



Foundation
for Women's Cancer



子宫内膜癌

患者指南

研究 · 宣传 · 推广 · 教育



引言

您和您的家属已经知道了子宫内膜癌，也称子宫癌的诊断结果。

在诊断时，您收到的信息量可能会让您感到不知所措。一刹那，您可能会觉得有许多未回答的问题，要做的决定，以及有太多的信息需要了解。在讨论您的诊断和治疗时，让朋友和家属陪着您可能会好些。

在整个治疗过程中，专业的医护团队将配合您和您的家属。团队中每个人都有重要的分工，但团队中最重要的成员是您自己。为了在治疗过程中发挥积极作用，您应该尽可能多地了解子宫内膜癌。

这本小册子将带您了解有关子宫内膜癌的基本知识。它将向您介绍谁可能会加入您的治疗团队。此外，它还将确定子宫内膜癌不同类型的治疗方法。希望这些信息能帮助您做好准备，与您的治疗团队对接，并对您的治疗计划感到更有把握。



子宫内膜癌：概述

当身体某个部位的细胞异常生长时就会发生癌症。子宫内膜癌是原发于子宫内膜的癌症。子宫是妊娠期间胎儿生长的地方。输卵管和卵巢位于子宫的两侧。子宫颈是子宫的口，与阴道相连（见第 8 页）。这些生殖器官位于盆腔内，靠近膀胱和直肠。

子宫内膜是子宫内壁的一层，育龄期时每月都会生长，以备在女性妊娠时，为胚胎着床打好基础。如果没有妊娠，子宫内膜会在月经期脱落。

风险因素

子宫内膜癌的风险因素包括年龄增长（75% 被诊断为子宫内膜癌的女性已经进入绝经期）、肥胖、分泌雌激素而不分泌孕激素、糖尿病、高血压、使用他莫西芬、妊娠困难或绝经年龄较晚（52 岁以后）。子宫癌、卵巢癌或结肠癌的家族史也是部分女性的重要风险因素。有一小部分子宫内膜癌患者会有 Lynch 综合症，这可能会增加子宫内膜癌、结肠癌、卵巢癌、乳腺癌和其他癌症的风险。

有一小部分子宫内膜癌患者会有 Lynch 综合症，这可能会增加子宫内膜癌、结肠癌、卵巢癌、乳腺癌和其他癌症的风险。肥胖或体重超标的女性体内的雌激素水平较高，这增加了她们患子宫内膜癌的风险。运动量少的女性患癌风险更高，尤其是她们还有其他风险因素时。

如果您有亲属患有子宫内膜癌、结肠癌和/或卵巢癌，您应该去看遗传学专家，因为可以通过检测来确定这种风险，这对您和您的家属都有帮助。

症状

子宫癌最常见的警告信号是异常阴道出血，与年龄无关，但对已进入更年期且已停止有规律月经周期的女性尤其重要。应与您的医生讨论任何不规则的出血，并应进行妇科检查。

务必识别并报告任何出血或月经斑点，或月经周期变化，这样可以及早发现子宫内膜癌，从而获得早期诊断和最佳治疗效果。在年龄较大的女性中，绝经后出现任何出血、月经斑点或异常的粉红色/棕色分泌物可能是子宫内膜癌的症状。年轻的女性也有风险，如果月经期有变化，如不规则出血或出血较多，也应报告并寻求治疗，因为这可能是子宫内膜癌的症状。

医疗评估

当女性出现相关症状时，应进行盆腔检查，通常包括直肠阴道检查，并进行全身体检。您的医疗团队可能会建议进行子宫内膜活检和/或子宫内膜未成熟树突细胞 (D&C) 检查 此外，您的团队可能会要求您进行超声检查。





配合您的治疗团队

在您的治疗过程中，您将接触到许多专业医护人员，他们组成了您的治疗团队。他们相互合作，为您提供所需的特殊护理。您的治疗团队可能包括下列专业医护人员。

妇科肿瘤专家，是拥有医师资格的妇产科医生，在美国妇产科委员会批准的研究项目中接受过三到四年的治疗妇科癌症的专门培训。妇科肿瘤医生，负责管理您从诊断到完成治疗期间的治疗工作。

