

乳房良性腫塊

國泰綜合醫院 健檢中心 護理部編印 著作權人：國泰綜合醫院
本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售

臨床上最常見的良性乳房腫塊有纖維腺瘤、纖維囊腫，其他為囊腫、非泌乳性乳房化膿、脂肪瘤、脂肪壞死、乳管擴張等，以下簡介常見的二種。

■ 纖維腺瘤

可發生於任何年紀，但大多發生在30歲以前，通常是由病人自己摸到，沒有任何症狀，且經歷數個月大小都沒有改變；檢查時腫塊是分開的，通常不會疼痛，有彈性且可移動，多為卵圓形，大部分腺瘤長到2~3公分左右即停止生長。若有乳癌的家族史或複合性的纖維腺瘤，以後產生乳癌的機率比一般人稍高。

乳房超音波及乳房攝影都可診斷，但確切的診斷則需作細針抽取術或切片檢查送病理化驗。病人需每六個月追蹤檢查，若有腫塊增大，最好作切除送細胞組織化驗，只需局部麻醉即可。約有10~20%為多發性雙乳纖維腺瘤，多為良性，追蹤檢查即可。

■ 纖維囊腫

多發生於年紀35~50歲之間的婦女，因局部疼痛、硬化的乳房組織促使病人就醫。「纖維囊腫」此名稱是用於乳房攝影或病理學家描述各類良性變化的乳房組織。大部分停經期前的女性多少都有點程度不一所謂的纖維囊腫變化，因此稱之為「疾病」是一種誤稱，應稱為「狀況」，較為適當。

臨床上這些病人通常表現局部區域疼痛，較硬化的乳房組織，腫塊通常為兩側性，不易分開且大小隨月經週期而波動。若兩側病灶是對稱的且在經期前達到最痛、最硬感，大多不須作進一步診察，只要加強每月作乳房自我檢查及定期專科醫師檢查。若症狀與經期無關，腫塊較明顯，則進一步的檢查如乳房攝影、乳房超音波、細針抽吸檢查、組織切片是必需的。若病理報告顯示非典型乳管增生(只佔切片中的4%)則以後產生乳癌的機率較一般人高。

此資料僅供參考，關於病情實際狀況，請與醫師討論

若有任何疑問，請洽

國泰綜合醫院 (02) 27082121

轉 8330~8331

我們將竭誠為您服務！

國泰綜合醫院關心您！

AB100.370.2013.12 一修