

乳房腫瘤：我該不該接受「乳房腫瘤切片」？

- 這份文件能幫助您，與您的醫師共同討論是否應該要進行「乳房腫瘤切片」。
- 適用對象：影像學檢查（乳房攝影或乳房超音波）發現可疑病灶且患者有乳癌危險因子。

◎乳房腫瘤

乳癌是目前台灣女性發生率最高的癌症，每年約有一萬名新診斷病例，而且人數持續攀升。在過去，腫瘤通常長到一定大小由病患自己摸到，而外科醫師多採取開刀切除乳房腫瘤的方式處理。

但隨著影像技術及切片方式的進步，加上現在大家越來越注重定期檢查，使得許多觸摸不到的腫瘤或異常病灶，藉由乳房超音波或乳房攝影影像的輔助提早發現。而在醫師觸診或影像判斷後如何正確診斷，判斷其良、惡性是另一個我們必須面對的問題。也就是我們針對懷疑或無法確定為良性的病灶需要切片取得細胞或組織進行化驗，才能確定診斷。

◎乳房腫瘤切片

每一種切片方法皆有其優缺點，選擇上會因腫瘤及個別醫師而有所差別，但其多樣選擇已跳脫傳統外科醫師及許多民眾認為切片就是要開刀把腫瘤拿掉的舊思維。常見的方式分述如下：

• 細針抽吸細胞學檢查

作法是以 21 至 23 號針頭(類似一般打針大小)直接或在超音波指引下，抽取少量細胞，再將抽取物打到玻片，作細胞學化驗檢查。優點為簡單、方便、快速，且不需要麻醉、無傷口，其缺點：有時抽取細胞不足無法判斷、準確度較差，



而且需有經驗的病理科醫師，才能作正確的判讀，其只能區分良、惡性，無法判斷組織學型態，無法區分異性增生或是原位癌，也無法區分原位癌或是侵犯性乳癌。因此以此結果判斷須謹慎。

- **粗針穿刺切片組織學檢查**

作法是先消毒、局部麻醉，再以粗針（14 號至 16 號）在超音波導引下，將針置入腫瘤，切取 3 至 5 片條乳腺組織。優點是傷口小，準確度高、可得到組織學診斷結果及生物標記受體分析、對手術或術前化療的藥物治療計畫有相當幫助。此方法是目前針對懷疑惡性腫瘤較為建議切片方式。切片時間僅需約 5 至 10 分鐘，通常在有經驗醫師的操作下，病患多數僅在打麻醉藥時會感覺類似打針的疼痛，在執行切片時，幾乎不痛，且傷口微小，大多隔日即癒合，醫師在門診診間即可執行此手術，不須至開刀房。

- **手術切開切片**

以手術方式切開傷口，但可能腫瘤較大，且懷疑惡性，所以將部分腫瘤切除，並沒有將所有腫瘤切除，其目的是為了診斷，但隨著粗針穿刺切片的進展，此方式已較少採用。

- **手術切除切片**

這是最傳統的切片方式，也就是將腫瘤直接開刀切除，得到確定的組織學診斷的方法。優點是可以直接移除腫瘤、也是準確度最高的方法，缺點是需在開刀房進行手術、易留下疤痕，對於觸摸不到的腫瘤，手術有其難度。此外，若結果為惡性時，往往因缺乏適當的安全距離，就必須進行第二次手術。



• 真空抽吸切片

以超音波或乳房攝影定位腫瘤之後，再用以 8 號至 11 號的粗針穿刺，並輔以真空抽吸，將腫瘤切除。優點是在較小的傷口下將較小的腫瘤(多使用於腫瘤小於 2 公分)切除。缺點是費用需自付，此外較傳統開刀切片有較高的復發率。

◎您要如何選擇切片方式?

乳房腫瘤切片方式常因醫師、病患及腫瘤狀況會有不同的選擇。原則上，對於中高度懷疑惡性的腫瘤，粗針穿刺切片應是最好的方式。對於高度認定應為良性但病患有較強意願欲切除腫瘤，手術切除切片是可行方式，而真空抽吸切片在病患經濟能力許可，腫瘤較小並了解其可能副作用後，亦是可選擇方式。對於可能是纖維囊腫卻又擔心是惡性之病灶可考慮細針抽吸細胞學化驗。

◎作切片是否會造成癌細胞擴散?

