

## 乳房摸到硬塊，我該怎麼辦？

• 作者：一般外科 主治醫師 林琦女英

乳房摸到硬塊，可以掛號一般外科或乳房外科進一步檢查，當你因為乳房腫塊到門診求診，醫師會先詳細了解你的病史，然後觸診乳房，並視情況安排進一步檢查。

→一般乳房腫塊常見疾病有：

- 1.纖維腺瘤：常見於 20-30 歲女性，腫瘤摸起來常常是圓滾滾的，會滑動，有明顯的界限，一般處理方式為經醫師評估後觀察追蹤或切除
- 2.纖維囊腫：常見於 30 歲以上婦女，臨床表現為乳房疼痛或腫脹，有時會摸到較明顯或較硬的乳房組織
- 3.葉狀瘤：通常長得較快,較大顆，治療方式為切除，易復發
- 4.乳腺炎：常見於哺乳中的女性，症狀包含乳房紅、腫,熱、痛、治療方式為停止哺乳，抗生素治療
- 5.乳房膿瘍：常因乳腺炎後產生之乳房化膿，和乳腺炎症狀類似，但常有發燒,治療方式為手術切開引流,傷口換藥，及抗生素治療，有時

慢性或反覆膿瘍需進一步檢查

6.乳癌：當乳癌已摸到硬塊來表現時，症狀可說有相當多的差異，有可能會痛或不痛，大顆或小顆，界線清楚或不清楚，會滾動或不會滾動，因此需要進一步的檢查確診

→當醫師需要進一步安排檢查時，其目前常用項目有：

1.乳房攝影：用機器夾好乳房，再用 X 光攝影，其優點為對一些早期癌之顯微鈣化點較敏銳，對於較年長之乳房檢查效果優異，但是對於年輕或較緻密之乳房，有時會因此較不容易發現病灶，準確度會因為年紀及乳房緻密度而有所差異

2.乳房超音波：對於腫瘤之形狀，外觀及大小，可以有很好的判讀，沒有輻射的危險，方便腫瘤的追蹤，並且，在超音波的引導下可以做腫瘤的針吸或粗針切片，但是超音波仍有使用的限制，包括其準確度會因醫師經驗之醫師而有差異，還有對微小鈣化之敏銳度沒有乳房攝影來的高

上述檢查各有其優缺點，醫師會視情況安排

→經過上述檢查後，對於有疑慮的腫瘤，採取確診的方式：

1.細針抽吸：拿細針抽取腫瘤細胞化驗，優點是較不痛，較不具侵襲

性，幾乎無明顯傷痕，但因是抽取少數細胞，有偽陰性及偽陽性之可能

2.粗針切片：拿粗針切片較大之組織去化驗，較細針痛，且瘀血及感染之風險較高，但因切片之組織較多，在腫瘤的病理診斷及後續腫瘤荷爾蒙受體之檢查上會有較多的資訊，傷口為一小針孔

3.手術腫瘤切片及切除：開刀拿一塊或整個腫瘤去化驗，併發症如血腫或感染、疼痛，都較上述2個方式高，會有傷口及疤痕

乳房摸到腫瘤，在經醫師檢查後，相信大家都能得到很好的治療