認識乳癌

國泰綜合醫院
林家甄
個案管理師

大綱

- 一、乳癌現況
- 二、乳房解剖構造
- 三、乳癌的高危險群 為何？
- 四、乳癌有那些症狀?
- 五、如何預防乳癌?(包含自我檢查)
- 六、切片方式?
- 七、預後與結論

乳癌現況

- 衛福部資料，
  乳癌為我國女性好發癌症排名第1位。

- 乳癌是乳房的惡性腫瘤，早發現及早治療，
  可降低轉移與復發風險。

- 台灣乳癌好發年齡比歐美國家早，
  約在45-64歲之間。

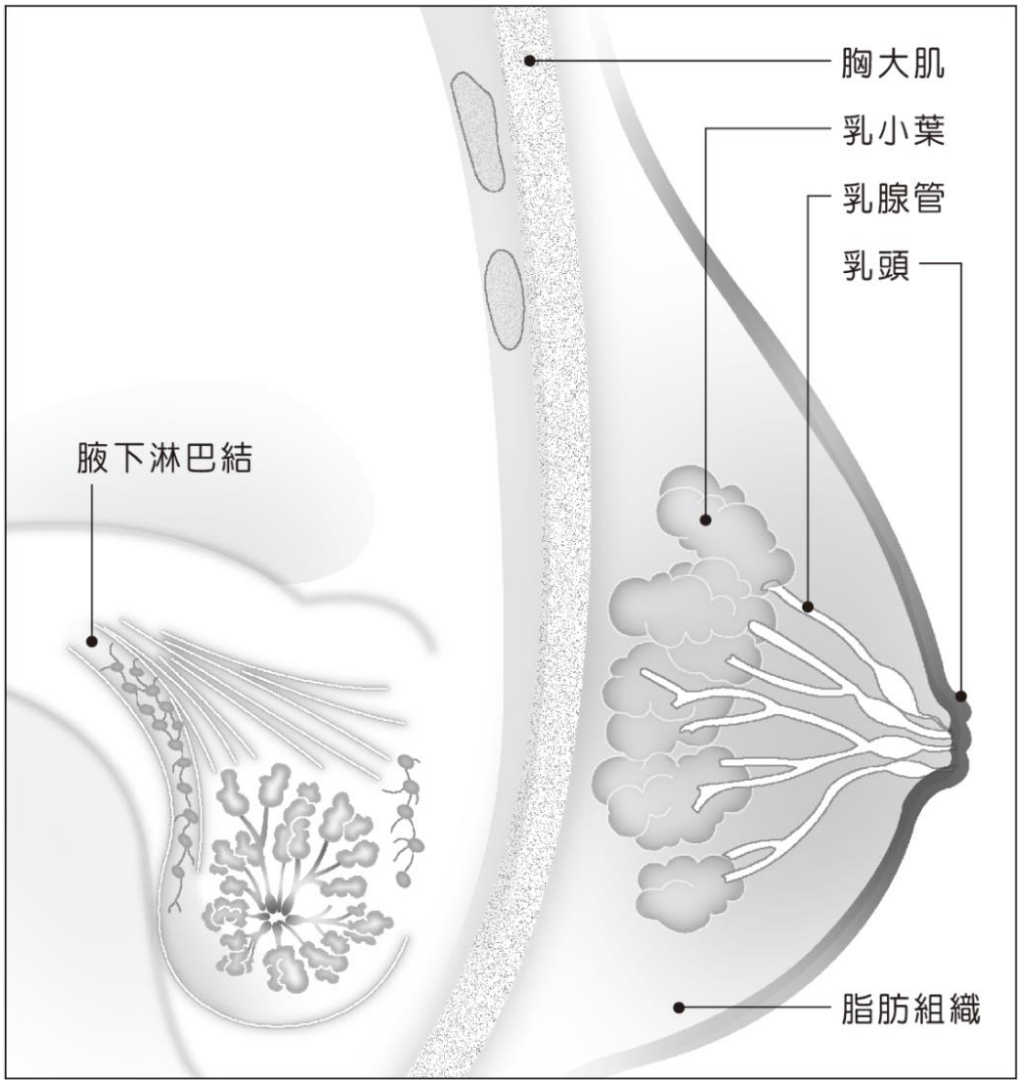
乳癌現況

- 每十萬名婦女188-194人