由妇科肿瘤专家进行手术的子宫内膜癌患者，其效果会更好。与由另一类医生进行手术的患者相比，治疗结果更好。更好的结果与以下事实有关：妇科肿瘤医

生非常了解疾病的生物学特性，更有可能进行适当的手术，并在需要时建议进行适当的术后治疗。妇科肿瘤医生进行手术，并监测术后的复发情况。许多医生，但不是所有医生，也将化疗作为其工作的一部分。

为您治疗的医生还可能包括

医学肿瘤医师，专业使用药物疗法（化疗）来治疗癌症。

放射肿瘤医师，专业使用放射疗法来治疗癌症。

肿瘤科护士，专门提供癌症护理。肿瘤科护士可以在护理的许多方面配合您，从帮助您了解您的诊断和治疗到提供情感和社会支持。

在咨询和实际援助、社区支持计划、家庭护理、交通、医疗援助、保险和权利方面受过专业培训的社会工作者。尤其是在您刚被诊断出来，不确定下一步该怎么做的时候，他们可以挺身而出。

患者导航员，他们对患者进行疾病教育，并在整个癌症治疗过程中充当患者和其照顾者的代言人。

营养师或注册临床营养师，他们是帮助您保持健康饮食习惯的专家。而这在康复过程中很重要。这些专业人士帮助您克服治疗的潜在副作用，如食欲不佳、恶心或口腔溃疡。需要注意的是，自然疗法和补充剂只能在自然疗法医生的指导下与妇科肿瘤医生的协商后服用。

执业护士和医生助理也可以与医生相互配合，参与您的癌症护理。这些医疗服务提供者可以诊断和治疗疾病，并开具药物。

与您的治疗团队沟通

您应该得到您的治疗团队的专业建议和治疗。一定要与您的团队成员敞开心扉谈论您的担忧，让他们知道什么对您来说是重要的。如果您自己沟通不便，这些提示可能会有所帮助：

- 让组织工作者陪同您去看肿瘤科，因为医生可能会有传递很多信息，有人收集所有这些信息并在必要时提出问题对您来讲是非常有帮助的。
- 在就诊前列一个问题清单。先问最重要的问题。
- 做笔记或询问是否可以记录科室就诊和电话沟通内容。
- 如果您有不明白的地方，请治疗团队成员用不同的方式再解释一遍。
- 当您与治疗团队成员见面讨论检测结果和治疗方案时，请一定带一名陪诊人员。
- 《21世纪治愈法案》最终规则于2021年4月5日生效。这项法案更加方便患者通过一个电子门户来获取自己的医疗记录。了解更多信息，请咨询提供服务的医疗机构。

手术分期

尽管大多数子宫内膜癌都发生在子宫内，但您的治疗团队可能会建议进行更多的检查以确定癌症是否已经扩散。此外，在手术过程中可以进行特定的程序来确定疾病的程度。这个过程被称为分期。分期有助于确定您的癌症的确切程度以及适合您的最佳治疗方案。

术后，您的癌症分期被划分为 I 期、II 期、III 期或 IV 期，如下页所示。还会对癌症进行分级。癌症等级指的是细胞在显微镜下显示的异常程度。低级别肿瘤，也被称为 1 级，其特征类似于正常的子宫内膜细胞。相比之下，在高级别肿瘤（3 级）中，显微镜下的外观与正常情况有很大的变化。

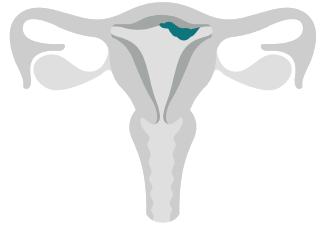
重要的是，您的手术要由在治疗女性生殖系统癌症方面受过专门培训的妇科肿瘤医生来做。研究表明，治疗中心患者容量越高，经其妇科肿瘤专家治疗后，患者的预后改善越好。



