

放射線部

● **學經歷** ● 國防醫學院醫學系學士
陽明大學臨床醫學研究所碩士
麻州大學醫學院 (UMass) 醫學中心進修
輔英大學醫技系助理教授
超音波暨乳房影像科主任

● **專長** ● 乳房攝影 超音波 核磁共振 (MRI) 顯隱劑乳房攝影
乳房切片 乳房微創切除手術
乳癌基因檢定
虛擬大腸鏡



超音波暨乳房影像科主任 周春平

完整的乳房超音波檢查

好的乳房超音波檢查

乳房超音波的好處是不使用X光輻射，也不會疼痛。超音波適用於乳腺緻密婦女，因為乳房緻密會造成X光無法通過，會使乳房攝影的準確度下降。2012年美國FDA便推薦ABVS（自動全乳房超音波）作為緻密性乳房的篩檢工具。

乳房超音波有要注意的事情：

1. 主動告知你的病情

你可以主動告知醫護超音波檢查人員過去是否有乳房疾病、乳房攝影和超音波的檢查結果，是否有摸到硬塊或曾經乳房手術及位置。如果有在其他醫院檢查的影像或是紙本報告，可在檢查時主動提供。

2. 好的超音波儀器及技術

好的超音波儀器具有特殊功能，可提供醫師做為最後診斷上的依據，有經驗的操作人員會使用血流影像或是彈性影像來區分良惡性腫瘤。最新美國放射醫學會建議正常的乳房超音波應該留下至少左右乳房總共12張影像作為紀錄，超音波是電子機械設備，零件會慢慢的老舊建議要定期淘汰更換。

3. 檢查時間建議超過10分鐘

檢查時間依照受檢查者乳房大小不同，兩側乳房檢查時間建議應超過10分鐘以上，檢查時間太短可能造成微小的腫瘤不易

看到。尤其是有明顯乳房纖維囊腫的女性，需要更多時間檢查。

4. 了解最後報告

乳房病灶的定位會使用鐘點數/與乳頭的距離（cm公分）來表示，例如10/3cm表示腫瘤位於乳房的10點鐘方向並距離乳頭3公分處的位置。根據台灣乳房醫學會的建議，一個專業醫師報告結果分為七種類別（0：不確定、1：正常、2：良性發現、3：可能為良性、4：懷疑異常需切片、5：高度懷疑為惡性腫瘤需切片、6：已證實為惡性）。

病患只要根據報告的分類你就可以容易了解檢查結果。

5. 腫瘤大小是一個指標

一個基本的判斷方法，腫瘤越小越有可能是良性，腫瘤越大越有可能是惡性。對於0.5公分以下的我們通常可以忽略，0.5到1公分的建議追蹤，1公分以上的話要小心判斷是否需要粗針切片。依據科學研究是大於1公分的惡性腫瘤開始容易轉移，所以對於1公分以上的腫瘤要小心。

6. 追蹤期限

如果沒有可疑病灶，可配合乳房攝影及超音波一年檢查一次。如果有疑似良性腫瘤，建議半年檢查一次，檢查時間太接近是看不出腫瘤變化的。