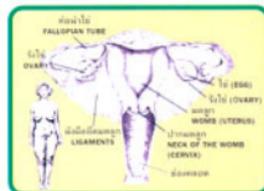
สารบัญ

มะเร็งปากมดลูก	3
ปัจจัยเสี่ยง	5
การคัดกรองและการวินิจฉัย	5
ชนิดของมะเร็งปากมดลูก	9
การตรวจเพิ่มเติมอย่างอื่น	10
การรักษา	11
การผ่าตัด	11
การฉายรังสี	12
การติดตามหลังการรักษา	13
การใช้เคมีบำบัด	14
การดูแลและรักษาแบบประคับประคอง	15
การดูแลรักษาผลแทรกซ้อน	17

มะเร็งคืออะไร ?

มะเร็งคือ โรคของเซลล์ของร่างกาย ปกติแล้วเซลล์ของร่างกายจะมีการเจริญเติบโตและแบ่งตัวภายใต้การควบคุมของยีนส์ ทำให้เซลล์ของร่างกายเจริญเติบโต และมีการซ่อมแซมจากหลังที่มีการบาดเจ็บ บางครั้งเซลล์บางเซลล์มีการแบ่งเซลล์ และเจริญเติบโตผิดปกติอย่างรวดเร็วจนเป็นก้อนเรียกว่า **เนื้องอก**

เนื้องอก อาจจะเป็นเนื้องอกธรรมดาหรือเป็นมะเร็งก็ได้ โดยที่เซลล์ของเนื้องอก ธรรมดาจะไม่สามารถแพร่กระจายไปที่อื่นได้ แต่เซลล์มะเร็งจะสามารถแพร่กระจายไปที่ส่วนอื่นของร่างกายได้ ถ้าไม่ได้รับการรักษาเนื้อของมะเร็งจะไชและทำลายเนื้อเยื่อที่อยู่รอบ ๆ และต่อมาเซลล์มะเร็งจะแพร่ออกจากต้นกำเนิดเดิมที่เป็นครั้งแรก และแพร่ไปที่อวัยวะอื่น ๆ และไปเจริญเติบโตเป็นเนื้อมะเร็งที่อวัยวะอื่นได้

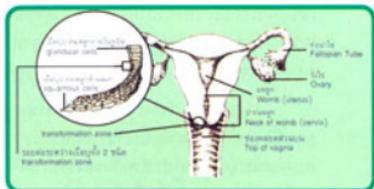


ปากมดลูกคืออะไร ?

ปากมดลูก คือ ส่วนที่อยู่ต่ำสุดของมดลูก ซึ่งยื่นออกมาอยู่ในช่องคลอด และมีส่วนที่เป็นรูเม็ดเล็ก ๆ ต่อขึ้นไปจนถึงโพรงมดลูกได้ มดลูกจะอยู่ในอุ้งเชิงกราน

ปากมดลูกจะมีหน้าที่หลายอย่าง เช่น การสร้างน้ำเมือกหรือน้ำหล่อลื่นในช่องคลอด และปากมดลูกยังสร้างน้ำเมือกช่วยให้เชื้อตัวผู้ (Sperm) เข้าไปผสมกับไข่ และปากมดลูกยังเป็นส่วนที่ภูมิพากรให้อยู่ในมดลูกในระหว่างการตั้งครรภ์

ปากมดลูกถูกคลุมด้วยเซลล์ที่ต่างกัน 2 ชนิด คือ ส่วนนอกที่ื่นอยู่ในช่องคลอดจะเป็นเซลล์บางๆ คล้ายเซลล์ของผิวหนัง (Squamous cells) และส่วนที่ 2 เซลล์จะมีลักษณะหนาและสูงจะอยู่ทางด้านในของรูเปิดเรียกว่า Endocervical Cells มีเพียง 1 ชั้นเท่านั้น



มะเร็งปากมดลูกพบบ่อยหรือไม่

ในประเทศไทย พบผู้ป่วยรายใหม่ปีละประมาณ 5,600 ราย และเสียชีวิตประมาณ 3,000 ราย ร้อยละ 80 เกิดในคนอายุมากกว่า 35 ปี โดยปกติ การเกิดมะเร็งปากมดลูก จะใช้เวลานานประมาณ 5 - 10 ปี ซึ่งเป็นเหตุคนส่วนใหญ่จึงพบในคนอายุมาก แต่อย่างไรก็ตามมะเร็งปากมดลูกก็เหมือนกับมะเร็งอื่นๆ คือ บางทีอาจจะใช้เวลาในการเป็นมะเร็งเร็วตัวมากก็ได้

มะเร็งปากมดลูกเกิดจากอะไร

สาเหตุของมะเร็งปากมดลูกยังไม่ทราบ แต่ดูเหมือนจะไม่ใช่มะเร็งที่เสียชีวิตทำให้เกิดมะเร็งปากมดลูก

ปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดมะเร็งปากมดลูก

● เชื้อไวรัสหอนงไอ (HPV) เป็นที่ทราบกันดีว่าไวรัสตัวนี้ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงของเซลล์เยื่อปากมดลูกและกลายเป็นมะเร็งได้ ไวรัสตัวนี้ติดต่อกันทางการมีเพศสัมพันธ์ บางคนติดเชื้อไวรัสตัวนี้ไม่เคยมีเซลล์ผิดปกติเลย หรือบางคนเป็นมะเร็งปากมดลูก แต่ไม่เคยมีอาการของการติดเชื้อไวรัสตัวนี้เลย

● สตรีที่มีเพศสัมพันธ์เมื่ออยู่ในวัยรุ่นแต่คนส่วนใหญ่ที่มีเพศสัมพันธ์ในขณะที่เป็นวัยรุ่นก็ไม่เป็นมะเร็ง และบางคนไม่เคยมีเพศสัมพันธ์เลย แต่ก็เป็นมะเร็งได้

● การสูบบุหรี่ สารพิษในบุหรี่สามารถกระตุ้นให้เซลล์ที่ปากมดลูกมีการแบ่งตัวผิดปกติได้ นักวิทยาศาสตร์พบสารนี้ในน้ำเมือกที่ปากมดลูกของคนสูบบุหรี่

การตรวจคัดกรองและการวินิจฉัยโรค

อาการ

ผู้หญิงส่วนใหญ่ที่มีเซลล์ผิดปกติที่ปากมดลูก จะไม่มีอาการอะไรเลย ผู้ที่ผิดปกติบางรายอาจจะมีเลือดออกกระปริดกระปรอย หรือมีเลือดออกในระหว่างหรือหลังจากการมีเพศสัมพันธ์ มีการตกขาวผิดปกติหากไม่ได้รักษาจะลุกลามต่อไปทำให้มีอาการปวดในอุ้งเชิงกราน ตกเลือด ขาบวม ปวดหลัง ซึ่งเป็นอาการของมะเร็งปากมดลูกระยะลุกลาม

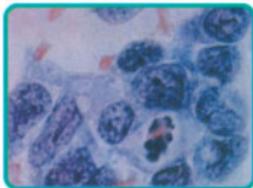
อาการเหล่านี้ อาจจะเป็นอาการของโรคอื่นๆ ก็ได้ ซึ่งพบบ่อยมาก แต่อย่างไรก็ดีควรให้แพทย์ตรวจและวินิจฉัยก่อน เพื่อจะรักษาได้ทันก่อนที่จะเป็นมะเร็งลูกดก

การคัดกรอง

แปปเสมียร์ (Pap Smear) เป็นวิธีที่ใช้กันมากที่สุดในการค้นหาเซลล์ผิดปกติที่เปลี่ยนแปลง บนปากมดลูก ถ้าเซลล์ผิดปกติเหล่านี้ไม่ได้รับการรักษามันอาจจะเปลี่ยนแปลงไปเป็นมะเร็งปากมดลูกได้

- แปปเสมียร์ (Pap Smear) ทำง่ายและรวดเร็ว ใช้เวลา 2 - 5 นาทีก็เสร็จโดยที่ไม่ต้องทำวาคตนปากมดลูกเอาเซลล์ที่ปากมดลูกไปบนแผ่นกระจกใส (Glass slide) และส่งไปยังห้องแลปเพื่อให้เจ้าหน้าที่เซลล์วิทยา หรือพยาธิแพทย์อ่านผล ซึ่งจะใช้เวลาประมาณ 1 สัปดาห์

- เหมือนวิธีการคัดกรองอื่นๆ แปปเสมียร์ (Pap Smear) ไม่ได้ถูกต้องร้อยเปอร์เซ็นต์ แต่ก็สามารถที่จะช่วยป้องกันมะเร็งปากมดลูกส่วนใหญ่ได้ สามารถที่จะค้นหาเซลล์ผิดปกติ ก่อนที่จะกลายเป็นเซลล์มะเร็ง ชนิดเซลล์ (Squamous Cell Carcinoma) ซึ่งเป็นชนิดที่พบ มากที่สุดของมะเร็งปากมดลูก และได้ผลน้อยในการค้นหาเซลล์ผิดปกติที่อยู่ในรูเปิดของปากมดลูก (Endocervical) ซึ่งจะพบน้อย (ประมาณร้อยละ 20 เท่านั้น) และเซลล์ผิดปกตินี้จะกลายเป็นมะเร็งปากมดลูกชนิด Adenocarcinoma



เซลล์มะเร็งชนิด Squamous Cell Carcinoma ที่ได้จากการทำแปปเสมียร์ (Pap Smear)

- ถ้าผลการตรวจมะเร็งปากมดลูกผิดปกติ แพทย์จะต้องตรวจโดยวิธีอื่นต่อไป เพื่อจะค้นหาความผิดปกติอื่นๆ เพื่อนำมาทำวิธีการรักษาที่ดีที่สุดให้แก่คุณ
- ยังมีสตรีจำนวนมากเป็นมะเร็งปากมดลูก ทั้งๆ ที่เขาได้ตรวจมะเร็งปากมดลูกอย่างสม่ำเสมอ

