乳腺病变(经皮穿刺)活组织检查 / 细针吸取术须知
Information on Percutaneous FNA / Core Biopsy of Breast Lesion

乳腺病变(经皮穿刺)活组织检查 / 细针吸取术须知 Information on Percutaneous FNA / Core Biopsy of Breast Lesion

简介

1. 细针抽吸 / 活组织检查术是在临床上用于鉴定乳腺结节或微钙化点的性质。
2. 在细针抽吸检查中，会用一根幼针于病变位置吸取细胞或液体样本作病理化验。医生会用乳腺造影、超声波或其他造影方法作引导。在活组织检查术中，一支较粗的针会用来抽取整条组织以作病理化验。
3. 本检查由富有经验的专科医生负责实施，及在放射科以超声波或乳腺造影引导下进行。

手术 / 程序过程

1. 本检查将在无菌操作下进行。护士会为病人消毒及铺上经消毒的手术布。
2. 细针抽吸通常不需在局部麻醉下进行。细针抽吸会透过一根幼细的针，经皮肤插入到结节内吸取细胞或液体样本。
3. 活组织检查术通常需在局部麻醉下进行。活组织检查术会透过一根较粗的针，经皮肤插入到结节内吸取活组织样本，一般会取出 2 个或以上之组织样本以确保足够的组织作详细化验。因粗针结构关系，在吸取活组织样本时会发出「啪」的声响。
4. 检查术时间取决于每个病例的复杂度。简单病例，可于 15 分钟内完成，而在复杂情况下，可需时达 90 分钟。
5. 整个检查术过程及前后，病人的生命体征（如血压、脉搏等）都会受到监察及记录。
6. 病理科需要几天的时间对取出的活组织进行一切必要的化验。

手术 / 程序前须知

1. 病人需签署手术同意书。
2. 如果病人怀疑可能或已经怀孕，请事先通知放射科职员。

风险及并发症

1. 细针抽吸 / 活组织检查术入口有轻微瘀痕（常见）。
2. 大血肿形成（不常见）。
3. 大血肿需作外科引流（0.1%）。
4. 细菌发炎需引流及抗生素治疗（0.1%）。
5. 可能引发癌症于穿刺道复发：有记录，但十分罕有。于细针抽吸发生率为十万分之五：(0.005%)。
6. 气腔(于超声波引导下)（0.01%）。
7. 并不是所有的细针抽吸 / 活组织检查术都是成功的。因为有诊断性病变的部份可能不被刺中，在化验过程中亦可能会发觉组织样本不足。在这些情况下，往往需要再作一次同类检查。对一些特殊的病变，下一步可能是将病变部份作外科切除检验。
8. 尽管存在发生并发症的危险，经皮细针抽吸 / 活组织检查术仍然是十分安全可靠的，它能使患者免去一些较大型的手术或检查，亦可令患者因有确实诊断而迅速得到合适的治疗。

若有并发症发生，可能需要立即进行另一项紧急手术以作治疗。

免责声明

本单张只提供有关手术 / 程序的基本资料，并列出常见的风险或并发症；可能发生的风险或并发症不能尽录，亦可因人而异。如需详细资料或个别查询，请联络你的医生。

参考资料

1. 香港介入放射医学会病人资料单张：
   乳腺病变之经皮细针吸取(FNA) / 活组织检查术（2010）
2. 医管局「智友站」网页：经皮穿刺抽取活组织检查术（2004）