- 每年有逾萬位婦女罹患乳癌，
- 逾2,000名婦女死於乳癌

- 熟悉自己的乳房形態，能正確地執行乳房自我檢查，可以及早就醫，早期治療，治癒率高。

- 90%的乳癌是婦女自己發現的

乳房構造



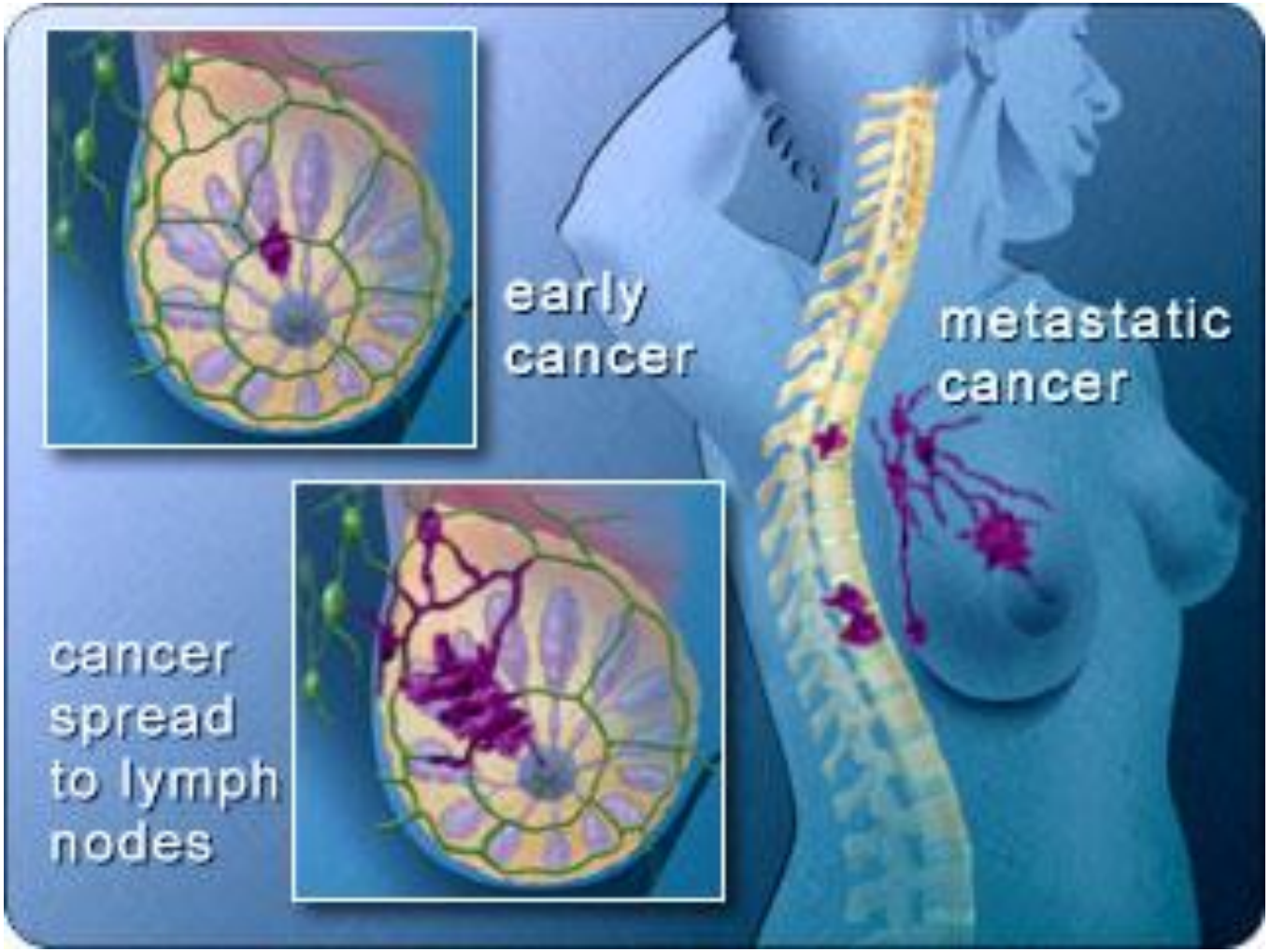
乳房構造

- **乳房小葉和乳管**
  - 乳房由「乳房小葉」的一群細胞所組成。
  - 細胞在餵乳時能製造及分泌乳汁
  - 乳房小葉匯集成「乳管」，將乳汁運至乳頭。
  - 乳房小葉和乳管四周被脂肪組織環繞。
  - 大部分乳癌起於管內之細胞。