การวินิจฉัย

ถ้าผลการตรวจมะเร็งปากมดลูกผิดปกติ สงสัยว่าจะเป็นมะเร็ง คุณจะต้องถูกส่งตัวไปพบแพทย์ หรือผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางการรักษาโรคมะเร็งปากมดลูก ได้แก่ หมอสูตินรีเวช หรือ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางมะเร็งนรีเวช เพื่อพิจารณาและตัดสินใจจะตรวจโดยวิธีอื่นต่อไป ซึ่งคุณจะต้องปรึกษาและเข้าใจวิธีการ และผลที่จะเกิดขึ้นกับคุณจากแพทย์อย่างเข้าใจ

การตรวจด้วยกล้องขยายชนิดตั้งบนพื้น (Colposcopy)

การตรวจด้วยวิธีนี้เป็นการศึกษาภาพของปากมดลูก เพื่อดูตำแหน่งของมะเร็งบนปากมดลูก ซึ่งจะมีลักษณะเฉพาะบ่งบอกว่าเป็นมะเร็ง โดยใช้กล้องขยาย ซึ่งแพทย์จะใส่ติ่มปากเปิดขนาดเล็กลงปากช่องคลอดออกเพื่อให้เห็นชัดเจน เครื่องมือชนิดนี้จะตั้งอยู่ในห้องของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ บางเครื่องจะมี T.V. monitor อยู่ด้วย

กล้องขยายดูปากมดลูก (COLPOSCOPY)



เพราะฉะนั้น คุณสามารถเห็นภาพปากมดลูกผิดปกติของคุณได้ด้วย ซึ่งจะใช้เวลาทำประมาณ 5 นาที บางครั้งอาจจะส่องตัดชิ้นเนื้อบริเวณปากมดลูกซึ่งสงสัยว่าเป็นมะเร็ง ขนาดเท่าเม็ดถั่วเขียวออกมาหนึ่งชิ้นขณะที่ส่องกล้อง

เครื่องมือชนิดนี้ปลอดภัยขณะเมื่อคุณส่องตรวจ แต่คุณควรบอกแพทย์ด้วยว่าคุณตั้งครรภ์ แพทย์อาจจะหาวิธีอื่น ๆ สำหรับคุณก็ได้

การตัดชิ้นเนื้อ (Punch Biopsy)

การตัดชิ้นเนื้อขนาดเล็กเท่าเม็ดถั่วเขียวบริเวณที่สงสัยว่าจะเป็นมะเร็ง อาจจะทำให้รู้สึกเจ็บเล็กน้อยขณะตัดอาจจะมีเลือดออกเล็กน้อย แพทย์อาจจะใช้ก้อนผ้า (Tampons) ยัดใส่ในช่องคลอด เพื่อกดบริเวณแผลไม่ให้เลือดออกจนรุ่งขึ้นจึงส่งก้อนเนื้อออก

เพื่อให้ผลหลายดี คุณต้องถามแพทย์ว่า จะไร้ออกการมีเพศสัมพันธ์ บานเท่าไร? ส่วนใหญ่จะหยุดประมาณ 2 - 3 สัปดาห์

บริเวณที่เซลล์แบ่งตัวผิดปกติ

ในขณะที่แพทย์ผู้เชี่ยวชาญส่องกล้องตัดดูปากมดลูก แพทย์จะสามารถพยากรณ์โรคได้คร่าว ๆ ว่ามีความรุนแรงมากน้อยแค่ไหน แต่ยังไม่แน่นอน คงต้องรอผลจากการตรวจชิ้นเนื้อที่ตัดออกไป ซึ่งต้องใช้เวลประมาณ 2 - 4 สัปดาห์



ภาพขยายของปากมดลูก ที่ดูผ่านกล้องส่องปากมดลูก



การตัดด้วยขดลวดที่มีความถี่สูง (Leep)

การตัดด้วยวิธีนี้สามารถทำได้ทั้งห้องผู้ป่วยนอก (O.P.D.) ไม่เจ็บ ไม่ปวด เสียเลือดน้อยมากและไม่ต้องใช้ยาชาสลบ ปัจจุบันนิยมทำวิธีนี้กันมาก

การตัดปากมดลูกเป็นรูปกรวย (Cone Biopsy)

ผู้หญิงบางรายอาจจะต้องทำการผ่าตัดปากมดลูกเป็นรูปกรวยเพื่อช่วยในการวินิจฉัยและบางครั้งก็เป็นการรักษาไปคราวเดียวกัน การตัดชนิดนี้เป็น การผ่าตัดเล็กซึ่งอาจจะใช้ยาชาเฉพาะที่หรือการดมยาสลบก็ได้ ส่วนใหญ่มักจะต้องพักอยู่ในโรงพยาบาล หลังผ่าตัดอาจจะมึนเลือดออกการมีเพศสัมพันธ์ และการใช้ผ้าอนามัยแบบใส่ในช่องคลอดควรจะงดไว้ก่อน จนกระทั่งแพทย์ตรวจแล้วพบว่าปากมดลูกหายดีแล้ว การผ่าตัดปากมดลูกออกเป็นรูปกรวยนี้ คนใช้สามารถที่จะตั้งครภได้ แต่ต้องปรึกษาแพทย์ก่อน

