



簡介

1. 細針抽吸 / 活組織檢查術是在臨床上用於鑒定乳腺結節或微鈣化點的性質。
2. 在細針抽吸檢查中，會用一根幼針於病變位置吸取細胞或液體樣本作病理化驗。醫生會用乳腺造影、超聲波或其他造影方法作引導。在活組織檢查術中，一支較粗的針會用來抽取整條組織以作病理化驗。
3. 本檢查由富有經驗的專科醫生負責實施，及在放射科以超聲波或乳腺造影引導下進行。

手術 / 程序過程

1. 本檢查將在無菌操作下進行。護士會為病人消毒及鋪上經消毒的手術布。
2. 細針抽吸通常不需在局部麻醉下進行。細針抽吸會透過一根幼細的針，經皮膚插入到結節內吸取細胞或液體樣本。
3. 活組織檢查術通常需在局部麻醉下進行。活組織檢查術會透過一根較粗的針，經皮膚插入到結節內吸取活組織樣本，一般會取出 2 個或以上之組織樣本以確保足夠的組織作詳細化驗。因粗針結構關係，在吸取活組織樣本時會發出「啪」的聲響。
4. 檢查術時間取決於每個病例的複雜度。簡單病例，可於 15 分鐘內完成，而在複雜情況下，可需時達 90 分鐘。
5. 整個檢查術過程及前後，病人的生命體徵（如血壓、脈搏等）都會受到監察及記錄。
6. 病理科需要幾天的時間對取出的活組織進行一切必要的化驗。

手術 / 程序前須知

1. 病人需簽署手術同意書。
2. 如果病人懷疑可能或已經懷孕，請事先通知放射科職員。

風險及併發症

1. 細針抽吸 / 活組織檢查術入口有輕微瘀痕（常見）。
2. 大血腫形成（不常見）。
3. 大血腫需作外科引流（0.1%）。
4. 細菌發炎需引流及抗生素治療（0.1%）。
5. 可能引發癌症於穿刺道復發：有記錄，但十分罕有。於細針抽吸發生率為十萬分之五：（0.005%）。
6. 氣腔（於超聲波引導下）（0.01%）。
7. 並不是所有的細針抽吸 / 活組織檢查術都是成功的。因為有診斷性病變的部份可能不被刺中，在化驗過程中亦可能會發覺組織樣本不足。在這些情況下，往往需要再作一次同類檢查。對一些特殊的病變，下一步可能是將病變部份作外科切除檢驗。
8. 儘管存在發生併發症的危險，經皮細針抽吸 / 活組織檢查術仍然是十分安全可靠的，它能使患者免去一些較大型的手術或檢查，亦可令患者因有確實診斷而迅速得到合適的治療。

若有併發症發生，可能需要立即進行另一項緊急手術以作治療。

免責聲明

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料，並列出常見的風險或併發症；可能發生的風險或併發症不能盡錄，亦可因人而異。如需詳細資料或個別查詢，請聯絡你的醫生。

參考資料

1. 香港介入放射醫學會病人資料單張：
乳腺病變之經皮細針吸取(FNA) / 活組織檢查術 (2010)
2. 醫管局「智友站」網頁：經皮穿刺抽取活組織檢查術 (2004)