



乳房 超聲波檢查



常見乳房問題

很多女性一旦發現乳房不適，就會聯想到乳癌。其實大部分乳房問題都是良性的，和乳癌無關。婦女的一生中，年齡或者其他生理因素均可影響乳房的狀態。

常見的乳房問題有良性腫塊（乳房纖維瘤、乳腺水瘤）、乳房疼痛及乳頭分泌。

乳房硬塊 (良性)

大多數的乳房腫塊是良性的，如纖維瘤，乳腺囊腫（水囊或水瘤）等，這類腫塊不會轉變為乳癌。

乳房纖維瘤

是乳房纖維組織增生，大部分沒有徵狀，很多只在自我檢查或由醫生檢查時才被發現。如有需要，可以利用幼針抽取組織作進一步化驗，假如證實細胞組織是良性的，毋須馬上動手術把它切除。不過，倘若纖維瘤的體積太大，又或不斷增生，便有需要動手術切除，因此患者應時常留意乳房變化。

水囊

它並非乳癌，因此毋須動手術把它切除。不過，造影檢查可以分辨水囊的性質，較複雜的囊腫有需要作活組織檢查，而較簡單的則無須接受進一步手術治理。但倘若簡單的水囊有令患者感到不適，醫生亦可用幼針把囊腫內的液體抽走，令腫塊即時消失。由於抽針後水囊可以復發，患者須定時自我檢查。

乳房痛楚

超過70%婦女曾有此問題，它可分為週期性和非週期性。週期性主要以年輕婦女為多，這是因月經週期荷爾蒙水平變化而形成，多屬正常，無須特別治療。而非週期性以40歲以上婦女較為常見，主要由纖維瘤、乳腺問題或其他乳房疾病所引起，部份乳房痛症亦與乳房無關。

乳頭分泌

乳頭分泌大多是由乳腺受內分泌刺激而產生，可見於剛生產過後、或腦下垂體腫瘤引致體內乳激素過高所致。此外，服用某些精神科藥物、降血壓藥，甚至避孕藥也可導致這一現象，停藥後則會停止。乳頭分泌若含膿及伴有紅腫或疼痛，則可能是乳腺發炎。如分泌內有血，便需立刻找醫生檢查，以排除是否有患上乳癌的可能。

我是患乳癌的高風險群嗎？

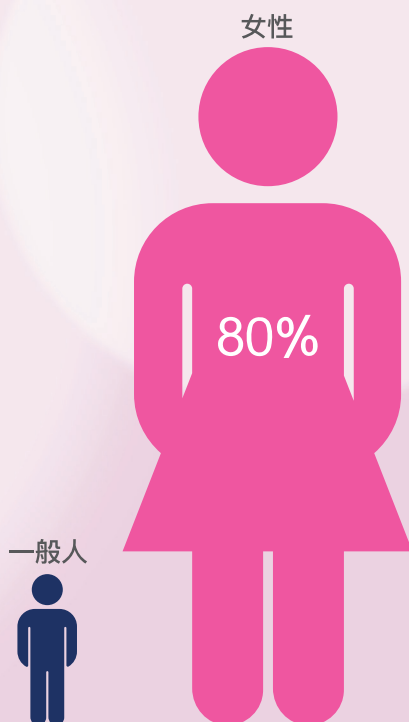
高風險群 — 年齡

乳癌並非不治之症，若及早發現，較容易醫治，需要接受全乳切除和化療的機會較低，醫療費用也較少。

	20-39歲	40歲或以上
1 自我檢查 熟悉乳房狀況，易於留意異常的變化	每月	每月
2 臨床檢查 專業醫護人員觀察及觸檢，能更有效識別毛病	每3年	每2年
3 乳房X光造影檢查 / 組織檢查 (抽針) X光造影可顯示觸摸不到或未形成腫瘤的早期乳癌	按醫生建議	每2年

