



## 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. 在细针抽吸术中，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. 本程序由富有经验的专科医生负责实施，及在放射科以X光造影术、超声波或其他造影检查引导下进行。

## 流程

1. 本程序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. 细针抽吸术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「响」的声响。
4. 程序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，所需时达90分钟。
5. 整个程序过程及前后，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。

## 程序前须知

1. 病人需签署同意书。
2. X-光造影引导：
  - 因X-光造影涉及辐射，如怀疑可能或已经怀孕，请事先通知放射科职员。如有需要，可在检查术前进行验孕或将检查改期。
  - 没有一种避孕方法是完全可靠的。
  - 请告知护士或放射师你最后/对上一次月经的日期。
  - 如有需要，医生可能会替你安排血液或小便验孕。但任何验孕亦非完全准确，早期怀孕有可能呈「假」阴性反应。
  - 我们会根据你提供的资料，衡量你怀孕的可能性。
  - 如你已怀孕或未能排除怀孕，医生将会重新评估是次X-光造影对你及胎儿的风险和利益。
  - 如评估是次X-光造影对你及胎儿的利益比风险大，我们将在取得你本人同意之后，才进行是次X-光造影。请留意，你有权，亦应根据你本人的意愿决定是否进行是次X-光造影。
  - 如评估是次X-光造影对你及胎儿的风险比利益大，我们可能会考虑采用其他无需辐射的检查方法，或重新安排另一安全之日期进行检查术。
  - 如你后来发现可能于检查术当天已经怀孕，请尽早联络你的主诊医生。

## 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。

### Patient's Label

Patient Name: \_\_\_\_\_  
Hospital No: \_\_\_\_\_  
Episode No: \_\_\_\_\_

**局部麻醉有没有风险?**

局部麻醉是十分安全，而直接涉及局部麻醉的风险极低。其并发症可分为局部性及一般性不良影响。

**局部性不良影响:**

- 注射时的疼痛
- 持久的麻痹及刺痛或异常感觉
- 短暂性或永久性神经受损(较罕见: 发生率由 5,000 宗内有 1 宗至 30,000 宗内有 1 宗)。92%-97%受影响的病人会于 4 至 6 星期内康复，而 99%受影响的病人会于 1 年内康复。

**一般性不良影响:**

主要是由局部麻醉药物所引发，但如果所使用的药物剂量不超出建议范围，所引发的不良影响极微，其严重性亦取决于局部组织的药物浓度，主要包括:

- 药物敏感
- 抽筋
- 休克
- 呼吸压抑
- 心律失常
- 死亡

**免责声明**

本单张只提供有关程序的基本资料，并列出现见的风险或并发症；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**

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), 生育年龄妇女须知 (2019)

浸信会医院医疗程序顺知: 局部麻醉须知(2020)

<b>Patient's Label</b>
Patient Name: _____
Hospital No: _____
Episode No: _____

病人签署: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_