子宫内膜癌分期

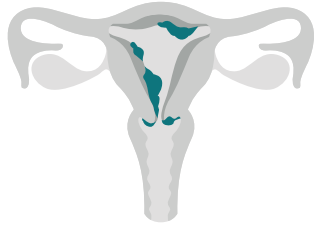
I 期

只在子宫中发现这种癌症。它没有扩散到子宫颈（子宫的开口）。



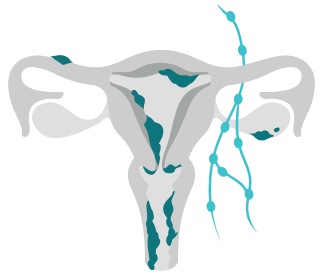
II 期

癌症已经从子宫扩散到子宫颈（子宫的开口），但还没有扩散得更远。



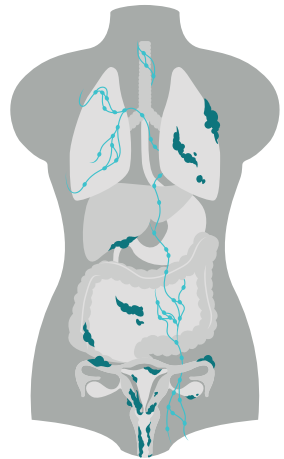
III 期

癌症已经扩散到子宫本身之外。它可能已经扩散到附近的淋巴结、卵巢、输卵管和阴道，但还没有扩散到盆腔以外。还没有扩散到膀胱或直肠。



IV 期

癌症已经扩散到膀胱或直肠和/或盆腔以外的其他身体部位，如腹部或肺部。





治疗类型和副作用

子宫内膜癌的治疗手段包括手术、放疗、化疗，或激素疗法。根据您的概况，您的治疗团队可能建议使用综合疗法来治疗您的癌症。

Understanding the goals of treatment

当您开始接受治疗时，请确保您明白会发生什么。该治疗是为了治愈吗？治愈的机会有多大？如果无法治愈，治疗是否会使我活得更好或更长久？非常重要的是，一定要了解治疗的真相——以及副作用、费用等潜在成本——这样您才能为自己和想要的生活做出最好的决定。

所有治疗子宫内膜癌的方法都有副作用，但大多数副作用是可以控制或避免

的。治疗可能会影响您生活的各个方面，包括您在工作、家庭、亲密关系中的作用。这可能会深刻影响您的个人想法和感受。

在开始治疗之前，重要的是了解可能的副作用，并与您的治疗团队讨论您的感受或担忧。他们可以让您做好准备，告诉您出现哪些副作用时应立即向他们报告。他们还可以帮助您找到控制副作用的方法。



手术

子宫内膜癌最常见的治疗方法是手术。有几种手术类型。

手术分期

包括切除子宫/宫颈（全子宫切除术）和输卵管/卵巢（双侧输卵管卵巢切除术），是治疗子宫内膜癌的标准手术程序。您的医生也可能建议评估您的淋巴结。在手术中可以检查淋巴结，以确定没有癌症。可以选定一组淋巴结作为前哨淋巴结。您应该就医生计划如何评估淋巴结与您的医生进行讨论。这些器官可以通过以下几种方式进行切除：

经腹全子宫切除术

子宫、子宫颈、输卵管和卵巢是通过传统的开腹切口取出的。

微创子宫切除术

（腹腔镜辅助阴道子宫切除术和机器人辅助腹腔镜子宫切除术）

子宫、子宫颈、输卵管和卵巢是在腹腔镜或机器人设备（附有摄像头）的辅助下，通过小切口从腹部取出的。

对于有多种医疗问题的患者，如果其健康状况不足以接受广泛的外科手术，则可选择阴道子宫切除术。但有些患者不适合做手术。

手术的副作用

术后常见不适。可以用药物控制。如果您出现任何严重疼痛，请告诉您的治疗团队。术后应向外科医生报告的症状包括：

- 无法用药物控制的疼痛
- 恶心和可能呕吐
- 发烧
- 伤口问题
- 腿部肿胀或发红（可能需要检查血液凝块）
- 排尿困难或便秘

手术的长期副作用可能包括：

- 淋巴水肿（腿部肿胀）
- 下腹部或大腿内侧罕见麻木
- 切口疼痛
- 肠道或膀胱功能变化，取决于手术的类型和程度

如果您有上述情况，请与您的医生沟通。

放射治疗

放射治疗（也叫放疗）是使用高能量的X-光，或其他类型的辐射线来杀死癌细胞或阻止其生长。

可以使用放射治疗：

- 代替手术治疗早期子宫内膜癌，尽管这并不常见。
- 在手术前，缩小癌细胞（称为新辅助疗法）。
- 术后，杀死任何可能已经扩散到盆腔内其他组织的癌细胞（称为辅助疗法）。