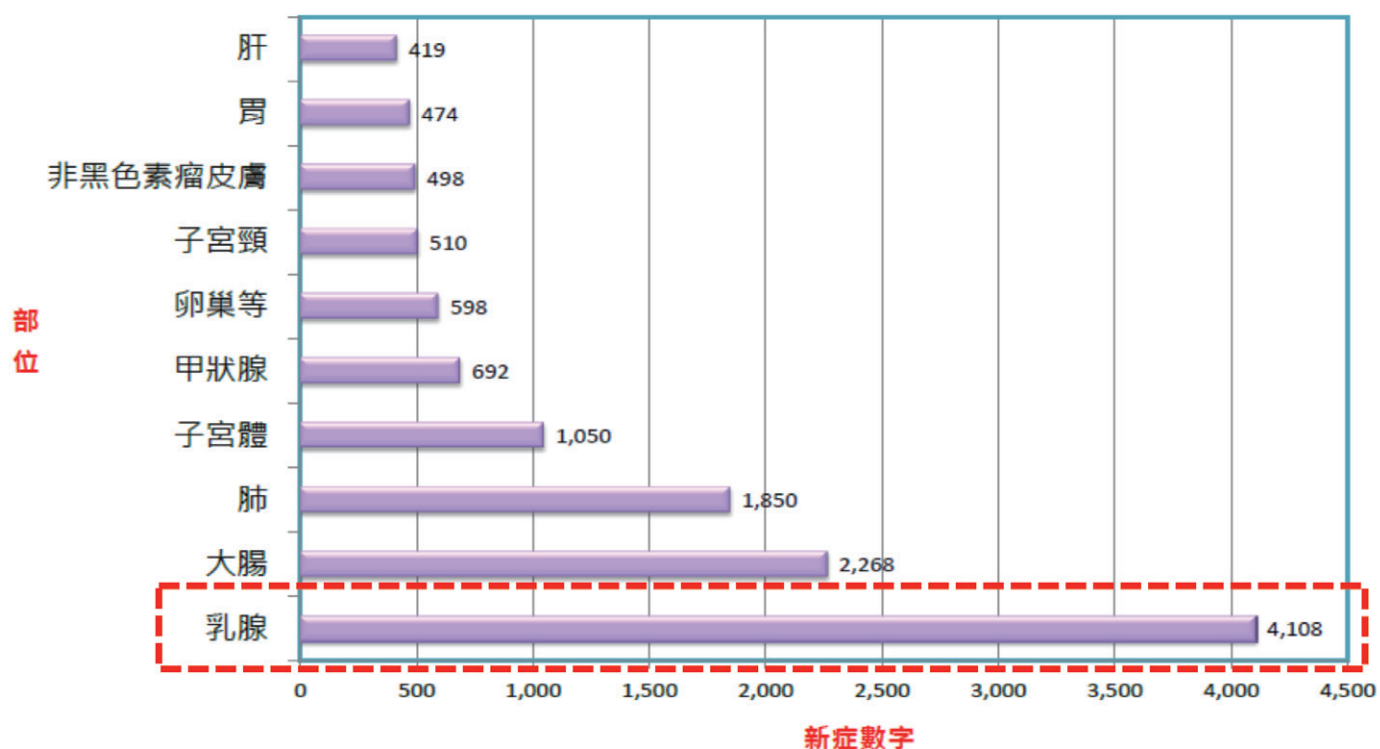
高風險群 — 家族病史

不少癌症都有遺傳性，當中與乳癌有關的是「BRCA1」及「BRCA2」基因，如基因發生突變，女性患乳癌風險高達80%，較一般人高10倍。



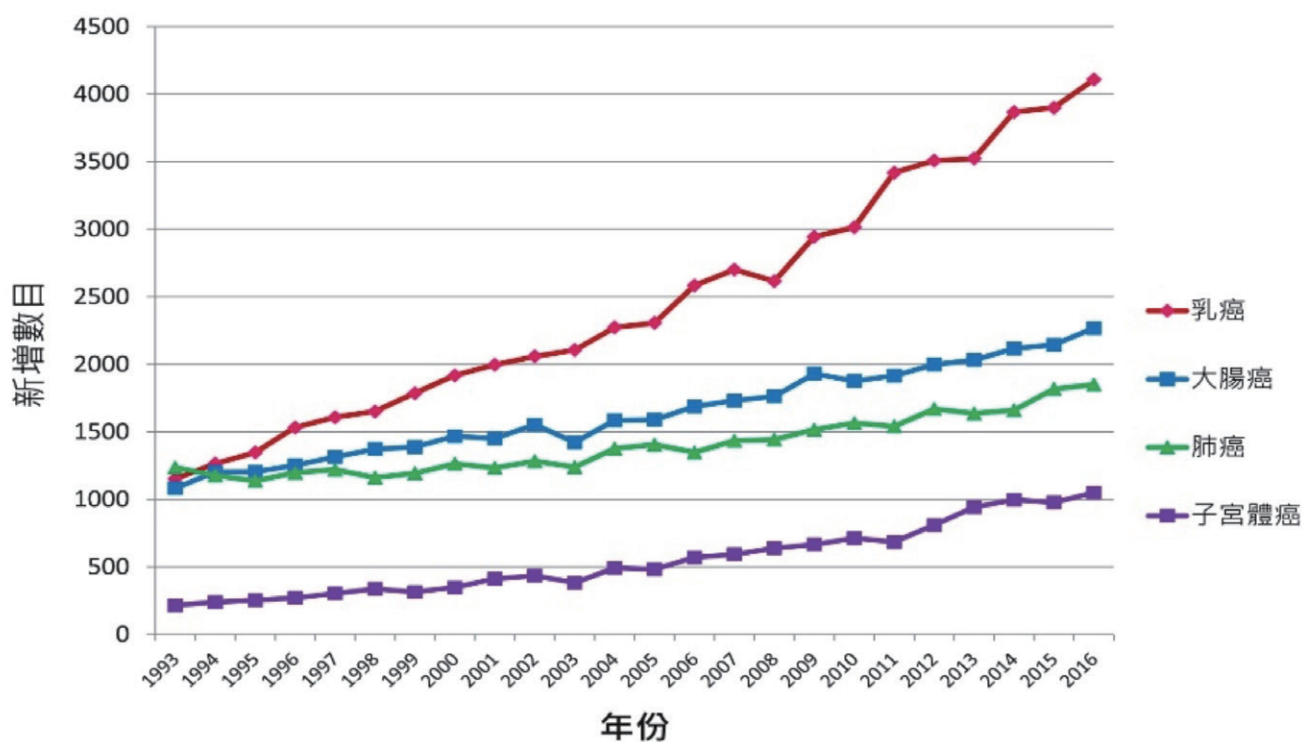
香港癌症統計數字

香港十大常見癌症(女性) 2016



資料來源：香港癌症資料統計中心

香港乳癌趨勢



乳癌小知識

- 由1993年起成為香港女性頭號癌症
- 在1993至2016年間，本港女性確診乳癌的個案**增加3.5倍**，由每年的1,152宗增至每年4,108宗，平均每天有11名女士確診。
- 香港患者確診年齡中位數為**56歲**，相比美國患者年齡中位數62歲、澳洲之60歲，香港患者**相對年輕**。
- 每**15名婦女中就有1人**有機會患上乳癌。
- 在2016年，54%乳癌個案都發生在**40–59歲**的女性身上，年齡愈大，風險愈高。
- 並非年紀少就不會患上乳癌，本港最年輕患者不足20歲。