มะเร็งปากมดลูกคืออะไร

● เซลล์เยื่อปากมดลูกมีการแบ่งตัวผิดปกติ (Cervical Intraepithelium Neoplasia, CIN) แบ่งออกเป็น 3 ระดับ ตามความหนาของเยื่อ ซึ่งมีเซลล์เรียงกันอยู่หลาย ๆ ชั้น

- CIN I มีการแบ่งตัวผิดปกติเฉพาะด้านล่าง
- CIN II มีการแบ่งตัวผิดปกติด้านล่างและส่วนกลาง
- CIN III มีความผิดปกติทุกชั้นของเยื่อปากมดลูก

● มะเร็งปากมดลูก ที่พบบ่อยมี 2 ชนิด

1. เกิดจากเชื้อบุปปากมดลูกด้านนอก มีลักษณะคล้ายเซลล์ผิวหนัง เรียกว่า Squamous Cell Carcinoma

2. เกิดจากเชื้อบุปปากมดลูก ด้านในของรูเปิดเข้าในตัวของมดลูกลักษณะของเซลล์จะมีฐานแคบและลำตัวสูงเรียกว่า Adenocarcinoma

ระยะเริ่มลุกลาม (Microinvasive Cervical Cancer)

เซลล์ของมะเร็งเริ่มไชผ่านชั้นฐานของเชื้อบุปปากมดลูกแต่ไม่เกิน 5 มม.

ระยะลุกลาม (Invasive Cervical Cancer)

เซลล์มะเร็งไชผ่านผิวของเยื่อเข้าไปในเนื้อของปากมดลูก เซลล์มะเร็งอาจจะลุกลามไปถึงช่องคลอด กระเพาะปัสสาวะ กระดูกเชิงกราน หรือต่อมน้ำเหลืองรอบๆ ปากมดลูกและในอุ้งเชิงกราน

● การตรวจอย่างอื่นเพิ่มเติม

- ถ้าผลการติดเชื้อเนื่องเป็นการแบ่งตัวผิดปกติของเยื่อ (Dysplasia) ก็ไม่ต้องตรวจอย่างอื่นเพิ่มเติม แต่ต้องรักษาทันที

- ถ้าผลการตรวจชิ้นเนื้อเป็นมะเร็งระยะเริ่มลุกลามหรือระยะลุกลาม คุณจะต้องตรวจอย่างอื่นต่อไป เพื่อดูว่ามะเร็งแพร่ไปที่อื่นหรือยัง เมื่อผลการตรวจเพิ่มเติม คุณและหมออนุญาตจะพิจารณาวิธีที่ดีที่สุดสำหรับคุณ

การตรวจเพิ่มเติมจะมีดังต่อไปนี้

● **IVP (Intravenous Pyelogram)** คือการฉีดสารทึบแสงเข้าทางหลอดเลือดดำ แล้วเอกซเรย์ดูไต กระเพาะปัสสาวะ และท่อไตว่าปกติหรือเปล่า มะเร็งปากมดลูกระยะหลังๆ จะกดท่อไตทำให้ไตวายได้

● **CT SCAN** เอกซเรย์คอมพิวเตอร์ เพื่อดูขนาดของเนื้องอกมะเร็งสามารถบอกได้ว่ามะเร็งไชเข้าไปในอวัยวะรอบๆ หรือเปล่า และยังสามารถบอกได้ว่ามะเร็งไปที่ต่อมน้ำเหลืองโตบ้าง และจำนวนเท่าไร

● **การส่องกล้องเข้าไปในกระเพาะปัสสาวะ** เพื่อดูว่ามะเร็งไชเข้าไปในกระเพาะปัสสาวะหรือยัง

การรักษ

การรักษาขึ้นอยู่กับระยะของมะเร็งอายุและสภาพของคนไข้ ซึ่งส่วนใหญ่ก็จะเป็นการผ่าตัด หรือการฉายแสง

การผ่าตัด

● ตัดเฉพาะปากมดลูกเป็นรูปกรวย (Cone Biopsy)

จะทำในระยะก่อนลุกลาม และต้องแน่ใจว่าตัดเอาเซลล์มะเร็งออกหมด คนไข้ส่วนใหญ่ จะไม่มีผลแทรกซ้อนหลังผ่าตัด

● การตัดมดลูก

การตัดมดลูกออกมี 2 แบบ แบบแรก คือตัดมดลูกออกอย่างเดียว ซึ่งมักจะทำในระยะก่อนลุกลาม และแบบที่ 2 คือตัดมดลูกออกพร้อมกับเสาะต่อมน้ำเหลืองในอุ้งเชิงกรานออกรวมทั้งพังมดมีมดลูกและช่องคลอดส่วนบนออกด้วย มักจะทำในมะเร็งปากมดลูกระยะที่ 1





