淺談頭頸部腫瘤，你有頸部腫瘤嗎？

文/耳鼻喉科 周芳如 醫師
蘇茂昌 主任

近年來由於醫療知識的普及和公共衛生的推廣，民眾越來越重視自身的健康問題，希望能及早就醫以免延誤病情，而各種疾病中又以癌症腫瘤最令人聞之色變。由於頸部通常暴露在外面，出現腫瘤時較容易被病患或家屬發現，因此許多病患常因意外發現頸部腫瘤而至醫院就醫，但因擔心可能是惡性腫瘤，往往到了醫院不知道該掛哪一科才好？也不清楚為什麼醫生要幫我做這些檢查？透過這篇文章希望可以幫助您和您的家屬認識頭頸部腫瘤。

病因

頸部腫瘤是一種常見的臨床表現，它背後可能代表著許多不同的疾病，但認識頸部腫瘤其實很簡單，大致上分成三大類：

1.先天性疾病：詢問病史會發現此類腫瘤大多從小就有，但也有些人長大後才發現。其特色為邊緣清楚且多為軟或有彈性的頸部腫塊，大部分形狀呈圓形，感染發炎後才會痛和腫脹。例如：甲狀舌骨囊腫、皮樣囊腫、血管瘤、淋巴管瘤、鰓裂囊腫、甲狀腺囊腫、脂肪瘤…等

2.發炎性疾病：正常人頸部淋巴腺有數百個，約半顆米粒大小，有發炎反應時則會變大，且有多顆淋巴結腫大，並伴隨有疼痛或壓痛感。一般人常因感冒、牙齒痛、扁桃腺發炎等而有頸部淋巴結腫大現象，此為正常之發炎反應。但仍應注意是否發炎的淋巴結數目越來越多和越來越大，有上述情況應進一步就醫抽血檢查。

3.腫瘤：分為良性腫瘤和惡性腫瘤

據統計頸部腫瘤約80％為惡性，惡性腫瘤當中約80％為轉移性，轉移性腫瘤當中約80％來自頭頸部，例如鼻咽、口腔、口咽、下咽和喉部。頸部腫瘤是一種常見的頭頸部惡性腫瘤的徵候，在台灣頭頸部惡性腫瘤以口腔癌居冠，其次為鼻咽癌，喉癌第三。鼻咽癌一般會有鼻塞、倒流鼻涕帶血、單側耳塞、耳鳴、頭痛等伴隨症狀。口腔癌則會有口腔潰瘍難癒和疼痛等伴隨症狀。而喉癌則有聲音沙啞、呼吸問題、吞嚥困難等伴隨症狀。但其中以鼻咽癌的症狀最不明顯且頸部轉移的發生率較高，所以一旦摸到了頸部腫瘤，一定要找耳鼻喉頭頸腫瘤外科醫師做詳細的檢查。

另外頸部腫瘤也可依年紀、腫瘤生長速度、發病時間、腫瘤是否疼痛和是否有伴隨症狀來推測可能病因。以年紀來說，小孩子頸部腫瘤多為先天性疾病，年老者較可能為惡性；以腫瘤生長速度，腫瘤長的快較可能為惡性；以發病時間，發炎性疾病約幾週時間，惡性腫瘤約幾個月時間，先天性疾病約幾年時間；從腫瘤是否疼痛來看，惡性腫瘤多為不痛的頸部腫瘤，而發炎性腫瘤多有疼痛感；從是否有伴隨症狀來看，則有倒流鼻涕帶血、單側耳塞、口腔潰瘍難癒或聲音沙啞等症狀。

檢查和診斷

面對有頸部腫瘤的門診病患，耳鼻喉

頭頸腫瘤外科醫師會進行詳細的問診以了解病患的症狀、詢問是否有抽菸、喝酒、吃檳榔、腫瘤發現的時間以及生長的速度，再依據病患的症狀和腫瘤的部位進行頭頸部的詳細理學檢查，包括評估頸部腫瘤的大小、質地、可移動性和外觀，以及針對頸部腫塊的相關位置，查看鼻咽、鼻腔、口咽、口腔、下咽、喉部等位置是否有原發的病變。而隨著醫療科技的進步，在門診耳鼻喉頭頸腫瘤外科醫師會先在鼻孔表面噴上局部麻醉，然後用軟式內視鏡由鼻部伸入來檢視鼻咽、口咽、下咽和喉部，讓病患可以在螢幕上清楚的看到病變的部位。

另外，耳鼻喉頭頸腫瘤外科醫師在專業的判斷下，可安排病患接受影像學檢查，例如頸部超音波、電腦斷層或核磁共振，臨床上可幫助醫師做進一步的診斷。一旦發現鼻咽、鼻腔、口咽、口腔、下咽或喉部有病變的話，最終還是要建議病患進一步接受病理切片檢查。至於頸部腫瘤千萬不可隨意接受切片或切除手術，以免影響日後治療的成效。除非強烈懷疑頸部腫塊為惡性腫瘤轉移而找不到原發部位時，可以先做細針穿刺檢查，以証實其為惡性腫瘤，或者考慮直接從頸部做切除式切片檢查來求證是否癌症；一旦找不出原發部位的頸部轉移癌，則稱為原發不明之轉移癌。此轉移癌之原發病灶多來自鼻咽部、下咽部、扁桃腺及舌根等處，此時需要安排上述部位的切片檢查。總之，把握擒賊先擒王的概念，一旦有轉移性的惡性腫瘤，就一定要找到原發病灶，才是正確的觀念。

治療

頸部腫瘤的治療和診斷息息相關，一定要有正確的診斷才能選擇對的治療方式，先天性頸部腫瘤的唯一治療方式為手術切除，應在接受完整的評估檢查後，若為可切除性之腫瘤則進行切除手術。發炎性疾病引起的頸部淋巴結腫大，原則上以藥物治療為主，包括抗生素，止痛藥或類固醇，但是如果治療效果不佳，或對其有所疑慮，還是可以以細針抽吸或手術方式切除，來診斷兼治療，但需先對頭頸部做詳細檢查，排除頭頸部原發之惡性腫瘤。一旦診斷為頭頸部惡性腫瘤，則應先接受完整的身體檢查，包括胸部X光、食道鏡、胃鏡、支氣管鏡、腹部超音波、骨頭掃描、核磁共振和正子造影檢查，以評估癌症的期別，再根據不同的期別訂定治療計畫。而治療方式則包括原發部位廣泛性切除手術、頸部淋巴結廓清術、化學治療或放射線治療等。

結論

若您或您的家人發現有頸部腫瘤時應提高警覺，尋求耳鼻喉頭頸腫瘤外科醫師的幫助，接受完整而詳細的頭頸部檢查評估，必要時應接受切片檢查，千萬不要發現了腫瘤不知其重要性，而去尋求另類療法，以致延誤了治療，因此醫師和病人都要認識頸部腫瘤，明白其重要性。