

淺談HPV

菜花與子宮頸癌的大魔王

文 | 家庭醫學部住院醫師 韓宇軒



韓宇軒 醫師

現職：臺北榮總家庭醫學部住院醫師
學歷：國立成功大學醫學系
專長：家庭醫學、預防醫學、肥胖減重醫學、公共衛生
門診時間：星期三下午（體檢門診）
 星期四上午（家醫科）
 星期五下午（疫苗門診）

HPV（Human papillomavirus）中文名為「人類乳突病毒」，是一種人傳人的DNA病毒，會感染人類的表皮和黏膜，造成尖形濕疣（俗稱菜花）和子宮頸癌等疾病，是令人聞風喪膽的性傳染病。今天就來向大家好好介紹 HPV 是什麼、會造成的疾病樣態、以及如何預防！

流行病學與傳染途徑

經由肛門生殖器感染的 HPV 為世界上最常見的性傳染病 [1]，經由皮膚、體液傳染，通常是在初次性經驗的十年內的盛行率最高，在西方國家傳染高峰年齡為 15 至 25 歲，大多數

有活躍性生活的人，終其一生可能在某個時間點感染到 HPV 病毒 [2]。

病毒分型

共超過 200 種分型 [1]，各類常見 HPV 分型與疾病關係（如下表 [3][4]）：

由上表可知，本篇提及之重點疾病，尖形濕疣（Condylomata acuminata）分型為 HPV 6, 11；而子宮頸癌最常見為高風險 HPV 第 16, 18 型，其他分型 [5] 分為高風險（易致癌或與癌症相關）的 HPV 第 26,

31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 68, 69, 73, 82 型，及低風險（致癌機率低）的 HPV 第 40, 42, 43, 44, 54, 61, 72, 81 型。

Disease	HPV type frequently associated
Cutaneous warts	
Common and plantar warts	1,2, and 4
Flat wart	3,10
Butcher's wart	7,2
Bowen's disease	
Genital	16
Extragenital	2, 3, 4, 16
Epidermodysplasia verruciformis	2, 3, 5, 8, 9, 10, 12, 14, 15, 17
Condylomata acuminata	6, 11
Squamous intraepithelial lesions*	
Low grade	16,31,6,11
High grade	16,31,52,18
Anal cancer	16
Respiratory papillomatosis	6,11

疾病個論及治療—尖形濕疣

尖形濕疣 (Condylomata acuminata, anogenital warts) 俗稱菜花，為感染 HPV 病毒後，在外陰部、肛門周圍皮膚、會陰、鼠蹊部等處生成的似花椰菜狀的皮膚丘疹或斑塊 [6]，藉由理學檢查 (視診) 即可診斷，但倘若不確定病灶是否為尖形濕疣，亦可做切片為最終診斷。

全球每年成人發生率為每 10 萬人中約有 160 至 289 人 [7]。第一線治療分為病患自行塗抹藥膏，包含 Imiquimod、Podophyllotoxin、Sinecatechins 等種類；以及醫師處置包含冷凍治療、電燒、雷射手術移除等 [8][9]。即便菜花被治療消滅後，體內 HPV 病毒仍留存，可能會再復發，但復發率未明 [6]。

疾病個論及治療—子宮頸癌

子宮頸癌為只發生於女性身上的癌症，為美國最常見且致死率最高的女性婦科癌症 [10]。全球每年約有 60 萬人被診斷侵犯性子宮頸癌，更有約 34 萬人因此死亡 [11]。HPV 病毒為最常見的子宮頸癌病因之一，在子宮頸癌患者中約有 99.7% 可偵測到 HPV 病毒 [12]。

早期的子宮頸癌通常無症狀，因此篩檢及骨盆檢查更顯其重要性；有症狀者通常為不規律或大量陰道出血、性交後出血 [13]，也有可能有水狀、黏液、膿樣分泌物，需與子宮頸炎及陰道炎鑑別。通常藉由骨盆檢查做初步檢視看有無子宮頸糜爛、異常病灶等，最終診斷仍需藉由切片確認。