有两种类型的放射疗法可用于治疗子宫内膜癌：

外部放射治疗是使用一台机器，将X-光指向身体的一个精确区域。该疗法通常每天进行一次，持续约6周。该疗法不会造成伤害，而且每天只需要几分钟的时间。您可以在诊所、医院或放射肿瘤科科室接受治疗。

内部放射治疗（也称为近距离放射治疗）包括在阴道内放置一个含有放射性物质的小胶囊。这个手术可以在住院部或门诊进行，这取决于您的治疗团队的建议。

放射治疗的副作用

放射治疗的副作用取决于使用的剂量和接受治疗的身体部位。常见的副作用包括：

- 治疗部位皮肤干燥、发红
- 疲乏
- 腹泻
- 排尿时的不适感
- 阴道变窄
- 贫血

这些副作用大多是暂时的，但对肠道、膀胱和性功能可能有较长期的影响，所以了解并报告这些影响很重要。一定要与您的治疗团队成员讨论您所经历的任何副作用。他们可以帮您找一些控制副作用的办法。

化疗

化疗是使用药物来杀死癌细胞。子宫内膜癌化疗通常是通过静脉注射（注入静脉）进行的。您可以在医生办公室或门诊部接受治疗。

这些药物通过血液到达身体的各个部位。这就是为什么化疗可以有效地治疗已经扩散到子宫以外的子宫内膜癌。然而，杀死癌细胞的药物也可能影响健康细胞。

为了限制对健康细胞的损害，化疗通常是分周期进行的。化疗期与休息期交替进行，休息期间不进行化疗。

一些副作用仍然可能发生。建议癌症分期较高或高危细胞类型的患者在术后继续接受化疗。静脉化疗通常在术后进行，但在某些情况下，可能在术前进行。常用的化疗药物包括卡铂、顺铂、紫杉醇、多西紫杉醇、多柔比星等等。

这些药物可以单独使用或联合使用。卡铂联合紫杉醇是目前需要化疗的子宫内膜癌患者最常用的疗法。

化疗的副作用

每个人对化疗的反应不同。有些人的副作用可能很少，而有些人则会有几种副作用。大多数副作用是暂时的。跟踪您的症状并向您的团队报告，因为有多种药物和治疗方法可以治疗和减少这些影响：

- 恶心
- 食欲不振
- 神经病变（四肢，包括手指或脚趾麻木、刺痛、疼痛）
- 口腔溃疡
- 化疗时感染几率增加
- 易出血或瘀伤
- 脱发
- 疲乏

免疫疗法和靶向治疗

有许多新药正在接受测试，且现在已被批准用于治疗子宫内膜癌。这些药物通过新的机制，针对癌细胞生长、维持自身或扩散所需的不同途径发挥作用。这些不同的药物组被称为靶向治疗。利用患者自身的免疫系统来对抗癌症的治疗方法被称为免疫疗法。

一些子宫内膜癌分子变化使它们更有可能对这些药物产生有利的反应。对于晚期或复发性子宫内膜癌患者，您的医疗团队可能会对您的肿瘤进行检测，以确定单独使用免疫药物或联合其他靶向治疗是否能让您获益。有时这些靶向治疗会联合化疗，试图使化疗更加有效。靶向治疗和免疫治疗药物有其独特的副作用，您的团队将和您讨论这些副作用。

激素疗法

一些类型的子宫内膜癌有激素受体，可以作为靶向阻止其生长。在这种情况下，激素疗法是代替手术，或是适用于癌症复发患者的治疗方案。激素疗法可以阻断这些受体并抑制激素，以此来阻止子宫内膜癌细胞获得激素并利用激素助其生长。该疗法通常采用口服药片，但也可以采用注射方式给药。

激素疗法的副作用

激素疗法的副作用取决于所使用的激素种类。有些女性会滞留水分，并出现食欲改变或潮热现象。一些疗法可能会引起肌肉或关节疼痛或阴道干燥。一些激素疗法可能会增加您的血液凝块风险。

