



穿刺？切片？ 傻傻分不清楚

外科部主治醫師 王明暘

隨著政府推動乳癌篩檢，許多人會定期接受乳房攝影或乳房超音波檢查。無可避免的，有時候會碰到一些令人懷疑的病灶，此時就需要取一些組織來判斷所發現的病灶是良性還是惡性。醫師會根據病灶發現的方式、位置及其為惡性病灶的機率，判斷需要用哪一種方法做進一步的檢驗。最常聽到的就是說要做「穿刺」，基本上如果病灶是超音波可以看到的，我們就可以在超音波導引下，把我們所使用的針，刺入病灶中，也就是穿刺這個詞的由來。我們根據使用的針，可分為細針抽吸或是粗針切片。主要的差別來自於使用針的粗細，及取出組織的不同，有不同之運用。

細針抽吸：

也就是使用平常抽血之細針頭，刺入腫塊做多次抽吸，取得細胞，做細胞學檢查。如同抽血般，不需麻醉，也無傷口，診斷率相當高，可避免不必要的

切片手術。然而因為抽取的檢體只為少數之細胞，只能分辨是否有惡性細胞，無法評估組織形態和侵犯情形，因此不宜單獨用以決定手術的處理原則。

粗針切片：

不同於細針抽吸，切片粗針的粗細約為原子筆的筆芯，在局部麻醉下，以粗針刺入乳房取得腫瘤檢體，經由同一傷口多次進出，藉此取得足夠的組織，可確實評估組織形態和是否為惡性侵襲性病灶。操作時多借助超音波的導引。

臨床上，醫師會根據病灶的位置、型態、懷疑之程度臨床上之需求，決定病灶需要作細針穿刺或是粗針切片。如果要確定病灶是否為良性，則粗針切片才能提供病理報告，作為之後手術或是治療方針用藥之依據。如果只是要排除有沒有惡性細胞，細針穿刺即可提供此資訊。然而臨床上病人有各種臨床需求，醫師會根據其需要，為病人安排最適合之檢查。