

耳鼻喉科頭頸部腫塊檢查利器-耳鼻喉頭頸部超音波

國泰綜合醫院 耳鼻喉科主治醫師/陳明勗撰

頭頸部腫塊屬於耳鼻喉科之範圍。頭頸部腫瘤中統計約七成為惡性腫瘤之轉移，可來自於鼻咽癌、口腔癌、下咽癌、喉癌、甲狀腺癌、淋巴瘤、上呼吸道癌、其他惡性腫瘤之遠端轉移...等，此類惡性腫瘤中約有 70~80%是源發於耳鼻喉科之範圍。故當有發現頸部腫塊時，應該馬上尋求專業的耳鼻喉科醫師進行詳細的頭頸部局部檢查。

超音波可掃描檢查肌肉及軟組織協助醫療上之診斷及治療，於頭頸部區域除了臉骨、甲狀軟骨、氣管可能會阻擋音波之外，所有需要檢查的部分皆不被擋住，且檢查位置直接於皮膚表皮之下，相對於其他內臟器官為淺，可容易清楚檢查出病兆。耳鼻喉科醫師為頭頸部外科醫師，經常需進行頭頸部之手術，對頭頸部之立體空間構造非常熟悉，在執行頭頸部軟組織超音波檢查上相對得心應手。

即使頭頸部超音波不受骨頭遮蔽的影響，但並不能完全取代其他放射 X 光之檢查。但相較於其他放射科影像檢查(X 光、電腦斷層、核磁共振、核醫影像等)，超音波檢查具有價格低、非侵入性、無放射線、即時影像、釐米級的影像解析度...等等優點，確實可做為良好的診斷利器。

進行頭頸部超音波檢查時，除了即時的影像檢查，也可同時進行超音波導引下細針穿刺切片，抽取腫塊內之細胞或體液並送細胞化驗，以協助診斷。

耳鼻喉頭頸部超音波主要針對在頭頸部區域的腫瘤做檢查，包含範圍為 1. 頸部淋巴結(lymph node)、2. 頸部腫塊(neck mass)、3 甲狀腺(thyroid gland)、4. 唾液腺(salivary gland disease) 、5.其他適應症(other indication)。頸部淋巴節主要目的在評估是否有惡性淋巴結或其他特殊的淋巴結病變，如結核淋巴病變。頸部腫塊首先須與淋巴節作區別，再考慮是否為其他頸部腫瘤，如甲狀舌骨囊腫、脂肪瘤等，甚至可能是正常結構的變異，如肌肉增厚、頸部脊椎突出、頸動脈球等。甲狀腺則主要評估是否有甲狀腺腫瘤或結節，並評估是否有惡性腫瘤的可能性。唾液腺主要針對頰下腺及腮腺之淺葉，判別是否為唾液腺腫瘤，或僅僅只是唾液腺肥大發現等。其它適應症包括辨視腫瘤、血管或神經的關係等，或頸部常感覺不適者，亦可利用簡單的超音波掃描來確認是否有特殊病變。

在臨床上耳鼻喉頭頸部超音波之檢查相當有用，且逐漸受到重視；因其不會有放射性，檢查可以得到即時之影像，若有需要可以同時在超音波下做導引細針穿刺；對於頸部腫塊有需要固定或密集追蹤之病患，相較於其他種類之放射影像之放射線暴露之顧慮，是較安全也快速方便的檢查。故頭頸部超音波檢查對於有頸部腫塊之病人評估，實為相當優良的選擇。

意者請洽總院耳鼻喉科陳明勗醫師。