参加临床试验的重要性

目前有许多正在进行的临床试验，研究治疗子宫内膜癌的新方法和更好的方法。因为被诊断为子宫内膜癌的女性愿意参加先前的临床试验，所以得出了目前许多可行的治疗方案。临床试验旨在检测一些最新和最有可能的子宫内膜癌治疗方案。妇女癌症基金会与 NRG 肿瘤学（原妇科肿瘤学小组）以及其他机构合作，提供有关当前临床试验的信息。其中，NRC 肿瘤学是唯一一个专门从事妇科癌症临床试验的国家癌症研究所合作小组的一部分。所有患者，无论其种族、民族、语言、社会经济地位或年龄，都有可能符合试验条件，参加的人越多，试验效果会越好。请与您的团队沟通，了解您可能符合条件的试验，或了解更多关于可供注册的临床试验的信息，请访问 www.clinicaltrials.gov。

治疗后的随访

由于各种因素，检查、影像和血液检测的频率各不相同。通常情况下，在前两年，您将每三到六个月接受一次随访，且随访时至少要对阴道和直肠进行一次检查，以便在最可治愈的阶段及早发现任何复发。此后，检查频率会降低。此外，可能会定期进行影像学检查，尤其是当您有任何新的疼痛或症状时。阴道顶部是子宫内膜癌最常复发的部位，患者通常会出现阴道出血。

复发性疾病

目前有几种针对复发性癌症的治疗方案。包括再次手术、用最初给予的相同化疗重新治疗、用不同类型的药剂（化疗、激素、或靶向治疗或免疫治疗）治疗，有时还包括放射治疗。由于每次复发都会有所不同，重要的是与您的团队讨论您的个人情况，了解您的诊断和您的治疗方案。调查是否有适合您的临床试验也很重要。不要害怕征求另一种意见。

单纯的阴道复发往往可以治愈，因此早期发现和识别异常症状是关键。如果您在接受子宫内膜癌治疗后出现异常出血或其他不寻常的盆腔症状、意外的体重减轻、咳嗽、盆腔疼痛或肠道或膀胱功能改变，请通知您的医生。



生活在癌症治疗中

被诊断为子宫内膜癌并接受癌症治疗的经历可能会改变您对自己身体的感觉，并将在许多方面影响您的生活。您可能会经历许多或相对较少的副作用。了解可能的治疗效果可能有助于您预测副作用并计划应对方法。

保持健康的体重

治疗后保持健康的体重是非常重要的。一些报告表明，肥胖女性在治疗子宫内膜癌后的死亡率可能高于非肥胖女性。保持健康的体重可能有些困难，但对于改善您的一般心血管健康和癌症结果来说是很重要的。如果您超重，可以考虑咨询营养师或临床营养师，参加饮食计划或社区计划。保持活跃、运动和饮食均衡对癌症幸存者来说很重要。接受早期子宫内膜癌治疗的女性更有可能死于心脏病，而不是子宫内膜癌，所以利用这段时间专注于您的健康目标至关重要。重要的是不要忽视一般的保健和对其他疾病的检查。

锻炼身体

经证明，增加体能水平也可以改善子宫内膜癌患者的结果。在治疗过程中，您可能发现，即使是去卧室，那几阶楼梯对您来说都是挑战，哪怕您在成年后都在努力运动保持身材。不得不减少或中断健身活动令人沮丧，但也是正常的。如果您做过手术，请咨询医生关于锻炼的具体指导。在化疗或放疗期间，根据您的感觉来调整锻炼计划。

应避免过度劳累或脱水。在结束癌症治疗后的几周和几个月内，您可以恢复到以前的体能水平。

疲乏

无论医生开出什么样的治疗方案，您都可能会经历疲乏、频繁就医，以及感觉不够好而无法顾及家务的情况。您可能需要依靠家属和朋友帮您做您平常做的一些事情。

您可能会考虑雇人帮忙做家务，直到您感觉自己足够良好，可以重新自己打理。如果您知道家里无人帮忙，应尽早与您的医疗团队坦诚沟通，以便探讨其他方案。饮食一定要有营养，如果需要的话，一定要请求帮助，在家里保持健康的饮食和零食选择。