乳房構造

- 淋巴管
  - 乳房包含許多淋巴管，匯集更多的淋巴至腋下。
  - 淋巴管遍及全身，能使滲露出之體液再流回血液中。
  - 淋巴系統具有參與過濾、體液循環、造血和免疫功能，是人體重要的防禦系統
  - 運輸細胞（包括癌細胞）至身體不同部位。

乳房惡性腫瘤的構造


early
cancer
metastatic
cancer
cancer
spread
to lymph
nodes

乳癌的高危險族群

- 1.一側乳房曾經罹患乳癌
- 2.乳房切片有不正常的細胞增生
- 3.具有特殊家族史

一般人的4倍

- 4.卵巢癌與子宮內膜癌病人
- 5.未生過孩子或在30歲後才生第一胎
- 6.未餵過母奶

一般人的2-4倍

- 7. 停經後肥胖者
- 8. 初經早、停經晚
- 9.中量飲酒習慣者

一般人的1-2倍

乳癌有那些症狀?

- 早期沒有明顯症狀

- 無痛性腫塊
- 突發性乳房大小不對稱
- 乳房局部凹陷或凸起

- 乳頭凹陷、潰瘍、或異常分泌物(帶血)
- 乳房皮膚橘皮變化、濕疹、紅腫
- 沒有理由腋下淋巴結腫大

如何預防乳癌？

- 定期乳房自我檢查
- 定期乳房篩檢–乳房超音波、乳房攝影
- 改變生活型態：多運動，避免肥胖

乳房自我檢查

1.每一位女性，從有月經週期開始，就要養成自我檢查的習慣

2.如果有手術切除者，同樣都要檢查。

3. 最佳時間:月經後1星期內(來潮算起第5-7天)。
(乳房比較柔軟，易於檢查)

乳房自我檢查

4. 停經或更年期的婦女，固定一天。

5. 自我檢查乳房裡面的腫塊是不大容易的

6. 乳房自我檢查無法有效的提高早期診斷率。
   乳房自我檢查可養成對自我健康的注意。

定期乳房檢查的時間

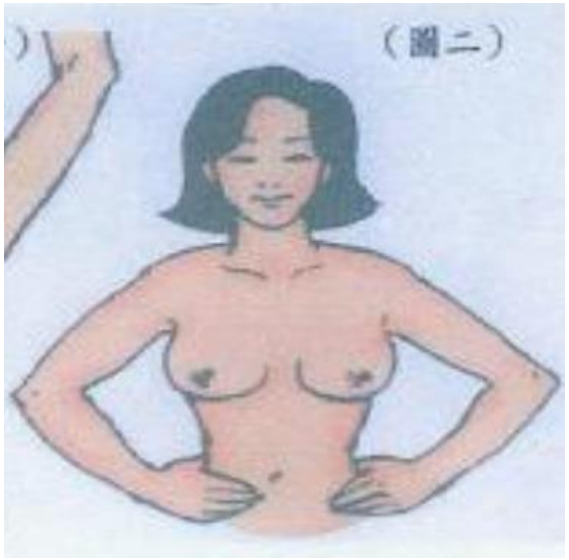
- 一般女性:35歲之後
- 有乳癌家族史的女性，滿23歲之後

每年一次

乳房外科 .一般外科. 家庭醫學科

乳房自我檢查方式(一)

- 視診
- 觀察兩邊乳房外觀有無異狀。
- 形狀、大小、表皮凹陷或隆起、紅腫起皺紋等
- 乳頭有無分泌物、變形、潰爛或凹陷。

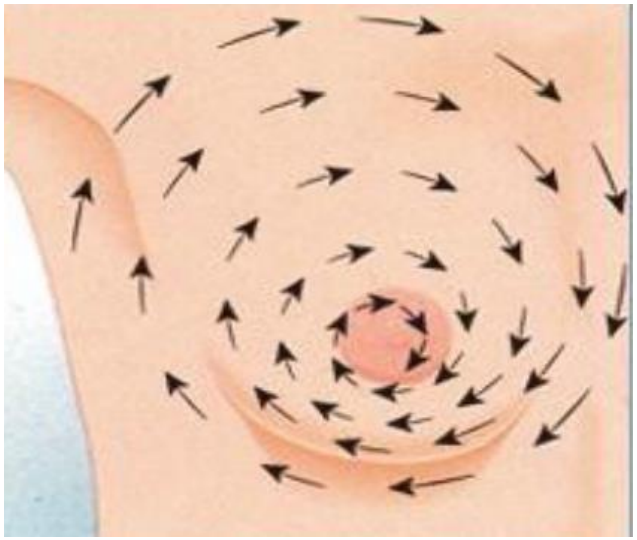


乳房自我檢查方式(二)

