下腹痛

婦產科 鄭義銅醫師

女性內生殖器官包括子宮、子宮頸、成對卵巢及輸卵管，這些都是骨盆腔腹內器官，其對外是透過陰道接觸外界，對內則是由輸卵管與腹內器官交通。由於深藏骨盆腔深處，故在正常無異狀下我們沒辦法從肚皮接觸到內生殖器官，一旦這些器官發炎、良性腫塊、惡性腫瘤，又或是腹膜內器官的發炎疾病、泌尿系統的疾病等，都會引起下腹痛。

疼痛通常又可分為下列三個類型：

1. **急性疼痛**——突然發生，而且在短時間就變得相當嚴重，但持續的時間比較短。
2. **慢性疼痛**——疼痛的時間超過六個月以上。
3. **週期性疼痛**——與月經週期有相關性的疼痛，例如經痛。

以下重點簡介常見的婦科下腹痛疾病，同時讓大家瞭解其他需與婦科下腹痛疾病做鑑別診斷的疾病。

「骨盆腔發炎」乃上生殖道各個部位的發炎之總稱，包括子宮內膜炎、輸卵管炎、卵巢炎、輸卵管卵巢膿瘍以及骨盆腔腹膜炎。骨盆腔炎主要是由奈瑟氏淋病菌（Neisseria gonorrhoeae）與砂眼披衣菌（Chlamydia trachomatis）等經性交傳染的病菌所引起，這些細菌首先感染子宮頸口，之後往上進入子宮腔、輸卵管、骨盆腔而造成各部位發炎。年輕、有抽煙、以前曾有骨盆腔炎或性病、多重性伴侶、性行為頻繁、最近三個月內有新的性伴侶之女性為發生骨盆腔炎的禍危險群，其典型表現為劇烈下腹疼痛、陰道分泌物、發燒，有時還會出現異常出血、性交疼痛、嘔吐；理學檢查可發現子宮壓痛、下腹部肌肉僵硬、有反彈性疼痛。診斷骨盆腔發炎並不容易，然若未能及早診斷治療，可能因而造成不孕症、子宮外孕、慢性腹痛等後遺症。按 2006 年版之《美國疾病管制局性傳染病治療指引》建議，一個有性行為的女性若有骨盆或下腹部疼痛，且有子宮壓痛或子宮附屬器壓痛，或子宮頸有觸痛，而未發現其他可能造成這些異常的原因時，就可初步判定有骨盆腔發炎，並依經驗法則開始治療。

子宮外孕的機率占所有懷孕的 1%左右，而其中 95%子宮外孕的位置都在輸卵管，可能為輸卵管間質部、峽部、壺部、繖部，其中以壺部為最常見。子宮外孕的症狀有腹部疼痛、不正常出血（許多婦女將之誤以為是正常的月經而耽誤了診斷時機，所以若是經量不大或者月經的狀況與以前不同，都應排除懷孕或子宮外孕的可

能）及骨盆腔壓痛。一旦子宮外孕破裂內出血時就加劇了下腹痛的嚴重度，患者可能痛至無法站立，及因貧血而暈眩，如果此時未及時就醫，可能會有休克的危險。診斷上無法從超音波上確定正常子宮內有妊娠囊（人類絨毛激素超過 1500mIU/mL 陰道超音波就應看到妊娠囊）或有附屬器的腫塊，另外在 β-hCG<1500mIU/mL，只好透過序列性的血液人類絨毛激素檢測來診斷，一般說來，若是正常懷孕人類血液中的 β-hCG 每隔兩天會呈倍數增長，若是隔兩天抽血的結果 β-hCG 的成長少於 66%，就應懷疑有子宮外孕的可能。

卵巢囊腫破裂出血如沒有症狀可不做處置，除非懷疑其為惡性；但若發生卵巢囊腫（黃體）破裂而出血，一般都可追溯到病人是性行為後才發生的。而卵巢、輸卵管或者是輸卵管旁的囊腫都有可能產生扭轉的現象，發生扭轉則會因缺血造成急性腹痛，良性畸胎瘤是最常發生扭轉的卵巢腫瘤，其他卵巢的惡性腫瘤或發炎造成的囊腫，因為與週邊組織沾粘的關係也有可能產生扭轉，卵巢本身或是正常的輸卵管也有可能在發生劇烈震盪時產生扭轉的現象。卵巢囊腫扭轉的症狀是突然嚴重的下腹痛，同時是間隔性陣痛，時好時壞，常發生於右側卵巢、時有嘔吐，合併噁心、發燒伴隨白血球上升等。超音波可以偵測卵巢腫塊，而 Doppler 超音波可以偵測卵巢血流的情形。

