

自我評量(是非題)

- () 1. 甲狀腺結節不管良惡性一律需開刀。
- () 2. 由醫師觸診就能確診惡性的甲狀腺結節。
- () 3. 甲狀腺結節只需抽吸一次，當確定為良性，就不用再追蹤或抽吸。

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



1896 創立
基督

制定日期：2019年7月1日

修訂日期：2022年6月（第二版）

編碼：107-單張-中文-034-02

題號	1	2	3
解答	X	X	X

請寫下您的問題：

參考資料：

American Thyroid Association Guidelines for Management Of Patients with Anaplastic Thyroid Cancer(2021). *The American Thyroid Association Guidelines Task Force on Thyroid Nodules and Differentiated Thyroid Cancer.* Mar 2021.337-386.

American association of clinical endocrinology. *American college of endocrinology, and associazione medici endocrinologi medical guidelines for clinical practice for the diagnosis and management of thyroid nodules.* Published: June 03 2021. 649-660.

認識 甲狀腺結節



內科部內分泌暨新陳代謝科製作

諮詢專線：(04)7238595轉3219、3220、3224

諮詢專線服務時間：

週一到週六 上午8：30-12：00

週一到週五 下午2：00- 5：00

讚美專線：(04)7238595轉3920

抱怨專線：(04)7238595轉3925

網址：<https://www.cch.org.tw/knowledge.aspx?pID=1>

衛教天地



彰化基督教醫療財團法人
彰化基督教醫院

CHANGHUA CHRISTIAN MEDICAL FOUNDATION
CHANGHUA CHRISTIAN HOSPITAL

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1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讀甲狀腺超音波影像，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。