

乳房可以說是女人最寶貴的財產，因為有了「她」，女人才算是真女人。

然而，不少女人着意「她」的大小、是否夠堅挺而努力進行豐胸工程之時，卻忘記了要好好保護「她」的健康。

事實上，乳癌患者數字每年遞增，患者的年齡不斷下降。以為年紀大才會面對乳癌危機？太輕率了，乳癌可以在無聲無息中形成，像以下這位年僅二十八歲女士，正要迎接美好前程時，在一次例行婦科檢查中發現乳房有硬塊，接着的一連串檢查令她奪魄驚心，她被迫哭着面對……

◀最新數字顯示，每二十三名女性當中便有一人患乳癌。更令人擔心的是，最新研究發現癌細胞的分裂速度比前更快，女性必須勤加注意，小心防範。

年廿六下午，曹醫生在診所首次見郭小姐並為她檢查。看過她的乳房超聲波圖後，不禁皺眉。

「從這幾張圖片看來，的確有點擔心……」曹醫生說，「影像好Suspicious，我剛才用手檢查過，兩邊都有硬塊。不過，乳癌患者多數只有一邊有事，很小機會兩邊同時有問題，暫且不用太擔心，仍有機會是良性瘤的。」由於情況不尋常，曹醫生判斷郭小姐的情況屬緊急個案，立刻安排她翌日（年廿七）早上到醫院檢查。

## 超聲波+乳房造影

上午九時正，郭小姐到達養和醫院婦女健康部接受檢查。郭小姐首先接受乳房X光造影。醫院採用最先進的電腦數碼乳房X光造影機，此機由電腦定位，不但可縮短拍攝時間（過程只需約十分鐘），而且亦可大大減低乳房不適的感覺。加上影像數碼化，效果更清晰，細至直徑五毫米的腫瘤亦能看得見，甚至可分別良性或惡性的鈣化點，有助診斷早期乳癌。

隨後，郭小姐到放射診斷部接受超聲波檢查。精密的超聲波儀器能清楚看見乳腺分布情況，乳房內是否有水瘤、良性纖維瘤或是惡性腫瘤，由經驗豐富的X光醫生即時判斷。

完成檢查後，護士請她回家等候報告。郭小姐整個檢查過程只

## 治乳癌新里程

1/2 機會

保住

乳房



乳房結構圖



懷疑患癌婦女來到醫院接受檢查時，心情必定忐忑不安，醫護人員在詳細解釋檢查程序時，亦會照顧婦女情緒，加以安慰及輔導。

用了一小時，中午過後，郭小姐已接到護士通知，明日早上再到醫院聽報告。

「咁快？」郭小姐不禁問。她回想起周前進行婦科檢查時，醫生摸到有硬塊，要她作進一步檢查，連等候結果前後花了一星期，令她擔心足七日。如今在醫院檢查，效率卻那麼快，擔心的時間也縮短了。她冀望醫生會給她一個圓滿的答案，讓她開開心心和家人度新歲。

年

廿七，路上擠滿掛着笑容的購物人潮，惟有郭小姐緊鎖眉頭，穿過熱鬧人潮登上士，到養和醫院的婦女健康部做檢查。

「我在一月中的一次例行婦科檢查中，醫生發現我兩邊乳房都有硬塊，叫我去做超聲波檢查。」郭小姐向記者說。

一星期後，醫生請她去看報告，醫生說：「你兩邊都有不正常影像，左邊硬塊周邊呈不規則狀，看來不似是良性瘤，我建議你做一次Mammogram（乳房X光造影），看清楚是甚麼。」郭小姐說她一直抱着沒大恙的心態，但聽到醫生這樣說，她開始擔心，馬上到政府醫院登記，怎知要排期到三月！她後來在姊姊建議下往見曹吳美齡醫生。