治疗疲乏方面，务必检查您的血细胞计数，以排除贫血可能。也可以服用缓解疲乏的药物。

工作便利

在治疗的头一两个月，您可能需要离开工作岗位较长一段时间。与您的单位主管和您的医疗护理团队讨论，制定一个现实的缺勤和重返工作岗位的计划。记得告诉您的单位主管，任何计划都需要灵活制定，因为您的需求可能随着治疗的进展而改变。《家庭医疗休假法》

(FMLA) 为因健康原因必须离开工作的员工和家庭成员提供了某些保护。

面对世界

癌症的影响和癌症治疗可能会改变您的样貌。您可能会出现疲乏、脸色苍白、行动迟缓，还可能不得不面对暂时的脱发。您可能会因为这些变化而感到难为情。这时，您可以想象一下，如果您有一个朋友或姐妹看起来跟您一样，您会有什么感受，这可能会对您有所帮助。记住，许多人在注意到这些变化时，是在爱您而不是在评判您。

家庭、友谊和乐趣

无论您接受哪种类型的治疗，您都可能会经历副作用，而这些副作用可能影响您与朋友和家属一起参加社交活动。如果有特殊事件发生，如婚礼或毕业典礼，请先行与您的医疗保健团队沟通。您的治疗时间可能会作出调整，以使您在这些特殊的日子里尽可能地感觉良好。制定喜欢的活动计划时，千万不要犹豫不决。有时候，可能会因无奈而取消计划，也可能提前离开活动，但是美好的时光会帮助您在艰难的日子里找到生的希望。

年幼的孩子往往很难理解您所经历的事情。疏导人员可以帮助您回答问题并帮助您的孩子应对您的变化。请家属和朋友帮助您维持孩子的正常生活也是一个好主意。

开车

对许多人来说，开车是成人生活中几乎不可缺少的一部分。如果您正在服用会导致嗜睡的药物，如麻醉性止痛药和一些恶心药物，请勿开车。大多数患者可以在手术后几周内恢复开车，且通常患者在化疗和放疗期间大部分时间都是可以开车的。一定要向您的医疗保健团队询问有关开车的问题。

性行为 and 亲密关系

一些治疗子宫癌的方法可能会引起副作用，可能会改变您对自己身体的感觉，或使您难以享受亲密关系或性关系。您会经历哪些副作用取决于您的治疗过程。可能会有副作用，也可能完全没有副作用。了解可能的副作用有助于您预测副作用并学习如何应对。

可能的副作用包括：

脱发。作为化疗的常见副作用，脱发通常是暂时的。但也是难以接受的。如果您出现脱发，您可以选择戴上漂亮的假发、围巾或其他头饰。一些中心在化疗期间提供冷却帽，有助于减少脱发。

阴道变化。某些形式的治疗，如子宫切除术和放射治疗，可能导致阴道干燥、缩短和变窄。这些变化会让性行为变得不舒服。使用非处方的阴道润滑剂可以让您感到更舒适。您的治疗团队也可能会建议使用阴道扩张器。

性欲减退。在癌症治疗期间，您所经历的压力和疲乏可能导致您在一段时间内失去性欲。

应对技巧

与您的治疗团队沟通。他们可以根据您的个人情况提出相应建议，所以一定要对她们坦承。您可能想问：

- 我的治疗将如何影响我的性生活？
- 这些影响是暂时的吗？
- 是否有其他治疗方案可以减轻这些影响？
- 关于我该如何处理治疗对我性生活的影响，您有什么建议？

与您的伴侣进行沟通。癌症会给伴侣双方都带来压力。谈论癌症对您伴侣关系中的性和情感影响可能有些困难。但是，如果您谈论这些困难，可能会发现反而更容易解决。准备好分享您自己的感受，并倾听您的伴侣说什么。

将您的注意力转移到亲密关系上。性交只是亲密关系的一个部分。您会发现，抚摸、亲吻和拥抱同样能让人感到充实。

对自己要有耐心。要理解恢复性关系需要时间。您的治疗团队会告诉您治疗后能否性生活，以及需要多久才能开始性生活。可能在您情感上做好准备之前，需要很久。给自己留足时间。

