



文 / 陳宣安

國泰綜合醫院一般外科主治醫師

什麼是乳癌？

乳癌是一種常見的癌症，通常發生在女性乳房組織中。而男性也可以罹患乳癌，只是較為罕見。乳癌可能會在乳房組織中形成惡性腫瘤，而且可能會蔓延到其他身體部位。早期發現乳癌的關鍵是定期進行篩檢檢查。

乳房有腫痛或硬塊，不一定代表罹患乳癌。大部份的乳房腫塊是良性的纖維腺瘤、纖維囊腫或囊腫等，只有十分之一的乳房腫塊有惡性的可能，但即使是良性的腫瘤，腫瘤過大或是產生臨床症狀還是需要追蹤治療。

若有摸到乳房硬塊建議至乳房門診做進一步的檢查，除了醫師的視診與觸診之外，也會安排受檢者檢查。

乳房有硬塊，應做哪些檢查？

- **乳房X光攝影檢查**
利用低劑量X光，可檢測針刺狀高密度腫塊、群聚型鈣化點、局部結構扭曲、不對稱或腫塊等，有利於診斷早期乳癌，提高存活率。
- **乳房超音波檢查**
主要針對可觸摸到的腫塊，可以有效評估乳房腫塊的型態與質地。
- **乳房磁振造影**
解析度極高，對於軟組織有極佳的對比，有利於細微乳房病灶的偵測與鑑別診斷。對於做過



小針矽膠注射隆乳者，可做為此類族群乳癌篩檢的重要輔助工具。但檢查費用高昂、檢查需時長。

乳房侵襲性檢查種類：

• 細針細胞抹片檢查

為早期初步診斷的方式，缺點是抽取細胞數容易不足，準確性較低。細胞抹片只能區分良性、惡性，卻無法判斷組織學型態。因此除少數狀況外，已漸漸為粗針切片檢查所取代。

• 粗針切片檢查

在超音波指引下，切取4至6片小塊的乳腺組織。優點在於準確度及可信度高可確實評估組織型態和是否為惡性侵襲病灶，對進一步的手術或術前化療的計畫有幫忙。

• 真空立體定位輔助切片

利用超音波、乳房攝影、核磁共振攝影等方式做指引，在真空輔助下，把組織吸入切片槽中，如此可使切片取樣更完整。傷口小，沒有明顯的疤痕，又能達到取樣充足、準確

性高的效果。其缺點需自費。

• 傳統手術切除

對觸摸得到且又懷疑的腫瘤開刀切除，能夠立即獲得腫瘤正確診斷的方式。優點是可以直接移除腫瘤、準確度最高，缺點是需要進開刀房手術需進行局部或全身麻醉通常會留下至少2至3公分的疤痕。

另外也要注意，早期的乳癌沒有症狀，患者常會因為沒有摸到硬塊，而沒有做乳房篩檢，延誤了早期可發現的乳癌。

提醒各位民眾，國民健康署提供45-69歲及40-44歲具乳癌家族史（指祖母、外婆、母親、女兒、姊妹曾有人罹患乳癌）婦女每2年1次乳房X光攝影檢查。乳房X光攝影雖然證實可發現早期乳癌，但每項篩檢工具都有一定的準確率，無法百分之百精確，即使檢查結果正常，在下次定期檢查前，如發現異狀（摸到硬塊或乳房外觀出現異常等），應盡速就醫。