

台南分院 放射科

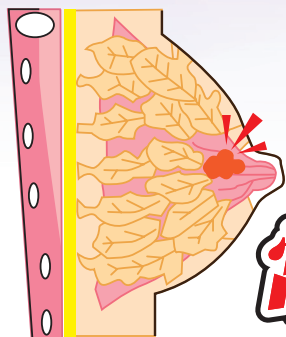
學歷 臺北醫學大學畢業

現職 高雄榮民總醫院臺南分院放射科主治醫師

專長 一般放射線診斷（影像診斷、影像諮詢）



主治醫師 張恩凡



乳癌 常見檢查介紹

乳癌為我國婦女發生率第 1 位之癌症，發生高峰約在 45-69 歲之間。依據衛生福利部統計及國民健康署登記資料顯示，每年有逾萬位婦女罹患乳癌，逾 2,000 名婦女死於乳癌。乳癌雖可怕，但如果能早期發現並接受適當治療，早期乳癌的 5 年存活率可以高達 9 成以上，相反的如果到了晚期才發現並做相關的治療，存活率會大幅下降至不到 3 成。

我們的目標是在乳癌還在早期的時候就把它抓出來處理掉，在乳房還沒有明顯症狀的時候提早檢查乳房。那我們可以怎樣提早檢查乳房呢？這邊提出 3 種比較常見而且普及的方式：

1. 自我乳房觸診：

平時沒事或是洗澡的時候，可以自己用指腹平壓自己的胸部，感覺一下乳房有沒有哪個地方壓起來特別硬或是不舒服。一般建議最好固定在每次月經結束後 1 星期內做自我檢查，因月經期的賀爾蒙變化可能會影響乳房。

2. 乳房超音波：

超音波屬於非侵入式檢查，不具輻射線，檢查方式為在體表塗上傳導膠後，利用高頻率探頭發射超音波來掃描乳房及腋下，再將反射回來的音波資訊傳送至電腦而整合出乳房影像。

優點：可以有效評估乳房腫塊的型態與質地，而且不受乳腺緻密程度影響，適合

作為 40 歲以下的年輕女性的乳房疾病篩檢，或是有摸到乳房硬塊的女性。

缺點：如果沒有目標（例如：硬塊或是藉由其它檢查懷疑乳房的某個區間有問題），單純進行大範圍的雙側乳房掃描時，會如同大海撈針，比較不明顯的病兆有可能不會被發現。還有在乳房攝影可以看見的跟癌症病變相關的微小鈣化點，在超音波的時候幾乎都看不見。

3. 乳房攝影：

乳房攝影 (Mammography) 是一種低 X 光劑量且高解析度的乳房檢查，作法是將乳房放在儀器上，用正位跟斜位壓迫乳房拍攝影像。

國際上最具醫學實證，可以有效提早發現並改善預後的乳癌篩檢方法是乳房 X 光攝影。國民健康署提供 45-69 歲及 40-44 歲具乳癌家族史（指祖母、外婆、母親、女兒、姊妹曾有人罹患乳癌）婦女每 2 年 1 次免費的乳房 X 光攝影檢查。

優點：能偵測到癌症病變相關的微小鈣化點及乳腺組織扭曲，發現無症狀的 0 期乳癌，比較大的腫瘤也有機會看到。

缺點：檢查的時候乳房壓迫會比較不舒服，還有東方女性乳腺比西方女性來得緻密，如果有不明顯的腫塊很容易被乳腺擋住看不出來。