乳癌小知識

乳癌成因：

- 1.生活習慣：缺乏運動、壓力大、常吃高脂肪食物及紅肉、經常夜班工作、吸煙及喝酒
- 2.生育因素：從未餵哺母乳、從未懷孕、三十五歲以後才首次懷孕、十二歲前初經、五十五歲後停經、曾接受荷爾蒙補充療法
- 3.個人病歷：過度肥胖、家族成員或個人曾患乳癌、曾做乳房活細胞檢查，發現有異常細胞、乳小葉原位癌、乳頭狀瘤病
- 4.空氣污染亦是導致乳癌的風險因素之一
- 5.香港乳癌資料庫數據顯示，百分之八十五以上的乳癌患者並無乳癌家族病史。



乳房超聲波掃描 Breast Ultrasound Scan



超聲波檢查是利用高頻率音波，通過掃描器（探頭），再經高科技的影像技術，將人體的內

部器官即時彰顯成圖像，透視人體主要的內部器官。其中乳房超聲波掃描，可掃描硬塊、腫瘤或鈣化物等

檢查過程：

1. 妳舒適地躺臥床上。
2. 醫護人員會將啫喱膏塗在妳的皮膚表面，再用超聲波儀器進行掃描。
3. 螢光幕上會即時顯現妳的內部器官的影像，妳不會感覺痛楚。

定期做超聲波掃描檢查：

曾患有乳房腫塊人士，每半年作一次定期乳房掃描檢查