▲曹吳美齡醫生指愈早發現病情，治療機會愈高，所以她鼓勵婦女應定期做乳房檢查。

不過個多月，憶述當時的情況仍叫她奪魄驚心，但她敢於將過程說出來，是希望婦女能愛惜自己的身體，及早檢查及早治療。

## 證實是纖維囊性乳房

乳癌驚魂終於捱過了，郭小姐最後在二月十日由馬醫生切除兩邊乳房硬塊，經病理化驗證實是 Fibrocystic Changes（纖維囊性乳房）。

馬醫生向她詳細解釋手術過程，若不是乳癌，手術只切除硬塊，乳房外觀是不受影響。

由於當天已是年廿八，馬醫生請她安心回家與家人迎接新年，二月十日才到醫院接受手術。

由懷疑患有乳癌、接受檢查到診斷，過程只不過兩日，其實很快。但這幾乎令人窒息的四十小時，卻令她度日如年。

所以，最準確仍是要將兩邊的硬塊完全切除，然後再作詳細化驗，才能真正安心。」馬醫生說。

「切除硬塊後，我的乳房外觀會有影響嗎？」郭小姐擔心地問。

馬醫生向她詳細解釋手術過程，若不是乳癌，手術只切除硬塊，乳房外觀是不受影響。

由於當天已是年廿八，馬醫生請她安心回家與家人迎接新年，二月十日才到醫院接受手術。

由懷疑患有乳癌、接受檢查到診斷，過程只不過兩日，其實很快。但這幾乎令人窒息的四十小時，卻令她度日如年。

所以，最準確仍是要將兩邊的硬塊完全切除，然後再作詳細化驗，才能真正安心。」馬醫生說。

「切除硬塊後，我的乳房外觀會有影響嗎？」郭小姐擔心地問。

馬醫生向她詳細解釋手術過程，若不是乳癌，手術只切除硬塊，乳房外觀是不受影響。

由於當天已是年廿八，馬醫生請她安心回家與家人迎接新年，二月十日才到醫院接受手術。

由懷疑患有乳癌、接受檢查到診斷，過程只不過兩日，其實很快。但這幾乎令人窒息的四十小時，卻令她度日如年。

所以，最準確仍是要將兩邊的硬塊完全切除，然後再作詳細化驗，才能真正安心。」馬醫生說。

「切除硬塊後，我的乳房外觀會有影響嗎？」郭小姐擔心地問。

馬醫生向她詳細解釋手術過程，若不是乳癌，手術只切除硬塊，乳房外觀是不受影響。

由於當天已是年廿八，馬醫生請她安心回家與家人迎接新年，二月十日才到醫院接受手術。

由懷疑患有乳癌、接受檢查到診斷，過程只不過兩日，其實很快。但這幾乎令人窒息的四十小時，卻令她度日如年。



## 奪走一對乳房

這天是年廿八，曹醫生也想給她一個好消息，然而，事與願違——

「這是你的檢查圖片，在 Mammogram 中，左邊乳房有一堆白色影像，周邊又像星星般散開，情況與癌症表現相若……慶幸，右邊看不到這情況……」郭小姐聽着醫生的解釋，臉色亦隨之而變得鐵青。她理解到那一堆白色影像極大機會是乳癌。現在只有希望右邊乳房能幸免於難，但事實可能比想像中更壞！

「再看超聲波圖片，右邊硬塊組織不見均

勻，而且亦呈現不規則形狀，不似是良性纖維瘤，情況亦令人擔心……」醫生說。

郭小姐這時再也按捺不住，失聲痛哭。天怎麼可以這樣殘忍，一次過奪走她一對乳房！醫生見到這樣的情況也很難過，惟有勉勵她要積極面對，並即時轉介她見乳房外科專科馬健基醫生。

## 最壞的事發生

「我建議你立刻接受 FNA，即是抽細胞檢查，用幼針管抽取右邊乳房硬塊細胞化驗，確定是否有癌細胞存在。同時左邊硬塊則用 Core

needle biopsy，利用粗針儀器抽取硬塊活組織，即時送交病理化驗醫生檢驗，半小時便可得到報告。」馬醫生向她解釋。

郭小姐已六神無主，不懂回應，幸好姊姊一直陪伴在側為她作主，她請醫生立刻為妹妹施行抽針檢查。

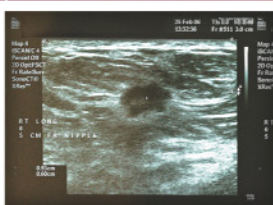
郭小姐記得當時眼淚不能制止地湧出來，姑娘一邊安慰她，一邊協助醫生工作。馬醫生透過超聲波儀器導引下，正確抽取硬塊組織。雖然在局部麻醉情況下施行，但她仍感到內心不斷在顫抖。在等候報告期間，思緒一片混亂，想起自己那麼年輕，有很多很多未完的心願……很快便要面對乳房切除、化療、脫髮等，一幕幕地在腦海浮現。不知過了多久，護士將她從渾沌中叫醒。

## 檢查結果兩日完成

「剛才抽取的組織證實沒有癌細胞存在。硬塊相信是乳房組織增生形成，你可暫時放下心頭大石，我相信你九成機會不是乳癌……但我只抽取了硬塊的一部分組織來化驗，仍未能百分百確定硬塊其他位置沒有癌變，



