

瞭解乳房影像之檢查

■放射線科主治醫師／吳昭瑩



乳癌已逐漸躍升成為國內女性惡性腫瘤排名第二，僅次於子宮頸癌。根據衛生署公布，民國 86 年台灣地區乳癌發生率，為每 10 萬人就有 30.45 人罹患乳癌，而且主要集中於 45 至 54 歲，這個年齡層比歐美國家提早約 10 歲左右，所以我國的乳癌好發於正值人生巔峰期，對於個人、家庭及社會有莫大之影響。

如何早期診斷，早期治療，提高存活率，有賴於自我理學檢查和影像檢查。

「自我理學檢查」是最簡便的方法，每位婦女每個月應該定期自我檢查乳房，但是實際上，真正實行之婦女只有三分之一，而且單獨使用此方法而發現乳癌之婦女，只佔 5~7%，對於很多小於 1 公分之乳癌，常常容易被忽略，因此有必要依賴儀器的輔助。目前最普遍而且為人熟知之診斷工具為乳房 X 光攝影和超音波檢查，但是對於這兩種檢查之適應症及診斷之優缺點和限制，常混淆不清，以下對於此二者做概略之介紹。

「乳房 X 光攝影檢查」，根據字面意思，表示利用具有輻射線之 X 光來照相，此項檢查對於偵測細微鈣化是最敏感的，根據統計，有 20% 的乳癌是僅以細小鈣化來表現，而在零期

癌中更佔 50% 以上，而且幾乎是無法用手觸摸得到，有些鈣化是屬於典型的惡性或良性表現，可直接決定開刀或定期追蹤，但是當細微鈣化屬於介於兩者之間灰色地帶，無法分辨出良性或惡性時，可藉助細針定位經由手術取出或是利用粗針做核心活檢，得到病理結果。

至於何時接受乳房 X 光攝影是最適切的呢？建議在月經周期的第 5 天至第 13 天，避免在快要結束前做檢查，因為女性荷爾蒙的刺激會影響乳房的緻密度，降低診斷之準確性，同時，乳房 X 光攝影必須壓緊乳房才能取得清晰之影像，所以盡量避開乳房腫漲期間，減少疼痛不適感。台灣目前並無確切之篩檢準則，只能參考美國癌症協會的建議：女性年齡超過 20 歲，必須每月一次做自我乳房理學檢查，年齡介於 20 歲和 39 歲之間，則每 3 年一次接受醫

師定期觸診，而超過 40 歲，則每年一次醫師觸診和乳房 X 光攝影。

「乳房超音波檢查」，相較於乳房 X 光攝影檢查，它不具輻射線危險性，對於東方女性的乳房，有優於西方女性乳房之診斷價值，因為東方婦女的乳房體積較小，而且腺體組織較緻密，會增加 X 光攝影技術的困難度及降低腫瘤之偵測度，乳房超音波最主要是用於區別乳房硬塊為實質或是水囊性，若是實質性，且有惡性特徵時，可再進一步做細針抽吸細胞學檢查；若是水囊性，則必須追蹤，至於乳房內細小鈣化，超音波無法清楚顯現，尤其是鈣化的形狀和分佈情形，因此其診斷價值就會大打折扣。

對於一般有乳房症狀之婦女，原則上，依據年齡層而選擇最適當的檢查工具，若是小於 30 歲，以超音波檢查為優先，一方面是考慮到此年齡層之乳癌發生率較低，而且乳腺發達，接受 X 光攝影的輻射劑量較高，同時，其診斷價值不高，除非臨床觸診懷疑有惡性腫瘤時，才接受乳房 X 光攝影；若是 30 歲以上，有乳癌

家族史者，則以乳房 X 光攝影為優先，再視情況，以超音波做輔助掃描。

目前沒有任何一項檢查的準確度是 100%，唯有依賴定期自我理學檢查，配合醫師觸診及影像檢查，才能有效降低乳癌之發生率和致死率。全國婦女同胞應該多關心自己的身體健康，才是全民之福。

乳房 X 光檢查(乳房攝影)流程說明

- 一、放射師會先檢閱您的問卷是否填寫完整。
- 二、檢查前必須將上半身的衣服全部褪去(項鍊和手錶不影響)。
- 三、放射師會為您擺位、壓迫及進行攝影。
首先會為您照乳房正面像，擺位姿勢如下圖：
接著為您照乳房斜位像，擺位姿勢如下圖：
- 四、攝影結束後，請在檢查室外稍候，待服務人員通知後才離開。
- 五、照好的片子會送給放射線(影像)診斷專科醫師判讀報告。

攝影時為什麼要壓得那麼緊？

1. 乳房是立體的器官，用力壓迫可使其內部組織散開，以免重疊顯影不清楚。
2. 乳房被壓薄後，攝影時受到的輻射線就會少一些。
3. 乳房被壓迫後會固定不動，才能照清楚。

▲乳房 X 光攝影檢查流程