遠離乳癌威脅 定期檢查保健康

乳癌是女性常見癌症，透過定期檢查，及早發現、診斷並治療，治癒率很高。

建議每位女性：

- ✔**年滿40歲開始每1~2年接受乳房攝影檢查。**
- ✔**有家族史或其他風險者，可與醫師討論提前檢查。**
- ✔**乳房有症狀時及早就醫，勿因害怕而延誤診療時機。**

乳房檢查怎麼選?
乳房攝影 VS.乳房超音波

乳房超音波及乳房攝影檢查各有其優缺點，在臨床上相互輔助，讓檢查更完整。

乳房攝影

- 可偵測乳房內的鈣化點，對於早期乳癌診斷十分重要。
- 特別適合乳房脂肪比例較高、年齡較大或停經後女性。

乳房超音波

- 對乳房內的囊腫及實質腫瘤有極佳的分辨能力。
- 適合乳腺緻密度較高、年輕女性，或懷孕、哺乳婦女。
- 無放射線，可即時動態觀察腫瘤型態。

乳房外科 黃振僑醫師

門診時刻表

時間	一	二	三	四	五	六
上午		●			●	
下午		●				
夜間						

乳房攝影發現細小鈣化點
選擇適合您的乳房檢查與手術

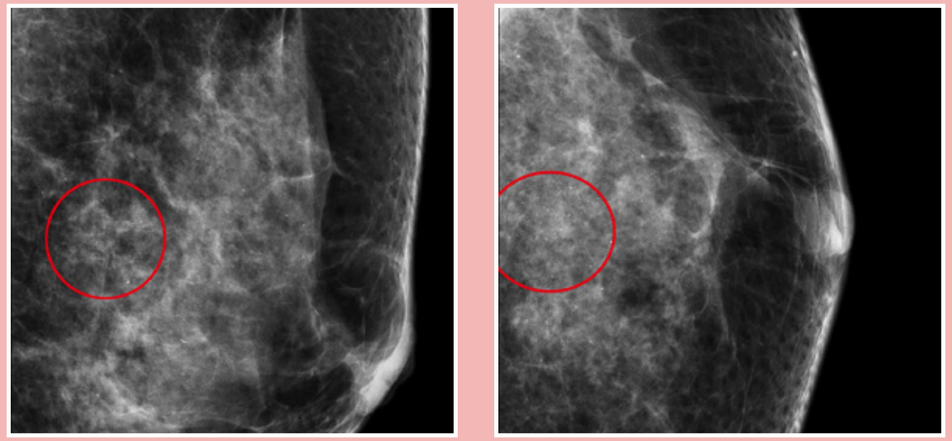
■ 文/北醫附醫 乳房外科主治醫師 黃振僑

40歲的林小姐，日前接受乳房攝影篩檢，檢查後收到通知，請她到醫院進一步檢查。乳房外科醫師向林小姐說明，影像中發現乳房有一處叢聚的細小鈣化點，需進行鋼針定位切除手術。林小姐驚慌地想，這些鈣化點代表什麼？為何要做手術？難道我得了乳癌嗎？

乳房攝影是一種X光檢查，適合偵測乳房內的「細小鈣化點」，鈣化點就是乳腺組織局部鈣質沉積而呈現細小白點的影像。大多數鈣化點是良性的，但約有20%左右可能是乳癌早期病變，尤其當鈣化點呈現密集叢聚時，必須提高警覺以手術取出確認。

由於這些鈣化點很小，通常無法以乳房超音波清楚辨識，因此經由乳房攝影進行「鋼針定位切除手術」是標準的建議。所謂鋼針定位切除手術，就是在乳房攝影或立體定位影像導引下，以一根非常細的金屬針穿刺定位，精準標示出這些細小鈣化點的位置，之後再由乳房外科醫師進行切除手術，取得足夠的乳腺組織進行病理診斷，確認是否良性或惡性。

林小姐經乳房外科醫師詳細解說後，選擇接受鋼針定位切除手術。幸好病理報告證實為良性的鈣化點，只需定期追蹤即可。透過這次檢查，林小姐了解到乳房攝影和乳房超音波各自的特點，並明白若發現異常，醫師會依據影像特性建議不同的手術方式。



從乳房攝影影像可以發現叢聚的細小鈣化點(圓圈處)。

粗針切片手術優點

如果乳房內的腫塊或病灶能以超音波清楚辨識，則可使用「粗針切片手術」方式取樣，其優點為：

- ✚ **在超音波導引下精準即時定位。**
- ✚ **僅需局部麻醉，以粗針取得乳房組織。**
- ✚ **不留明顯傷口，術後恢復迅速。**
- ✚ **取樣病理診斷準確率高。**

然而，乳房超音波對細小鈣化點偵測能力有限，因此對僅以乳房攝影可見的病灶而言，不適合使用粗針切片手術的方式。

乳房腫瘤治療微創化
精準切除傷口小

由於醫學技術不斷進步，乳房腫瘤切除亦朝向微創化發展，目前臨床上已能使用微小的傷口進行手術。

臨床上會利用乳房攝影或乳房超音波導引，以微創手術儀器透過小傷口完整切除病灶，手術過程精確、傷口小且疼痛少，病人的術後恢復也較快速。

乳房腫瘤微創切除手術常用於已經確認為良性腫瘤，為擔心未來可能有變化而選擇切除的病人。

手術方式	粗針切片	鋼針定位切除
適合病灶	乳房腫瘤	乳房鈣化點
定位方式	乳房超音波	乳房攝影
傷口大小	針孔	較大
恢復期間	迅速	略長