▲乳房造影術（Mammogram）會拍攝左、右乳房共四張圖片，它可以看到小至直徑五毫米的腫瘤，又可找到有毒的鈣化點，並準確指出它的位置。



▲超聲波圖像中，黑色位置就是腫瘤。



▲這張 Mammogram 圖片，左邊乳房（黃圈內）見到一堆白色纏結在一起並放射式向外伸展的圖像，和癌細胞極為相似。



## 檢查儀器

### 超聲波掃描 (Ultrasound)

適合任何女性

### 乳房 X 光造影 (Mammogram)

偵測一些臨口上未能觸摸到的腫瘤，和乳房的鈣化點。

### 磁力共振 (MRI)

- 乳房 X 光造影及超聲波檢查後，發現或懷疑有問題時，用來確定癌腫瘤已發展到哪一個階段，以助醫生作出更準確判斷，減少手術後的復發風險。
- 它能準確顯示具侵略性的乳癌腫瘤，甚至摸不到、乳房 X 光造影和超聲波未能確定的腫瘤，透過磁力共振都無所遁形。

► Mammogram 圖片中，左下方（黃圈內）白色一點一點的，就是鈣化點，有機會轉化成癌細胞。



▲乳癌患者在手術後，日後有復發機會，故護士會指導病人如何檢查乳房，防患於未然。

## 乳癌三大變化

「過程係好驚，但愈早知，愈大機會醫番好。好似我咁，及早知道有硬塊，攞出來後，證實唔係乳癌，我算好彩；如果乳房內有惡性瘤又唔理，最後可能想醫都冇得醫。」郭小姐說。事實上，因着這段經歷，令她的一位好友醒覺，及時去處理早已發現的乳房硬塊，結果和她一樣，都屬良性瘤。

由於郭小姐的家族成員曾經有人患乳癌，她患乳癌的機會比一般人高，所以她必須更小心，經常進行自我檢查，和定期接受超聲波和



## Q & A

問：FNA，即幼針抽吸檢查，是否等同組織切片化驗？

答：不是。幼針抽取的是腫瘤細胞而不是組織，用於初步診斷乳癌。而當腫瘤切除後才會施行組織切片化驗。

問：甚麼人患乳癌機會較高？

答：根據醫管局香港癌症統計中心資料顯示，香港的乳癌患者年齡有兩個高峰點：35歲及40-50歲，過早有月經或遲收經、有家族乳癌病例，從未生育過或沒有母乳餵哺嬰兒的婦女和高脂肪飲食，都屬於乳癌高風險因素。

問：是否年年需做乳房檢查？

答：婦女由20歲起應每月施行自我乳房檢查，每2-3年由醫生檢查乳房一次。35-39歲接受首次乳房X光造影，至40歲後，每1-2年就應由醫生檢查，並施行X光造影。期間如發現乳房有異樣，應立即見醫生。

問：乳房大小與乳癌有沒有關係？

答：沒有。但近年發現乳腺密度愈高，患乳癌機會增加，因此更需要定期檢查，不能靠外觀來判別。

問：乳癌有何預防方法？

答：乳癌成因不明，但根據研究顯示，早生育，餵哺母乳，對乳房有保護作用。而不煙、不酒、減少進食高脂肪食物，都可減低患乳癌風險。當然，定時施行乳房檢查，若有問題出現，及早診斷，及早治療。

問：有何徵狀？

答：乳癌大多數不會痛，若發現乳房有硬塊、乳房皮膚呈橙皮狀、乳頭凹陷或有血性分泌、腋下淋巴腫脹，都可能是乳癌先兆，需立即往見醫生。

## 下期預告

SK小姐去年三月往泰國公幹，一向身體像鐵人般挺得她，一天早上起牀後突然不適，不但發燒，還嘔吐大作，頭痛欲裂。洗過臉後她從鏡中看到形容憔悴的自己，怎麼雙眼紅得像爆了的微絲血管的？

