

## 新陳代謝科

**學歷** 國立中山大學生物科學系碩士在職班碩士  
中國醫藥學院醫學系醫學士

**專長** 糖尿病，甲狀腺疾病，高血脂症，  
高尿酸血症，骨質疏鬆症，及其他  
內分泌疾病如腎上腺疾病，腦下垂  
體疾病，副甲狀腺疾病等

## 甲狀腺結節腫

主治醫師 朱志勳

甲狀腺分泌甲狀腺素，是頸部一重要器官。甲狀腺腫大時，如全部大起來，叫瀰漫性腫，如局部明顯，呈現結節狀，叫甲狀腺結節腫，可以是單一或多發性結節。若合併甲狀腺亢進，稱為毒性甲狀腺腫。

常見的是良性結節腫，此外，出血也會產生囊腫。甲狀腺腫瘤也是甲狀腺結節的原因之一，良性的包括濾泡腺瘤、纖維細胞瘤、何氏細胞瘤等，惡性則包括乳突癌、濾泡癌、髓質癌、未分化癌、淋巴瘤、轉移癌等。亞急性甲狀腺炎（病毒感染）也會產生結節，並伴隨壓痛。急性甲狀腺炎（細菌感染）造成的結節，除壓痛外，局部皮膚會紅腫。葛瑞夫茲氏病或橋本氏甲狀腺炎兩種自體免疫性疾病，以瀰漫性甲狀腺腫為主，但有的病人也會出現結節，可能是良性結節或出現癌性病變。

突然出現而脹痛的結節，通常是出血性囊腫。在感冒後，出現全身倦怠，輕微發燒，頸部壓痛，通常是亞急性甲狀腺炎（用類固醇治療）。如果有高燒，且頸部壓痛，又有局部皮膚紅腫，則懷疑急性甲狀腺炎（手術引流及抗生素治療）。如果甲狀腺結節硬而表面不平滑（出血性囊腫雖硬，但表面平滑），就要考慮是乳突癌，若伴隨許多頸部

淋巴腺腫大，就更像了。甲狀腺髓質癌除甲狀腺結節摸起來較硬外，旁邊淋巴腺會腫大明顯。若有長時間的甲狀腺腫大，然後迅速增大，有時伴隨局部皮膚變紅和發燒，則應考慮未分化癌。病史中要考慮甲狀腺癌者包括年紀較輕（小於20歲）或年紀較老者（大於70歲）；男性患者；小時候頸部曾接受過放射線者；最近聲音、呼吸或吞嚥異常者；以及有甲狀腺癌的家屬史者。

甲狀腺結節腫的檢查包括影像學檢查（超音波、電腦斷層、放射性碘掃描）及細胞學檢查。而甲狀腺超音波配合細針吸引細胞學檢查則是目前最方便且準確率高的方法，只需要利用一支針頭，從甲狀腺結節中抽取細胞，染色後在顯微鏡下觀察，可判定結節的性質。患者只有感到與抽血相似的輕微疼痛而已。單純囊腫也可實施酒精硬化治療，減少復發機會。超音波可以瞭解甲狀腺的形狀和結構，區分囊腫與實心結節。超音波鑑別良惡性，並不準確，但配合細胞學檢查其準確性則高達90%以上。

甲狀腺疾病雖然十分普遍，但甲狀腺癌通常可以治療，且大多數人可以治癒，所以罹患甲狀腺癌，如果好好遵照醫師指示，配合治療，通常不必太擔心害怕。