- 觸診
- 手部食指、中指併攏。
- 運用指腹進行雙側乳房自我檢查。
- 抬高手臂。

乳房自我檢查方式(三)

- 觸診
- 螺旋進行方式，仔細檢查乳房。
- 順時鐘方向仔細繞圈按壓。
- 外向內至乳頭，將乳房每一部分檢查。



乳房自我檢查方式(四)

- 注意乳房外上四分之一及腋下。
- 擠壓乳頭，注意有無分泌物。
- 平躺，肩下墊小枕頭，乳房變得平扁易於檢查

乳房自我檢查方式(五)

- 沐浴時，胸部抹上肥皂，以便於滑動檢查。

定期乳房篩檢–
乳房攝影、乳房超音波

乳房攝影(一)

- 研究顯示，
  50歲以上婦女每2-3年接受1次乳房攝影篩檢，
  可早期發現乳癌，降低乳癌死亡率。

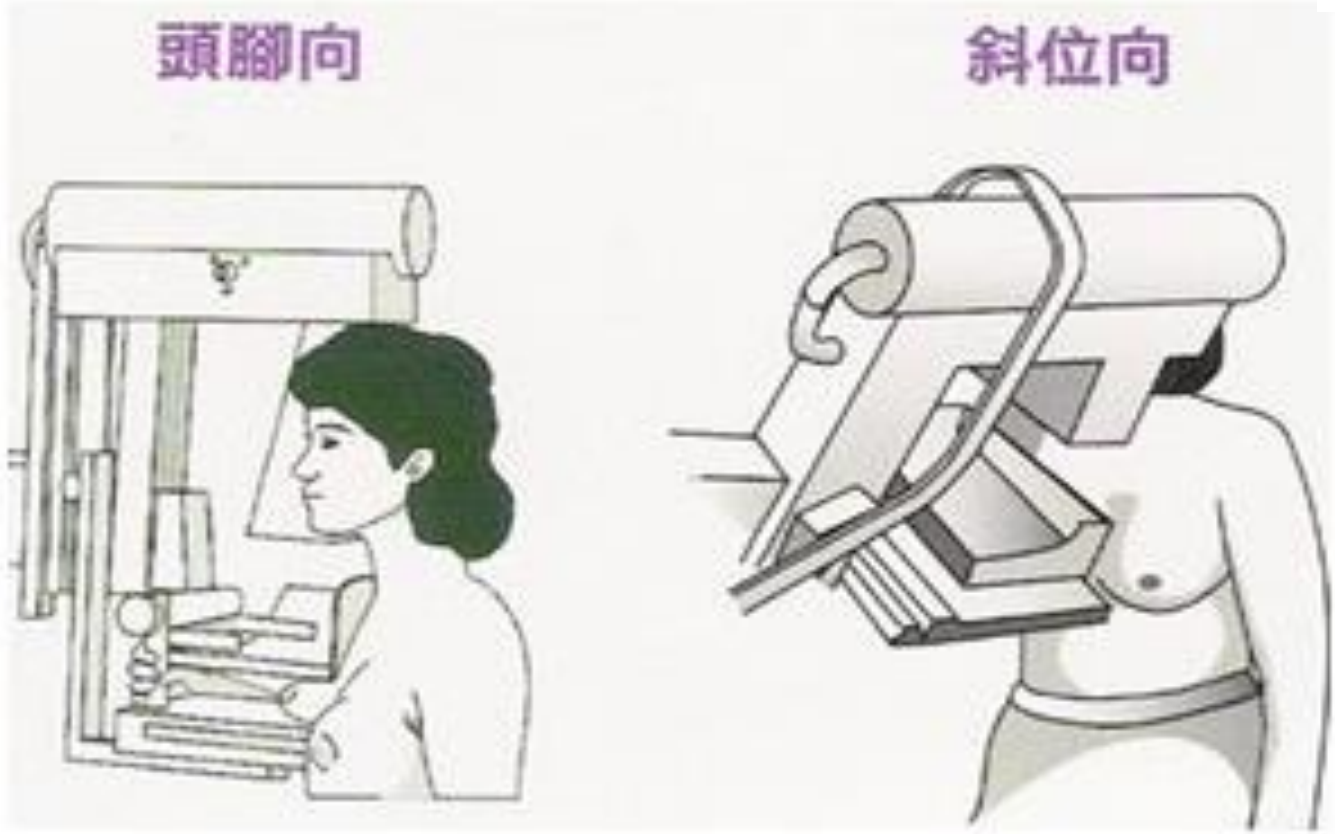
- 91年7月起國民健康局提供50-69歲婦女，
  每2年做一次(免費)