心态放开。对改善性生活的方法放松心情，保持幽默，可能有助于您和您的伴侣找到最适合你们的方法。

培养希望。即使面对癌症，茫然不知所措时，也要靠您自己来掌控自己的反应。希望能帮助您看到生活的积极方面。

如果您有内在的精神信仰，请联系您的宗教团体，给您额外的支持来面对每天的生活。

寻求支持。有许多资源可以帮助您处理因癌症及其治疗而产生的身体、性或情感问题。经过专门培训的疏导人员可以帮助您处理癌症对您生活的影响。

支持小组是另一个良好的资源。与您有类似经历的人可聚集在一起，互相分享经验，相互给予建议和情感支持。想要了解您所在地区的支持服务，请咨询您的治疗团队成员，或联系本册子所列资源。请记住，我们是敬业的医疗护理团队，我们时刻与您在一起。

预先医疗指示是一款实用的工具，可以澄清您的医疗护理愿望。我们鼓励患者和家属都填写一份。这样，您的医疗护理团队就可以根据该指示开展治疗。

为您带来希望的信息

在您经历癌症治疗时，对自己要有耐心。

要理解恢复到完整的生活需要时间。

如果您的治疗团队知道您的困扰，他们可以指导您解决即将面临的困难。

敞开心扉，谈论困扰您的事情。

给自己留足时间。

要分享的事实

子宫内膜癌，也被称为子宫癌，是最常见的 妇科癌症。

因早期发现，85% 子宫内膜癌患者能够存活。

四分之三的女性诊断为 I 期。子宫内膜癌通常发生在 在绝经期前后，但年轻女性也有患癌风险。

症状

- 异常阴道出血；年轻女性应注意不规则或大量的阴道出血
- 绝经后出血
- 从阴道流出粉红色或白色的水样分泌物
- 下腹部或盆腔部位持续疼痛两周或以上
- 性交时的疼痛超

过 90% 被诊断为子宫内膜癌的女性表示，她们在确诊前有过异常阴道出血。

如果您有这些症状，请去看妇科医生或妇科肿瘤医生，并咨询子宫内膜活检等问题。

风险因素

- 单独服用雌激素而不服用孕激素
- 肥胖
- 绝经晚期（52 岁以后）
- 糖尿病
- 从未妊娠过
- 高血压
- 有子宫内膜癌或结肠癌家族史
- 使用他莫昔芬

减少风险

- 定期锻炼
- 保持血压，控制血糖
- 控制体重

如果怀疑或诊断出子宫内膜癌，请咨询妇科肿瘤医生。由妇科肿瘤专家治疗的女性更有可能获得适当的手术，治愈率也更高。

您可以提供哪些帮助

- 提高大众对妇科癌症的认识。
- 在线为妇女癌症基金会捐款。
- 个人或与基金会合作举办筹款活动。
- 通过您的雇主向基金会提供等额捐赠。
- 向基金会捐赠股票或证券。
- 向基金会指定一份有计划的捐赠。

妇女癌症基金会为患者、组织工作者和公众提供许多资源，包括美国各地的幸存者课程、网络研讨会和在线教育系列课程。如要捐赠或了解更多信息，请给基金会发电子邮件至 info@foundationforwomenscancer.org 或致电 312.578.1439。

捐赠和了解更多

foundationforwomenscancer.org





妇女癌症基金会（The Foundation for Women's Cancer, FWC）是一个按照美国第 501(c)3 条规定成立的非营利组织，致力于支持妇科癌症的研究、教育和提高公众意识。

foundationforwomencancer.org

info@foundationforwomenscancer.org

电话：312.578.1439

传真：312.235.4059

妇女癌症基金会 地址：

230 W. Monroe, Suite 710

Chicago, IL 60606—4703

 [/foundationforwomenscancer](https://www.facebook.com/foundationforwomenscancer)

 [@GYNcancer](https://twitter.com/GYNcancer)

 [@foundationforwomenscancer](https://www.instagram.com/foundationforwomenscancer)



Society of Gynecologic Oncology

FWC 是妇科肿瘤协会的官方基金会。

本手册的印刷得到了卫材、葛兰素史克、默克和 Seagen/Genmab 的慷慨教育赞助。赞助不包括编辑方面的投入。

内容由妇女癌症基金会（FWC）开发。

© 2021 年妇女癌症基金会。保留所有权利。