很多民眾一聽到要切片，就會擔心是否會造成癌細胞擴散或刺激腫瘤，使得病情惡化更快！這是一個流傳在民間似是而非的觀念，認為動到了，腫瘤將更容易擴散。事實上綜合文獻上的資料統計，切片導致癌細胞擴散的機率不會超過 0.01%，而且如果切片後，病理組織報告為惡性時，只要儘早（二個星期至一個月之內）處理，通常不影響病人的預後。

乳癌是預後相當不錯的癌症，想要早期的診斷，除了需要定期乳房攝影或超音波檢查之外，對於懷疑病灶也宜儘早進行切片檢查確立診斷，才能真正早期發現或排除乳癌的機會。尤其對於粗針穿刺切片檢查，大家不須有過多的擔憂與恐懼，五分鐘的過程也許就能讓您免除長時間的掛念。



對於「乳房腫瘤切片」，我的選擇是什麼？

◎請透過下列步驟來幫助您做決定

• 步驟一 瞭解每個切片檢查選擇的好處與壞處

	粗針穿刺切片組織學檢查	手術切除切片
麻醉方式	局部麻醉	全身麻醉
傷口大小	0.3 公分	2-3 公分
手術疤痕	幾乎無疤痕	有疤痕
切片所需時間	5-10 分鐘	30-45 分鐘
診斷準確度	95% 以上	99% 以上
組織學診斷	可判斷	可判斷
生物標記受體分析	可分析	可分析
執行切片地點	於門診即可執行	於開刀房執行



醫病共享決策輔助表

- **步驟二 選擇最適合您的切片檢查方式**
- 您本身的感覺和醫學上的客觀數據一樣重要。接下來請您想一想，哪些考量因素對您比較重要？
- 0分代表對您不重要，5分代表對您很重要。(若該項考量因素對您很重要，可考慮的選項列於右側欄位)

考量因素	不important 重要						若很重要，可考慮的選項
	0	1	2	3	4	5	
麻醉方式	0	1	2	3	4	5	粗針穿刺切片 組織學檢查
傷口大小	0	1	2	3	4	5	粗針穿刺切片 組織學檢查
手術疤痕	0	1	2	3	4	5	粗針穿刺切片 組織學檢查
切片所需時間	0	1	2	3	4	5	粗針穿刺切片 組織學檢查
診斷準確度	0	1	2	3	4	5	粗針穿刺切片 組織學檢查， 或手術切除切片
組織學診斷	0	1	2	3	4	5	粗針穿刺切片 組織學檢查， 或手術切除切片
生物標記受體分析	0	1	2	3	4	5	粗針穿刺切片 組織學檢查， 或手術切除切片

- 您決定的「乳房腫瘤切片」方式是：
 - 不進行乳房腫瘤切片
 - 粗針穿刺切片組織學檢查
 - 手術切除切片
 - 需與醫師再做討論



• 步驟三 請問您已經清楚瞭解不同切片檢查方式的優點、缺點嗎？

問題	選項		
1. 針對懷疑或無法確定為良性的病灶需要切片取得細胞或組織進行化驗，才能確定診斷。	<input type="checkbox"/> 對	<input type="checkbox"/> 不對	<input type="checkbox"/> 不知道
2. 「粗針穿刺切片組織學檢查」的優點是傷口小，準確度高、可得到組織學診斷結果及生物標記受體分析、對手術或術前化療的藥物治療計畫有相當幫助。	<input type="checkbox"/> 對	<input type="checkbox"/> 不對	<input type="checkbox"/> 不知道
3. 「手術切除切片」的缺點是需在開刀房進行手術、易留下疤痕，對於觸摸不到的腫瘤，手術有其難度。	<input type="checkbox"/> 對	<input type="checkbox"/> 不對	<input type="checkbox"/> 不知道

(答案：1.對、2.對、3.對)

• 步驟四 您現在確認好切片檢查方式了嗎？

我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：(下列擇一)

粗針穿刺切片組織學檢查

手術切除切片

不進行乳房腫瘤切片，原因：

我想要再與其他人(如：配偶、家人、朋友或其他醫師等)討論我的決定。

我想要再與我的主治醫師討論我的決定，我想要瞭解更多，我的問題有：

