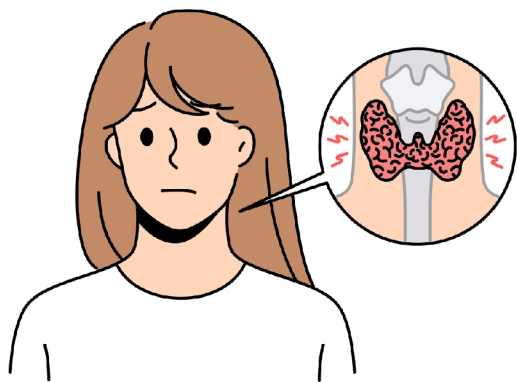


認識 甲狀腺結節



病房製作
諮詢專線：(04)7113456#8591
讚美專線：0809-055215
住址：彰化市中山路一段366號
服務專線：04-7113456



彰化基督教醫療財團法人
漢銘基督教醫院
CHANGHUA CHRISTIAN MEDICAL FOUNDATION
HANMING CHRISTIAN HOSPITAL

制定日期：2021年03月
修訂日期：2025年09月(三版)
51500-單張-中文-534-03

一、什麼是甲狀腺結節?

所謂甲狀腺「結節」係指在甲狀腺內有局部腫塊，結節可分為囊腫、良性及惡性腫瘤。根據統計，甲狀腺結節的人口盛行率約為 4%，其中多屬於良性，惡性結節佔的比例約為 5%，但仍須定期檢查，以期早日發現並治療其中的惡性結節。種類可分為單一性甲狀腺結節腫（只有一顆）或是多發性甲狀腺結節腫（多顆）。

二、病因

個人體質的差異、遺傳、居住地區、飲水、食物皆有影響。

三、臨床表現

甲狀腺結節通常是小而無症狀的，脖子不會有被壓迫感覺，所以大部份病人並沒注意到脖子腫起，往往是在例行健康檢查或因為其它病況檢查時才被發現。

四、檢查項目

惡性甲狀腺結節與良性甲狀腺結節的觸感不同，惡性結節摸來較硬，固定於周圍組織。然而單靠理學檢查還是無法確切的區分良性或惡性結節，必須依賴下列的檢查項目：

1. 抽血檢驗甲狀腺功能

2. 甲狀腺超音波檢查

所有懷疑甲狀腺結節的患者都應該施行甲狀腺超音波檢查。

3. 甲狀腺細針穿刺細胞學

一般聽到把細針「刺入喉嚨」，可能會覺得害怕。其實患者只需要在穿刺檢查時不要吞口水或講話（避免甲狀腺移動）即可，不需要麻醉或住院，疼痛感也只像打針抽血一樣，檢查完按壓止血即可，不必過於擔心。對於位置較深無法觸診、結節有超過50% 的體積為液體、直徑小於 1公分但具有惡性甲狀腺結節的特徵者可使用超音波導引來提高穿刺的準確率。

4. 甲狀腺超音波電腦輔助診斷系統(自費)

藉由影像分析技術，智慧化擷取結節，讓超音波黑白影像變成彩色，提供有用的臨床資訊輔助醫師判重甲狀腺超音波影像，協助醫師決定甲狀腺結節要不要進一步做細針穿刺細胞學檢查。

五、治療

由上述診斷步驟決定甲狀腺結節如何處理；如果抽出的細胞學是惡性傾向，則此結節必須以手術摘除。良性結節的部分，美國甲狀腺學會(American Thyroid Association)建議所有良性的甲狀腺結節都應該在穿刺後 6-18 個月追蹤甲狀腺超音波。甲狀腺激素治療對於抑制結節大小沒有明確的效果，有時反而會造成甲狀腺機能亢進的副作用，所以目前並不建議常規使用。

甲狀腺結節是相當常見的疾病，當您摸到脖子有硬塊時，請不要遲疑，馬上找內分泌及新陳代謝科的專科醫師為您解惑。

自我評量(是非題)

- () 1. 良性的甲狀腺結節，應該於穿刺後6-18個月追蹤甲狀腺超音波。
- () 2. 當您摸到脖子有硬塊時，請不要遲疑，須馬上找內分泌及新陳代謝科醫師檢查。

參考資料：
彰基內科部內分泌暨新陳代謝科(2022)・
認識甲狀腺結節(第二版)・衛教單張。

題號	1	2
解答	0	0