รูปแสดงการตั้งหลอดออก
แบบที่ 1

รูปแสดงการตั้งหลอดออก
แบบที่ 2

การผ่าตัดทั้ง 2 แบบ จำเป็นต้องใช้ยาสลบ และต้องพักอยู่ในโรงพยาบาลหลายวัน (แบบแรก ต้องอยู่ 5 - 7 วัน และแบบที่ 2 อยู่ใน ร.พ. ประมาณ 10 วัน)

หลังจากตื่นขึ้นหลังผ่าตัด จะพบว่ามีสายนำเกลือต่อไว้เพื่อให้น้ำและยาบริเวณแขนข้างใดข้างหนึ่งหรือทั้งสองข้าง และมีสายยาว 1 - 2 สายต่อจากอุ้งเชิงกราน เพื่อดูดน้ำเลือดและน้ำเหลืองผ่านออกมาทางหน้าท้อง และสายทาลอื่นเส้นเป็นสายที่ใส่ไว้ในกระเพาะปัสสาวะเพื่อให้ปัสสาวะไหลออกมาไม่ต้องกังวลเรื่องสายยาง หากอาการดีขึ้นแพทย์ก็จะดึงออกภายหลัง

หลังผ่าตัดคุณจะมีรูสึกปวดบริเวณแผลผ่าตัด และปวดในบริเวณอุ้งเชิงกรานมาก คุณต้องบอกพยาบาลเพื่อที่จะให้ยานักปวดลดอาการปวดให้ลดน้อยลง

ระยะพักฟื้นหลังผ่าตัด ก็มักจะใช้เวลาประมาณ 6 สัปดาห์ จึงจะทำงานปกติได้บางคนอาจใช้เวลาถึง 6 - 12 เดือน จึงจะรู้สึกเป็นปกติ ในระหว่างพักฟื้นควรหลีกเลี่ยงการทำงานหนัก หรือยกของหนักๆ

ก่อนออกจากโรงพยาบาลกลับบ้าน ควรต้องปรึกษาแพทย์ก่อนว่าคุณควรปฏิบัติตัวอย่างไรควรหลีกเลี่ยงอะไร? และเมื่อไรคุณสามารถมีเพศสัมพันธ์ได้ ซึ่งส่วนใหญ่ก็ประมาณ 4 - 6 สัปดาห์ หลังผ่าตัดต้องถามแพทย์ว่าควรใช้ทั้ง 2 ข้างอย่างใดหรือเปล่า หากคุณยังมีประจำเดือนมาทุกเดือน ถ้าตั้งสติรังไข่ออก ร่างกายจะขาดฮอร์โมนเพศหญิง คุณอาจจะมีอาการของภาวะขาดฮอร์โมนเพศ (Menopause) เช่นเวียนหน้า และบริเวณหลัง เหนื่อยล้า ใจสั่น เป็นต้น ดังนั้นแพทย์อาจจะให้ฮอร์โมนเสริมเพื่อลดอาการดังกล่าว

การรักษาโดยใช้รังสี

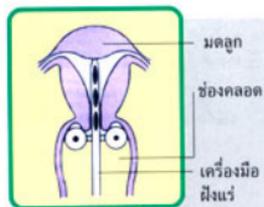
คือ การให้รังสีไปทำลายเซลล์มะเร็ง ซึ่งมักจะทำในรายที่มะเร็งมีขนาดโตและไม่สามารถผ่าตัดได้หมด หรือมะเร็งลุกลามออกนอกปากมดลูกแล้ว การฉายรังสี อาจจะทำอย่างเดียวหรืออาจ จะให้ร่วมกับการผ่าตัด หรือร่วมกับการให้เคมีบำบัดด้วยก็ได้ และการให้รักษาด้วยรังสีจะมีทั้งการฉายรังสีทางด้านนอกและการฝังแร่เข้าไปในโพรงมดลูกด้วย

การฉายแสงจากภายนอก (External Radiotherapy)

ลำแสงพิเศษจะถูกปล่อยออกมาจากเครื่องพุ่งตรงไปที่ปากมดลูก ซึ่งแพทย์มักฟิสิกส์และนักรังสีการแพทย์จะคำนวณจำนวนของแสง และทิศทางไว้อย่างพอดีโดยผ่านทางหน้าท้องน้อยและด้านข้างของเชิงกราน การฉายรังสีนี้สามารถให้แบบคนไข้นอนได้ให้สัปดาห์ละ 4 - 5 วัน จำนวน 4 - 6 สัปดาห์ และการฉายแต่ละครั้งใช้เวลาประมาณ 2 - 3 นาทีไม่เจ็บ บางครั้งอาจจะมีรูสึกปวดแสบแสบ

การฝังแร่ (Internal Radiotherapy)

การฝังแร่มีหลายวิธี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อที่จะฝังสารกัมมันตรังสีเข้าไปอยู่ใกล้กับก้อนมะเร็งให้มากที่สุด ซึ่งอาจจะต้องให้ยาสลบสักกระยะสั้นๆ เพื่อที่จะใส่เครื่องมือเข้าไปในช่องคลอด และในโพรงมดลูกคุณอาจจะตั้งพักอยู่ใน