她立刻到酒店的醫務中心求診，醫生懷疑她身體受病毒感染。SK小姐不敢怠慢，馬上取消工作回港，一下機便直奔醫院……

如有任何醫療上的查詢，可將問題傳至以下電郵地址：medic@singanews.com，將由專業醫生解答。

## 乳房普查三部曲

每月自我乳房檢查；  
每年由醫生檢查；  
每一至二年施行乳房X光造影或乳房超聲波掃描，但需視乎醫生臨牀決定。



## 遠離乳癌

三十五歲前生第一名嬰兒餵哺母乳  
不吸煙、不飲酒、少進食高脂肪食物

據二〇〇三年醫管局的癌症統計中心顯示，乳癌位列女性癌症的第一位，每二十三名婦女便有一人患乳癌。粗略估計，如果你公司有一百名婦女，

## 賀爾蒙促腫瘤增長

患乳癌數字日漸攀升，除了因為香港婦女高脂飲食、少運動、遲婚、不餵哺母乳等原因外，賀爾蒙更是一個主因。剛出席完國際乳癌研討會的馬醫生指出，有百分之六十的乳癌細胞增長，是受賀爾蒙所影響，而提早來經及延遲收經，便是增加細胞受賀爾蒙影響的時間，亦即增加患乳癌機會。「好似三十年前女性約十六歲才來經，但現今卻提早到十一、二歲；而收經年齡則延遲到六十歲，患乳癌風險自然提高。」

乳房X光造影檢查。  
養和醫院乳房中心顧問馬健基醫生表示，近年香港的乳癌數字的確令人擔心。「第一，患乳癌人數大增，三十年前，每十萬人中有四名患者，現時增至六十名，每年都有二千多宗新症；第二，是患者日趨年輕化，三十年前患乳癌高峰期是五十至六十歲，但現今已年輕化至四十五至五十歲，而且二、三十歲患乳癌的亦不少；第三，癌細胞的核子分裂比以前快，癌細胞變得較活躍，較易擴散。」



▲乳癌病人在接受切除腫瘤手術後，要接受五至六個星期的電療療程，過程像曬太陽一樣，沒有痛楚。

## BCT | 保乳房

如果在乳房硬塊抽出的組織證實是癌細胞時，就要進行手術，現今乳癌手術可分為兩大類：

局部乳房切除（Lumpectomy）及全乳切除（Mastectomy）。

其實乳癌只要發現得早，再視乎腫瘤的大小、位置及影響的淋巴組織，不超過一個腫瘤，差不多一半患者都可以保留整個乳房。馬健基醫生解釋，乳房保留治療（Breast Conservation Treatment）有三大步驟，首先切除癌腫；然後跟進淋巴，在腋下開小切口，切除受影響淋巴組織；最後進行電療，將乳癌復發機會減至最低。

## 跟進治療

手術後，病人視乎個別情況需要接受電療或化療，將復發的機會率減至最低。

電療過程像曬太陽一樣，醫生用儀器照射乳房，期間沒有痛楚，事後皮膚有少許變黑，不會有甩頭髮的副作用。患者一星期照五次，每次數分鐘，通常連續做五至六個星期為一個療程。

化療可以經口服或注射，目的是提升痊癒率，減低微型擴散的機會。現時有多種化療藥物是針對乳癌而用的，效果佳，副作用相對較少。

## 治療新領域 前哨淋巴追蹤檢查

治療乳癌除了切除癌腫瘤外，如果癌細胞擴散至淋巴，要將患側腋下淋巴組織全部切除，但這就會導致淋巴腫脹，術後整條手臂都會腫得很嚴重，令病人苦不堪言。幸好養和醫院近年引進新技術「前哨淋巴追蹤檢查」（Sentinel node mapping），減少不必要的淋巴切除，大大減低淋巴水腫的機會。

馬健基醫生解釋，癌細胞在淋巴擴散是有固定路線，只要在手術前注射同位素於患乳癌一方的皮膚上，就可以顯示出整條淋巴路線，外科醫生可以跟着這條淋巴路線，將有問題的淋巴切除就可以，準確度高達95%。



▲馬健基醫生指出，由於醫學技術進步，現時有一半乳癌病者可以保留整個乳房。

## 一半乳癌自我發現

當中便有四人患乳癌。

馬醫生說，幸好近年女性對乳癌認識加深，懂得自我檢查及早發現，令治療乳癌的成功率大增。「有一半的乳癌都是做自我檢查時發現，加上醫療儀器進步，例如超聲波、乳房X光造影及磁力共振，這都促使乳癌初期已能及早發現。」

而經過多年來醫護人員的努力和科研的發展，在治療乳癌方面有不少新突破，馬醫生說：「先進的檢查技術可以幫醫生更準確地判斷乳癌擴散階段，醫生亦可從中得到數據令手術得以更準確地進行，毋須切除整個乳房。現時有一半乳癌個案，患者可以保留乳房！」

馬醫生更強調，如果曾有家人患乳癌，自身風險就會比一般人高兩倍，所以每年應到醫生處做乳房檢查，或進行基因測試，防患未然。