- 98年11月擴大至45-69歲婦女，
  每2年做一次(免費)

乳房攝影(二)

- 不用掛號只要登記就安排檢查，報告會寄到家裏，專人聯繫，如果有異常再回門診做進一步的檢查 。
- 40-44歲且二親等以內血親曾患乳癌之婦女
- 超過69歲的女性也需每年至家庭醫學科、乳房外科或一般外科，做定期乳房攝影檢查。

乳房攝影(三)



乳房攝影-報告(四)

- **BIRADS 0** 需要安排其他檢查，作為判斷依據。
- **BIRADS 1** 正常
- **BIRADS 2** 良性發現
- **BIRADS 3** 可能是良性
- **BIRADS 4** 可疑異常，須考慮切片
- **BIRADS 5** 高度懷疑惡性腫瘤，採取適當措施
- **BIRADS 6** 組織學已經證實為惡性腫瘤

乳房超音波(一)

- 如果有自我檢查摸到硬塊。
- 有乳癌家族史，年滿23歲女性。
- 沒有乳癌家族史，年滿35歲女性。
- 於家庭醫學科、乳房外科、一般外科掛號，醫師安排檢查。

乳房超音波(二)

- 利用能發射音波的特殊探頭將音波發射到乳腺內，利用**乳腺組織不同的密度**對超音波穿透程度不同，產生不同的回音訊號後，經過主機板處理合成影像，醫師再結合臨床發現，對腫瘤的影像特徵、性質作出判讀診斷
- 判別乳房腫瘤是良性或惡性最好的檢查方法
- 可看出**腫瘤的內容物，確認是實心腫瘤 或水瘤 ，腫瘤邊緣形狀以及大小、位置、和多 寡。**

乳房超音波(三)

- 乳房超音波檢查報告有分為：
  - Category1 無異常發現，1年追蹤1次。
  - Category2 良性發現，單純囊泡、纖維腺瘤等，6個月或1年追蹤1次。
  - Category3 可能為良性病灶，6個月追蹤1次，連續2年。
  - Category4 懷疑異常發現，建議切片檢查。
  - Category5 高度懷疑惡性腫瘤，建議治療。
  - Category6 已證實為惡性腫瘤，治療評估之用。

切片方式

1.乳房細針穿刺

- 用於摸到乳房腫塊
- 觸摸不出的腫瘤用超音波引導
- 不需麻醉的情況下
- 直接利用針筒抽吸乳房組織的腫瘤細胞
- 於實驗室染色判別是良性腫瘤或惡性腫瘤
- 此項檢查好處
  - 門診即可進行
  - 沒傷口、少有併發症

2.乳房粗針穿刺

- 觸診或超音波、乳房攝影及其他影像檢查
  懷疑為高度惡性腫瘤
- 局部麻醉下直接執行
- 在超音波、乳房X光攝影、核磁共振等影像引導下執行
- 直接的取出組織，進行病理化驗
- 確定診斷的目標
- 粗針穿刺切片術皮膚沒有傷痕

3.乳房針刺定位手術

- 乳房攝影發現懷疑的微小鈣化點
- 鈣化點呈現單一小簇狀、不規則形、或多發廣泛分佈
- 醫生會在乳房影像下利用針刺定位定住懷疑的鈣化點
- 經手術切片取出針刺定位處附近組織
- 送病理化驗

4.乳房切片手術

- 觸診或超音波、乳房攝影及其他影像檢查懷疑為高度惡性腫瘤
- 局部麻醉下直接執行
- 直接的取出組織，進行病理化驗
- 確定診斷的目標
- 切片手術皮膚有傷痕

	乳房超音波	乳房攝影
年齡	不限	40 歲以上為佳
侵襲性	無	1.乳房壓迫疼感 2.少許幅射曝露
優點	1.摸得出的腫瘤 準確度高 2.容易區分 實心腫瘤或水瘤	1.常能發現零期乳癌 2.尤其以鈣化點表現 的零期乳癌
缺點	不易驗出 以鈣化點為表現 的零期乳癌	對腫瘤敏感度較低