โรงพยาบาลประมาณ 2 - 3 วัน การใส่แร่นี้อาจจะใช้เวลา 48 - 72 ชั่วโมง หรือบางทีอาจจะใช้เวลาสั้นๆ เพียง 2 - 5 นาที ขึ้นอยู่กับชนิดของสารกัมมันตรังสี และคุณต้องอยู่ในห้องที่มีการป้องกันรังสี เพื่อไม่ให้รังสีแพร่ไปถูกผู้อื่น

ผลแทรกซ้อนของการให้รังสี

อาจจะมีหลายอย่าง ซึ่งจะเป็นชั่วคราว และสามารถควบคุมได้ เช่น นอนไม่หลับ เบื่ออาหาร ถ่ายท้อง ปวดหน้าเวลาปัสสาวะ มีน้ำหนักตัวลด ปวดแสบ และร้อนบริเวณที่ถูกฉายแสง แต่ก็ไม่มีวิธีที่ใช้รักษาเพื่อลดอาการดังกล่าว ในขณะที่ยังสาว การรักษาดังกล่าวจะมีผลต่อรังสี ทำให้ไม่สามารถสร้างฮอร์โมนเพศ ซึ่งทำให้เป็นหมัน และอาจจะมีการรบกวนผู้ตั้งครรภ์หรือหมดประจำเดือน (Menopause) ถ้าคุณกำลังอยู่ระหว่างการฉายแสง คุณควรระวังพักผ่อนให้เพียงพอ และดื่มน้ำมากๆ วันประมาณอาหารน้อยมื้อ และมีจะน้อยๆ หากคุณมีปัญหาอื่นติดต่อปรึกษาแพทย์

การให้เคมีบำบัด

- เป็นการให้ยาเคมี มีวัตถุประสงค์เพื่อทำลายเซลล์มะเร็ง และทำลายเซลล์ของร่างกายน้อยที่สุด

- เคมีบำบัดที่ใช้ในคนไข้มะเร็งปากมดลูก มักจะให้ในกรณีที่เป็นระยะลุกลามมากไปแล้ว อาจจะให้ก่อนหรือหลังการผ่าตัดหรือฉายแสง บางครั้งอาจจะให้ในระหว่างการฉายรังสีด้วยก็ได้

- การให้เคมีบำบัดปกติจะให้ทางหลอดเลือดดำ บางทีคุณอาจจะต้องอยู่ในโรงพยาบาล หรืออาจจะรักษาแบบคนไข้นอกก็ได้ ซึ่งก็ขึ้นอยู่กับอาการของคุณ การให้ยาอาจจะให้ทุก 3 - 4 สัปดาห์ จำนวน 3 - 5 ครั้ง ขึ้นอยู่กับระยะและชนิดของยาที่ใช้



- ก่อนให้ยาทุกครั้ง จะต้องเจาะเลือดตรวจดูเม็ดเลือดแดง และเม็ดเลือดขาว ว่ากลับคืนสู่ปกติหรือยัง

ผลแทรกซ้อน

ขึ้นอยู่กับยาที่ใช้ ส่วนใหญ่จะมีอาการคลื่นไส้ เหนื่อย ผอมลง มีผลในช่องปาก เม็ดเลือดขาว เม็ดเลือดแดง และเกล็ดเลือดต่ำ แต่อาการทั้งหมดจะเป็นชั่วคราวเท่านั้นและจะกลับเป็นปกติในไม่ช้า แต่ปัจจุบันนี้มียาสำหรับป้องกันและลดอาการดังกล่าวได้ผลดี



การตัดสินใจ...รักษา

บางครั้งการตัดสินใจว่าการรักษาอย่างไรจะเหมาะสมกับตัวคุณ ดูเหมือนจะยากมากคุณอาจจะรู้สึกว่ามีสิ่งเกิดขึ้นนั้นมันรวดเร็วเหลือเกิน

บางคนรู้สึกว่ามีข้อมูลเกี่ยวกับมะเร็งมาก แต่บางรายก็รู้สึกว่าไม่มีข้อมูลเพียงพอที่มีน้อยมาก คุณต้องมั่นใจว่าคุณเข้าใจเกี่ยวกับโรคที่คุณเป็น แนวทางการรักษาและผลข้างเคียงอย่างเพียงพอว่าตัดสินใจ เวลาที่ 2 - 3 วัน ในการตัดสินใจว่าจะรักษาวิธีใด ไม่ทำให้ผลต่อแผนการรักษาและผลการรักษาของคุณ

ถ้าแพทย์ให้คุณเลือกรีการรักษา คุณควรคำนึงน้ำหนักสุดท้ายของคุณ และข้อเสียของแต่ละวิธี และถ้าแพทย์แนะนำวิธีรักษาให้คุณเพียงอย่างเดียว คุณควรถามว่าทำไมไม่แนะนำวิธีรักษาโดยวิธีอื่น เพื่อที่คุณจะได้มีใจมากขึ้น และไม่เปลี่ยนใจไปรักษาวิธีอื่น ในขณะที่คุณกำลังรักษาตัววิธีเดิมอยู่