子宮內膜異位指的是原本應該長在子宮內腔的子宮內膜組織長到了子宮內腔以外的地方，它可能產生經痛、性交疼痛或是腸胃道痙攣的症狀，也可能造成不孕的問題，急性腹痛在經期或是月經快要來之前都可能發生；子宮內膜異位產生的巧克力囊腫破裂也會造成厲害的疼痛。診斷上原發性經痛是由病史懷疑，而繼發性經痛若經超音波檢查可能發現子宮內膜異位囊腫在卵巢上，俗稱「巧克力囊腫」，血液檢查中的 CA125 通常會升高；如子宮內膜異位症在子宮上時，也就是子宮腺肌症的根本原因，病患可能會嚴重經痛和性交疼痛，並有經血量過多的現象。

子宮肌瘤是由子宮的平滑肌所產生的一種良性腫瘤，子宮肌瘤如果壓迫到膀胱、直腸或其他的子宮韌帶，可能產生一定程度的不適，例如頻尿、解便困難等等。如果子宮肌瘤發生了變性、扭轉，就會因為缺血造成急性的疼痛，在懷孕期間子宮肌瘤可能在短時間內迅速增大，發生變性的機會比較高；從子宮往外長的肌瘤比較可能產生扭轉的現象。此外，在子宮內膜底下的肌瘤，如果往子宮方向突起，常常會引起子宮強烈的收縮，這時也可能發生陣發性的疼痛。除了疼痛之外，有的人可在腹部摸到隆起的子宮硬塊，醫師在超音波底下也可檢查到子宮肌瘤，少部分的人會有發燒及白血球增加的現象。

造成急性腹痛的非婦科問題則包括了腸胃道及泌尿系統病因：

1. **盲腸炎**——它是腸胃道問題引起急性腹痛最常見的原因，在症狀上有時與骨盆腔發炎相當類似，所以在診斷及區別上要很小心。盲腸炎一開始的時候可能是整個腹部的悶痛，或是上腹的疼痛，而且會有噁心、嘔吐的現象，經過幾個小時之後疼痛會慢慢擴展到右下腹的地方，發燒、畏寒可能隨之而來，但是有時症狀不是這麼的明確。
2. **急性憩室炎**——憩室是一種可能長在乙狀結腸上面向外突起類似盲腸的組織，它同樣也可能產生感染發炎的現象，更年期後的婦女比較容易發生，不過，三十至四十歲的女性也可能產生這樣的情形。憩室炎可能產生劇烈的疼痛，但是大部分的病人都沒有明顯的症狀或是只有一些腸道刺激的症候，例如嘔吐、打嗝、便秘、腹瀉等等，憩室炎也很少像盲腸炎一樣產生穿孔或腹膜炎的狀況，噁心、嘔吐的機會也比盲腸炎來得少。
3. **小腸阻塞**——女性常見的小腸阻塞原因包括了手術後的沾粘、疝氣、腸道發炎疾病或是腸道、卵巢的惡性腫瘤。腸阻塞一開始的症狀是肚子痙攣性的疼痛，然後肚子會開始脹起來，噁心、嘔吐、便祕等症狀隨之而來，如果阻塞的地方比較高一些，在疾病早期就可能產生嘔吐的情形，如果阻塞的地方比較靠近大腸等低位的地方，腹部腫脹及腸胃道的症狀就會比較多。
4. **泌尿道問題**——包括了結石、膀胱尿道炎或是腎盂腎炎等等。結石的疼痛通常會非常厲害而且是痙攣性的，疼痛的位置可以從後腰一直延伸到鼠蹊部，病人也常常會有血尿的情況，膀胱炎的疼痛則是比較緩和一些，疼痛的位置常在恥骨上緣，同時也會產生頻尿、尿急、解尿疼痛或是血尿的情況。