	細針細胞穿刺	切片手術檢查 -粗針穿刺切片 -傳統切片手術
年齡	不限	不限
侵襲性	輕微針刺痛	1. 須局部麻醉 2. 粗針穿刺切片術 皮膚沒有傷痕 3. 傳統切片手術 皮膚會有傷痕
優點	1. 準確 2. 不需麻醉 3. 門診即可執行	1. 可做最確定診斷
缺點	細胞不足時 有偽陰性可能	侵襲性檢查

手術
化療
乳癌治療
放療
標靶

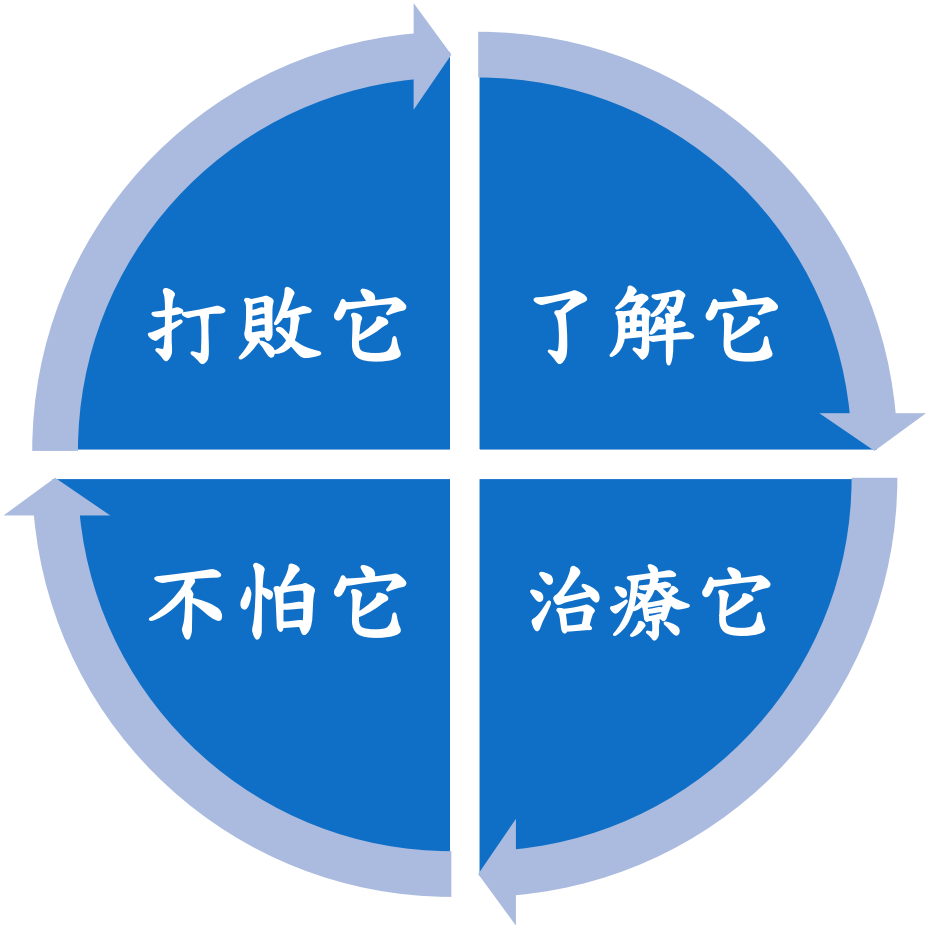
預後

- 乳癌如能早期發現，不僅可做乳房保留手術，5年存活率更可達90%以上。
  （資料來源:衛福部）

乳癌分期	5年存活率
第0期	97.7%
第1期	95.7%
第2期	89.1%
第3期	72.3%
第4期	25.7%

結論

- 期許**早期發現 早期治療~**



謝謝聆聽！

國泰綜合醫院

祝各位身體健康

有獎徵答

- 我國女性好發癌症排名第1位是什麼癌？
- 有月經週期的女性，自我檢查的時間何時最適宜？
- 自我檢查時需要特別注意乳房的哪些部位？
- 舉出乳房的異常現象二項？(請2位民眾回答)

有獎徵答

- 每2年可做一次免費的乳房攝影篩檢服務，是幾歲？
- 一般女性定期乳房檢查的時間為幾歲？
- 乳房常見的檢查是哪三項？
- 乳房腫瘤，細針穿刺好處？
- 可以確定診斷的檢查是什麼？

Google 評論

國泰綜合醫院

國泰醫療財團法人