- ส่วนในคนไข้มีประจำเดือนลูกที่อยู่ประจำสุดท้าย การรักษาดังนี้จะทำเพื่อบรรเทาอาการมากกว่าที่จะรักษาให้หายขาด แต่ก็มีความต้องการที่จะรักษาให้เต็มที่มีทั้งๆ ที่รู้ว่าโอกาสหายขาดมีอยู่น้อยมากก็ตาม อย่างไรก็ตาม อย่างไรก็ตามที่ปรึกษาให้คุณมีสุขภาพชีวิตที่ดี

- คุณควรจะไปปรึกษาแพทย์และหรือที่นักจิตวิทยาให้เข้าใจ และตัดสินใจรักษาหรือหากยังไม่มั่นใจ คุณอาจจะปรึกษาแพทย์เฉพาะทางมะเร็งในวัยท่านอื่นได้ แต่ไม่ควรที่จะปรึกษามากไปจนกระทั่งสูญไปไม่ได้ และอาจจะเสียเวลาไปมากจนมาถึงคุณแล้วไปมากกว่านี้

การติดตามหลังการรักษา

- คุณต้องตรวจหลังการรักษากับสูตินรีแพทย์ หรือแพทย์มะเร็งในวัยอย่างสม่ำเสมอตามแพทย์แนะนำ



- แม้คุณจะตัดมดลูกไปแล้ว หรือมีปากมดลูกอยู่ในกรณีการรักษาโดยการฉายแสง แต่คุณก็ต้องตรวจแปปสเมียร์ (Pap Smear) ที่บริเวณช่องคลอดชุดต้นในสุดอย่างสม่ำเสมอตามแพทย์สั่ง หากมีการเกิดซ้ำที่บริเวณช่องคลอด แพทย์ก็จะสามารถวินิจฉัยได้ตั้งแต่เริ่มแรก และวางแผนการรักษาให้ทัน

การดูแลรักษาผลแทรกซ้อน

- อาการของภาวะขาดฮอร์โมนเพศหญิง (Menopausal Symptom) หลังจากการรักษา โดยผ่าตัดมดลูกออกหรือการฉายแสง จะไม่มีประจำเดือนและจะไม่มีโอกาสมีบุตรอีกเลย ในขณะที่ยังสาวอยู่หากตัดรังไข่ออก หรือรังไข่ถูกทำลาย ก็จะมีอาการเหมือนคนหมดประจำเดือน (Menopause) ก็ควรจะได้รับฮอร์โมนเสริมจากแพทย์ของคุณ ฮอร์โมนที่ได้รับจะเป็นฮอร์โมนเพศหญิง หรือที่เรียกกันว่า เอสโตรเจน (Estrogen) ซึ่งนอกจากจะลดอาการขาดฮอร์โมนแล้ว ยังสามารถลดโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคกระดูกพรุนที่อาจจะเกิดขึ้นได้อีกด้วย



ผู้หญิงบางคนอาจจะกังวลว่า การได้รับฮอร์โมนเสริมอาจจะเพิ่มโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็ง โดยเฉพาะอย่างยิ่งมะเร็งเต้านม แต่ข้อมูลสนับสนุนยังไม่ชัดเจน แม้ว่าจะมีการศึกษากันมากมาย ในกรณีที่ใช้ฮอร์โมนประเภทนี้ติดต่อกันเป็นเวลาหลายปีคุณจะต้องปรึกษาปัญหานี้กับแพทย์ของคุณ เพื่อดูทั้งข้อดีและข้อเสีย

ปัญหาเกี่ยวกับกระเพาะปัสสาวะ

การควบคุมและความรู้สึกต่างของกระเพาะปัสสาวะอาจจะเปลี่ยนไป เช่น บางคนอาจจะรู้สึกว่ามีปัสสาวะบ่อยขึ้น หรือบางคนอาจจะรู้สึกปวดปัสสาวะ แต่กลับไม่อยู่จริง ปัสสาวะออกมาทีละนิด หรือบ้าง บางรายอาจจะไม่มีปัสสาวะเล็ดออกมา ขณะที่จามหรือไอ ปัญหาต่างๆ เหล่านี้จะค่อยๆ ดีขึ้น

ถ้าคุณมีอาการเหล่านี้ ควรจะต้องปรึกษาแพทย์ของคุณ หรือบางครั้งอาจจะต้องพบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ซึ่งจะแนะนำและสอนการบริหารกล้ามเนื้อบริเวณส่วนล่างของอุ้งเชิงกรานบางครั้ง อาจจะต้องไปตรวจสอบและบริหารกล้ามเนื้อดังกล่าวที่โรงพยาบาลก็ได้



ปัญหาเกี่ยวกับลำไส้

หลังผ่าตัด คนไข้บางรายอาจจะมีปัญหาเกี่ยวกับลำไส้ในระยะหนึ่ง บางรายอาจจะมีท้องผูกหรือถ่ายท้อง ซึ่งบางครั้งอาจจะต้องให้ยาช่วยเหลือนำปรับเรื่องอาหาร ถ้าอาการเหล่านี้ไม่ดีขึ้น ก็ควรจะปรึกษาแพทย์

