

屏東榮總

● 學經歷 ● 高雄醫學大學學士後醫學系
臺灣大學生化科學研究所碩士
屏東榮總耳鼻喉科主治醫師
高雄榮總耳鼻喉頭頸部主治醫師

● 專 長 ● 鼻內視鏡手術 | 鼻塞手術 | 頭頸部腫塊超音波檢查
頭頸部癌症手術 | 打鼾及睡眠呼吸中止症手術
(口腔、口咽、下咽癌等) 頭頸部腫塊切片及手術



主治醫師 洪尊仁



脖子摸到腫塊 怎麼辦? 帶您認識頸部腫塊

脖子或頸部摸到腫塊該看哪一科別呢？這是民眾經常有的疑惑，其實耳鼻喉科也稱為耳鼻喉頭「頸」外科，以涵蓋的診療範圍來看，答案就是耳鼻喉科！在耳鼻喉科的門診，常見病患憂心地表示頸部摸到腫塊，擔心自己罹患癌症，但頸部腫塊的原因包羅萬象，並非只有癌症的診斷，因此分享這篇文章，讓民眾初步熟悉頸部腫塊的醫學常識，提醒大家別輕忽頸部腫塊。

頸部腫塊的原因可分為三類：(1) 發炎或感染的腫塊：這是最常見的原因，包含病毒或細菌感染造成的頸部淋巴結增生、深頸部感染造成之頸部腫大、自體免疫系統異常引致的淋巴結腫大。(2) 先天性腫塊：包含鰓裂囊腫、甲狀舌骨囊腫、畸胎瘤、皮樣囊腫、淋巴及血管異常造成之囊腫，這一類幾乎都是良性，起因於胚胎發育過程的異常造成，一般要手術完整切除才能治癒。(3) 腫瘤性腫塊（含良性及惡性腫瘤）：良性腫瘤包含甲狀腺結節、唾液腺腫瘤、脂肪瘤、神經源性腫瘤等；惡性腫瘤則包含癌症引起之頸部淋巴結轉移、淋巴瘤、甲狀腺癌、唾液腺癌等。

在診間醫師會先以詳細的病史詢問及理學檢查初步分析頸部腫塊的可能原因，如有以下情形更要提高警覺並提早檢查！(1) 年

紀大於 40 歲 (2) 有菸酒檳榔史 (戒除也算) (3) 本身有癌症病史 (4) 逐漸變大的無痛性腫塊 (5) 摸起來較硬且固定的腫塊 (6) 摸到一個以上的腫塊 (7) 同時合併有其他症狀 (例如吞嚥困難、吞嚥疼痛、聲音沙啞、體重減輕、發燒及夜間盜汗)，民眾若任何一點有疑慮都建議要及早求診。

在病史詢問及理學檢查後，醫師會安排頸部超音波檢查，也可能執行超音波導引下細針穿刺，取得部分腫塊的檢體，送至病理科檢驗。大家可以把葡萄想成是腫塊，我們使用細針戳入葡萄之中，將部分的果肉抽吸送檢。假如細針穿刺無法取得足夠的檢體或診斷不明確時，醫師也可能會安排粗針穿刺或執行頸部腫塊切片手術，這樣取得的檢體較多可做更明確的診斷。醫師也會根據臨床經驗決定是否安排電腦斷層，若懷疑是頭頸部癌症造成的頸部淋巴結轉移，醫師會安排內視鏡以找尋癌症的原發部位。

耳鼻喉科門診常見頸部惡性腫塊延誤治療而影響預後的案例，有些患者是因無任何不適而不在意，有些則是尋求非常規的醫療。建議可以在空檔時，觸摸自己的頸部，替自己做簡單的頸部檢查，若有頸部腫塊的疑慮則建議儘早至耳鼻喉科就診！