治療處置需視分期，根據 FIGO (國際婦產科聯盟) 分期，早期為 IA, IB1, IB2[14]、局部晚期為 IB3, II, III, IVA[15]、遠端轉移晚期為 IVB[16]，不同分期有不同

治療組合，包含手術、放射線治療、化學治療、標靶治療、免疫治療等，較為複雜且需考量病患狀況及意願。

預防—HPV 疫苗

HPV 疫苗可預防不同分型之 HPV 病毒感染，目前台灣共有三種，共通點是皆可預防子宮頸癌高風險之 HPV 第 16, 18 型 [17]：

1. 保蓓 (二價) Cervarix

預防 HPV 第 16, 18 型

2. 嘉喜 (四價) Gardasil

預防 HPV 第 6, 11, 16, 18 型，

3. 嘉喜 (九價) Gardasil

預防 HPV 第 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58 型

臺灣接種時程		
疫苗種類	施打方式	
二價保蓓 HPV 疫苗	9-14 歲女性	施打 2 劑，第 2 劑在第 1 劑後 5-13 個月間施打
	滿 15 歲 (含) 以上女性	施打 3 劑，在第 0、1、6 個月接種
四價嘉喜 HPV 疫苗	9-13 歲女性	施打 2 劑，第 2 劑在第 1 劑後 5-13 個月間施打
	14-45 歲女性	施打 3 劑，在第 0、1、6 個月接種
	9-26 歲男性	施打 3 劑，在第 0、2、6 個月接種
九價嘉喜 HPV 疫苗	9-14 歲男、女性	施打 2 劑，在第 0、6-12 個月接種
	15-45 歲男、女性	施打 3 劑，在第 0、2、6 個月接種
	女性	6 個月接種

預防—其他方式

主要為安全性行為，包含固定單一性伴侶、全程使用保險套，以及避免與性生活史不清楚、性病患者、未確知是否感染愛滋病毒的人發生性行為 [18]。

HPV 病毒感染實為一大可怕病況，會造成性傳染病菜花及高致死率的子宮頸癌，不可不慎！平常從事性行為時需遵守安全預防手段，及接種 HPV 疫苗，避免感染此種可怕病毒，造成身體病痛影響健康

參考資料

- UpToDate. Human papillomavirus infections: Epidemiology and disease associations.
- Centers for Disease Control and Prevention. Genital HPV Infection – Fact Sheet. <http://www.cdc.gov/std/HPV/STDFact-HPV.htm>
- Bruni L, Albero G, Serrano B, et al. ICO/IARC Information Centre on HPV and Cancer (HPV Information Centre). Human papillomavirus and related diseases in the world. Summary Report 10 March 2023. <https://hpvcentre.net/statistics/reports/XWX.pdf>
- Hariri S, Unger ER, Powell SE, et al. Human papillomavirus genotypes in high-grade cervical lesions in the United States. J Infect Dis 2012; 206:1878.
- Insinga RP, Liaw KL, Johnson LG, et al. A systematic review of the prevalence and attribution of human papillomavirus types among cervical, vaginal, and vulvar precancers and cancers in the United States. Cancer Epidemiol Biomarkers Prev 2008; 17:1611.
- UpToDate. Condylomata acuminata (anogenital warts) in adults: Epidemiology, pathogenesis, clinical features, and diagnosis.
- Patel H, Wagner M, Singhal P, Kothari S. Systematic review of the incidence and prevalence of genital warts. BMC Infect Dis. 2013 Jan 25;13:39.
- UpToDate. Condylomata acuminata (anogenital warts): Management of external condylomata acuminata in adult males.
- UpToDate. Condylomata acuminata (anogenital warts): Treatment of vulvar and vaginal warts.
- UpToDate. Invasive cervical cancer: Epidemiology, risk factors, clinical manifestations, and diagnosis
- Wei F, Georges D, Man I, et al. Causal attribution of human papillomavirus genotypes to invasive cervical cancer worldwide: a systematic analysis of the global literature. Lancet 2024; 404:435.
- Walboomers JM, Jacobs MV, Manos MM, Bosch FX, Kummer JA, Shah KV, Snijders PJ, Peto J, Meijer CJ, Muñoz N. Human papillomavirus is a necessary cause of invasive cervical cancer worldwide. J Pathol. 1999 Sep;189(1):12-9.
- DiSaia PJ, Creasman WT. Invasive cervical cancer. In: Clinical Gynecologic Oncology, 7th ed., Mosby Elsevier, Philadelphia 2007. p.55.
- UpToDate. Management of early-stage cervical cancer.
- UpToDate. Management of locally advanced cervical cancer.
- UpToDate. Management of recurrent or metastatic cervical cancer.
- 衛生福利部國民健康署。HPV 專欄
- 衛生福利部疾病管制署。安全性行為是健康唯一保障