น้ำเหลืองคั่ง

บางครั้งอาจจะมีอาการบวมที่ส่วนต่างๆ ของร่างกาย ส่วนมากมักจะเกิดที่ขาและแขน มันอาจจะเกิดขึ้นจากการรักษาเช่นเร่งป้ากมตลูก โดยการเลาะ

ต่อมน้ำเหลืองบริเวณอุ้งเชิงกรานออกซึ่งทำให้การไหลของน้ำเหลืองจากขาไม่สะดวก ทำให้มีการคั่งของน้ำเหลืองบริเวณขา ทำให้เกิดการบวมและคั่ง ซึ่งเราไม่สามารถที่จะพยากรณ์ล่วงหน้าได้ว่า รายใดจะเกิดผลแทรกซ้อนแบบนี้ ดังนั้นหากคุณเกิดอาการขาบวมควรควรปรึกษาแพทย์ เพื่อการวินิจฉัยและรักษาแต่เริ่มแรกผลการรักษาจะดีนั้น บางทีการใส่ถุงเท้าหรือพันผ้ายืดบริเวณเท้าและขา หลังผ่าตัดก็จะทำให้อาการเหล่านั้นน้อยลงได้



ข้อสังเกต

มะเร็งปากมดลูกสามารถจะรักษาได้อย่างได้ผล ถ้าพบในระยะแรกๆ และส่วนใหญ่ของผู้ป่วยในระยะเริ่มแรกจะหายขาด

สำหรับผู้ที่ป่วยอยู่ในระยะลุกลาม การรักษาหายขาดก็ยังมีโอกาส และส่วนใหญ่ของผู้พวกนี้ ก็ยังสามารถควบคุมโรคได้ และสามารถมีชีวิตรู้อยู่ได้นานพอสมควร

การดูแลและรักษาแบบประคับประคอง

การเปลี่ยนแปลงทางด้านอารมณ์

เป็นธรรมดาที่จะมีอาการทางอารมณ์หลังการรักษา คุณอาจจะรู้สึกซึมเศร้า โกรธง่าย ตับข้องใจ อาการเหล่านี้จะดีขึ้นในเวลา 2 - 3 เดือน หรือบางทีอาจจะเป็นปี ก่อนที่คุณจะรู้สึกเหมือนเดิม มันอาจจะดีขึ้น ถ้าคุณได้มีโอกาสพูดคุยปรึกษาปรับทุกข์ หรือระบายความรู้สึกเหล่านี้กับเพื่อน ๆ หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข นักสังคมสงเคราะห์ หรือหมอบริการจิตเวช

บางคนอาจจะนั่งสมาธิหรือปฏิบัติธรรมก็เป็นอีกวิธีหนึ่งที่จะช่วยได้เหมือน
กันปัญหาที่สำคัญ คือ การไม่มีบุตรหลังการรักษา บางรายมีบุตรครบแล้วก็ไม่
มีปัญหาดังกล่าวอีกแล้วไม่มีบุตรเลย คุณอาจจะต้องตัดสินใจหาบุตรบุญธรรมมา
เลี้ยงแทนก็ได้

การมีเพศสัมพันธ์

การวินิจฉัย และรักษามะเร็งปากมดลูกอาจจะมีผลกระทบต่อความรู้สึก
ทางเพศและความสัมพันธ์ทางเพศ เป็นช่วงเวลาที่คุณควรได้รับการช่วยเหลือ และ
แนะนำ และจะมีประโยชน์มากถ้าได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนความรู้สึกซึ่งกันและกัน
ซึ่งส่วนใหญ่จะไม่ค่อยสำเร็จ ถ้าคุณยังไม่เคยมีเพศสัมพันธ์เลย คุณอาจจะกังวล
เกี่ยวกับการมีเพศสัมพันธ์ ควรปรึกษาเพื่อนสนิทของคุณดูก่อน

บางรายได้รับการรักษาโดยการฉายแสง ก็ยังสามารถมีเพศสัมพันธ์ได้
ตามปกติบางครั้งอาจจะมีอาการแสบบ้าง โดยเฉพาะในช่วงหลังของการฉายแสง
ถ้าคุณรู้สึกว่าย่อคลอหดแห้ง อาจจะลองใช้ครีมที่เรียกว่า K-Y Jelly ทาบริเวณ
ช่องคลอด จะลดอาการดังกล่าวลงได้ บางครั้งอาจจะมีเลือดออกหลังการร่วม
เพศอย่างเพิ่งตกใจ ควรปรึกษาแพทย์หรือพยาบาลที่คุณดูแล

ข้อมูลส่วนใหญ่เกี่ยวกับมะเร็งปากมดลูกได้มาจากหนังสือ

- U.S. NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH
NATIONAL CANCER INSTITUTE
- ANTI-CANCER COUNCIL OF VICTORIA
- DISALA, PHILIP J. CLINICAL GYNECOLOGIC
ONCOLOGY FIFTH EDITION

ฉบับนี้: ไรต์ติ้งและเรียบเรียงโดย: www.wiley.com โดย: www.wiley.com
RT Design



ด้วยความปรารถนาดีจาก
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข