

內分泌新陳代謝科

• 學經歷 • 中山醫學大學醫學系醫學士

• 專長 • 糖尿病 | 甲狀腺疾病



總醫師 張雅綺

甲狀腺結節

甲狀腺結節，是內分泌門診常見的疾病，是甲狀腺中出現腫塊，不一定有甲狀腺功能的異常。如果只出現一個結節叫做單一結節，出現一個以上就是多發性結節。

結節可分為囊腫、良性及惡性腫瘤，大部分為良性。但只用超音波僅能提供影像學上的參考，必須合併細針抽吸或手術切片做細胞學檢查，才能正確診斷。若確定為甲狀腺癌，可分為乳突癌、濾泡癌、髓質癌、未分化癌等，其疾病進展的速度、治療方法及預後等均不同。但高達 80% 的甲狀腺癌是可治癒的，所以要早期診斷和治療。

引起結節的原因，目前並不太清楚。個人體質的差異、遺傳、居住地區、飲水、食物皆有影響。在過去，碘缺乏的地區容易發生，所以會用碘來治療。不過現今台灣的食鹽都添加碘，所以這一類患者很少，醫師也不再用碘來治療。此外，飲食中含碘量高的食物吃很多的地方，例如北海道盛產海帶，罹患結節的機率也較高。結節也與遺傳有關，但原因不明，研究發現父母或家人曾罹患甲狀腺結節的家族史者，罹患的機率也較高。

結節通常沒有症狀，尤其是小的結節，頸部不會有壓迫感，不易發覺。最主要的困擾是結節腫大而影響外觀。此外，結節中的小血管較脆弱、易破裂，造成結節中出血，則可能會疼痛。如果結節長大得很快或很硬、或壓迫氣管而呼吸困難、或合併摸到淋巴結、或聲音嘶啞、或有頭頸部放射線治療的病史、或有甲狀腺癌的家族史等，需懷疑為惡性變化。不論如何，只要發現甲狀腺結節，首要是要分辨良性或惡性，而甲狀腺細針穿刺抽吸細胞學檢查是分辨的最好檢驗方式。

一般聽到把細針「刺入喉嚨」，可能會覺得害怕。其實患者只需要在穿刺檢查時不要吞口水或講話（避免甲狀腺移動）即可，不需要麻醉或住院，疼痛感也只像打針抽血一樣，檢查完按壓止血即可，不必過於擔心。

若檢查是良性，將來變惡性的機會不大。不過仍可能是細針抽吸未抽中惡性細胞，因此仍需定期追蹤，追蹤期間之長短須配合醫師建議。若出現不適症狀、或結節突然長得很快，便需馬上就醫檢查。