HPV疫苗保護力有多久

因目前追蹤受試者的時限最長為約14年，所以尚無法證實接種HPV疫苗後可維持多長的保護期。最新資料顯示，「保盾」疫苗(二價疫苗)保護力至少11年，「嘉喜」疫苗(四價疫苗)保護力至少14年，「嘉喜」疫苗(九價疫苗)保護力至少10年，但長期保護力仍須持續觀察方能確定。

誰需要打HPV疫苗

HPV疫苗對於性行為尚未活躍或未受到HPV感染者最有效(但有性行為經驗者仍可接種)。HPV疫苗公費補助對象為我國國中二年級學生。若學生本身未具本國籍，但其父母任一方具有本國籍，只要提出相關證明給接種單位，也可以公費接種！
有意願接種HPV疫苗之非公費補助對象，需要自行洽詢醫療院所預約接種，接種前可至食品藥物管理署網站查詢疫苗仿單，並按照仿單建議之接種年齡、方式、期程接種HPV疫苗，保護自身健康。

接種疫苗注意事項

- 懷孕或準備懷孕者不宜接種。接種前如有以下情形者，應告知醫師並請醫師評估：本身有特殊疾病者、藥物和食物過敏史、免疫功能異常、出血性問題、任何身體不適如發燒、感染。如果接種後發現已懷孕，無須驚慌，只要停止後續尚未接種的劑數即可。
- 接種HPV疫苗可能發生的常見不良反應為注射部位疼痛、局部腫脹、發癢、輕微發燒、頭痛、頭暈等，大多屬輕微至中等程度且為時短暫。
- 接種後應原地休息15分鐘，沒有任何不適症狀再離開，如果之後有任何不舒服的情形都請通知學校校護、醫療院所或衛生所等原接種單位，亦可撥打HPV疫苗服務專線0800-88-3513（寶貝，守護一生）。

HPV疫苗

施打HPV疫苗
守護健康 保護自己

衛生福利部國民健康署
Health Promotion Administration, Ministry of Health and Welfare
附錄：國內可接種疫苗醫療院所及疫苗接種科技支援 單位



榮總人

Taipei Veterans General Hospital Bulletin



馬踏祥雲開泰運

北榮守護春節醫療量能

國郵資已付
板橋郵局許可證
板橋字第1279號
雜誌

中華郵政台北雜字第1392號
登記證登記為新聞紙交寄

中華民國115年2月
February, 2026

501



農曆春節假期中，陳威明院長心繫醫院各單位值班人員及住院同仁，在除夕及大年初一均特地前往急診、特別門診、加護病房、住院櫃檯、手術室、病檢室及病房等院區各角落，慰問住院同仁並向堅守崗位的工作同仁賀年。同仁們欣喜從陳威明院長手中領取「榮馬迎春」大紅包，共同祈願醫院同仁、病人或家屬出入均安！

醫療大百科

精神醫學專題

- GLP-1 對精神健康之影響
- 精神疾病診斷的跨界嘗試
- 膠淋巴系統
- 睡眠與大腦關係窗口
- 認識創傷壓力症候群（PTSD）

承先啟後 醫心相傳

114 年醫教奉獻青年獎

廖柏翔 醫師
創新急診醫學教育

大師講堂

極限登山家 呂忠翰

攀越巔峰 敬畏生命