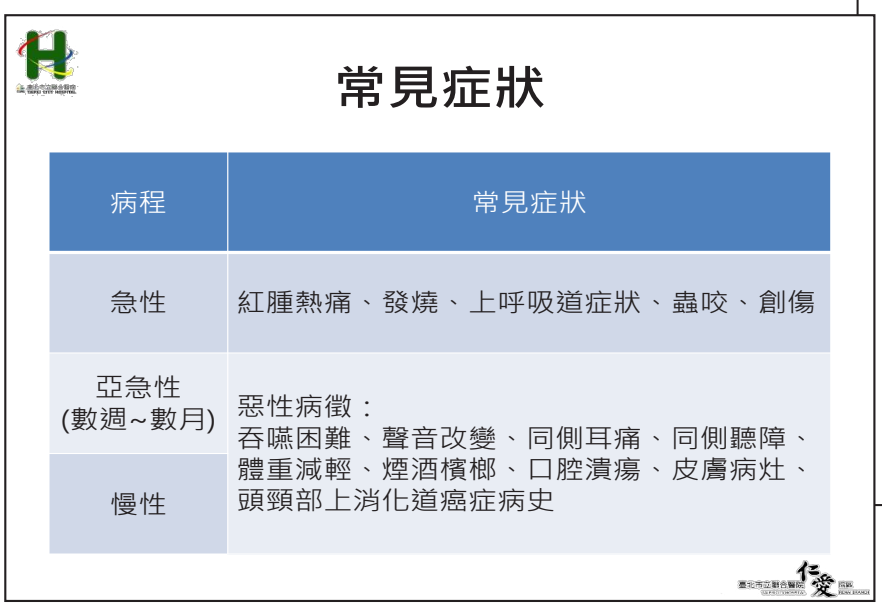
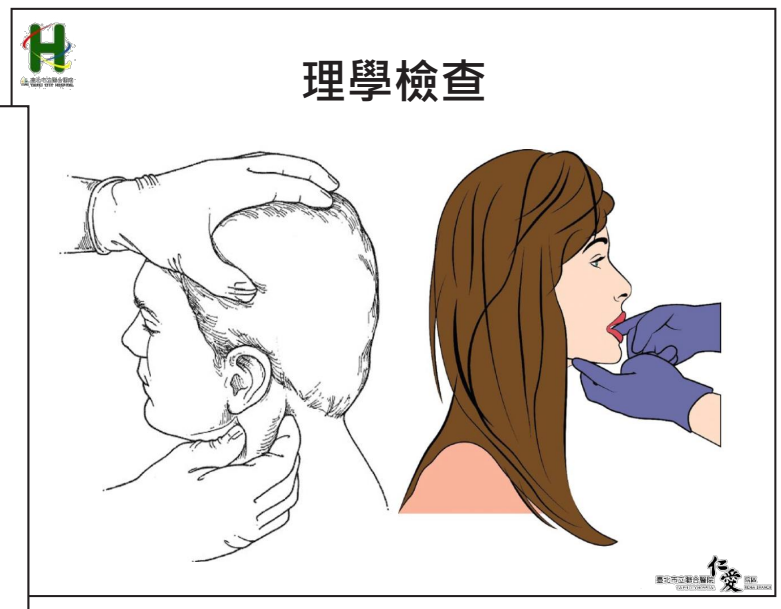
健康檢查

頭頸部有腫塊怎麼辦？





- 臺北市立聯合醫院仁愛院區 耳鼻喉科主治醫師　余育霖 -

29 歲患有後天免疫缺乏症後群之男性，主訴連日發燒，理學檢查發現左側鎖骨上無痛性腫塊，超音波導引切片病理結果為乾酪性壞死，抗酸性染色結果呈現陽性，證實為結核菌感染。

64 歲男性，過去有抽煙及嚼檳榔，主訴左頸部有無痛性腫塊將近兩個月，理學檢查發現口腔底部亦有潰瘍，隨即安排口腔底部切片及左頸部超音波導引切片，病理結果為口腔癌合併頸部淋巴轉移。

37 歲健康男性，主訴右耳下紅腫、牙關緊閉及吞嚥疼痛數日，理學檢查發現唾腺管開口有膿瘍排出，抽血檢查發現白血球過多，電腦斷層檢查顯示頸部軟組織腫脹，確診為深頸部感染。

臺北市立聯合醫院仁愛院區耳鼻喉科主治醫師余育霖指出，造成頭頸部腫塊的原因很多，舉凡感冒、鼻竇炎、扁桃腺炎、唾液腺炎、淋巴腺炎、甲狀腺炎、甲狀腺結節、脂肪瘤、唾液腺腫瘤、甲狀舌骨囊腫、鼻咽癌、口腔癌、喉癌等其他眾多原因都有可能，而如何準確的診斷則仰賴詳細的病史詢問及理學檢查。

首先，要先排除感染症所造成的頭頸部腫塊。如腫塊摸起來有紅腫熱痛且於數日至數週內生成，合併有發燒、心搏過速、上呼吸道症狀、牙痛、蚊蟲咬傷、動物接觸或是外傷者，其原因較有可能是感染症所造成。臨床上應視病況給予口服或靜脈注射抗生素治療，嚴重者如深頸部感染倘若造成呼吸困難，可能需要建立人工呼吸道及手術切開排膿。症狀多在兩週至四週內緩解。

假如沒有急性感染症狀，且頭頸部腫塊發現時間大於兩週，即有可能是腫瘤，此時就要藉由病史詢問、理學檢查及實驗室檢查來辨別良性或惡性。若腫塊具有彈性、且表面平滑或為囊腫性，則較有可能是良性病灶；反之，若有抽煙、嚼檳榔、口腔潰瘍、耳悶、耳痛、複視、流鼻血、體重下降、聲音沙啞、吞嚥困難、扁桃腺不對稱、腫塊大於 1.5 公分且實心和無法移動，則腫瘤為惡性的機率較高。有了以上資訊，可以再進一步安排鼻咽喉內視鏡檢查、超音波檢查及導引細針抽吸（fine needle aspiration）或粗針切片（core needle biopsy）、電腦斷層或是核磁共振檢查以確立診斷。

治療方式則隨著診斷而有所不同，良性病灶如甲狀舌骨囊腫、脂肪瘤、腮裂囊腫、耳前廔管、腮腺良性腫瘤大多可以藉由手術切除；淋巴腺炎如菊地氏病可給予類固醇治療；甲狀腺疾病則視結節大小、超音波成像及病理診斷，給予口服甲狀腺素、安排射頻燒灼術或是甲狀腺切除手術。惡性腫瘤則視腫瘤原發部位及分期給予相對應的治療，大多為手術切除、化學治療或放射治療。

余育霖表示，造成頭頸部腫塊的原因非常多樣化，不論感染與否、良性或惡性都有可能造成消化呼吸道症狀或神經學症狀，唯有詳細的病史詢問及檢查才能確立診斷給予治療。若民眾頭頸部有不明腫塊，建議即早就醫，即早治療，以免耽誤病情。