

# 清晨爽利

主持: 錢佩卿 錢佩佩 曹詩敏

播出時間: 逢星期一至五早上 5:00 — 6:30 香港電台一、五台

環節: 健健康康在清晨

嘉賓主持: 崔紹漢博士 (中大臨床生化博士, 浸會大學中醫學博士)

\*此環節逢星期二早上 6:00 新聞後播出

中醫養生金句「癌病下篇」之甲狀腺癌

硬塊現於甲狀腺，及早檢查防癌變 (3) (26/04/2016)

診斷(續)

## 1. 病理診斷

### (1) 穿刺細胞檢查

使用幼針穿刺活檢(Fine Needle Aspiration Biopsy, FNAB)腫瘤或頸淋巴結作活檢對診斷有幫助。

(2) 病變組織或頸淋巴結活檢或冰凍切片檢查，對診斷幫助較大。

## 2. 輔助檢查

### (1) 放射性素檢查

是診斷甲狀腺疾病的常規方去，可用  $^{99m}\text{Tc}$ (鎊)或  $\text{I}^{131}$ (碘)放射性同位素掃描，後者根據病灶的攝碘率( $\text{I}^{131}$  掃描)，一般分為四類：

熱結節：攝碘量增強，多見於自主性毒性甲狀腺腫。

溫結節：表示攝碘功能與正常甲狀腺組織大致相同。

涼結節：表示結節攝碘功能低於正常甲狀腺組織。

冷結節：表示結節完全沒有吸碘功能。

甲狀腺癌多為冷結節和涼結節，很少溫結節，熱結節罕見。

## (2) X 光檢查

頸部正側位片 X 線檢查可顯示甲狀腺腫瘤內細小點狀鈣化(砂粒體)灶或較稠密的鈣化、氣管受壓和移位情況。吞鋇檢查會更清晰。胸片檢查，可能發現上縱膈和肺的轉移。

## (3) 超聲波檢查

腫瘤顯示低回聲區，或結節形態不規則對周圍組織擠壓的影象。

## (4) CT

CT 能顯示腫物與大血管、喉返神經、甲狀旁腺、頸段食管等的距離，腫瘤有否侵犯氣管及向胸骨後、上縱膈、縱膈淋巴轉移情況。

## 治療原則

甲狀腺癌的治療以外科手術為主，術前應用甲狀腺激素以抑制甲狀腺素分泌，對甲狀腺組織的增生和分化較好的腫瘤有抑制作用。

以下介紹一個真實的臨床個案，顯示一般由發現頸部有不尋常的結節後，經過求醫診斷及治療的過程，以供大家參考。病者是一位四十多歲的 X 女士，某天突然發覺喉部附近有凸起的核狀物，當她吞口水時該“喉核”隨着吞嚥動作而上下移動。她有點擔心，決定求醫。醫生替她檢查後，建議她驗血及做超聲波掃描。驗血報告顯示她的甲狀腺功能(包括 TSH, FT4 及 FT3 等)正常(大部分肉眼可見的甲狀腺腫瘤屬非功能性腫瘤，不會影響甲狀腺素分泌)。但超聲波掃描發現一側甲狀腺有單個接近 3cm 直徑的固體(實心)腫瘤，經同位素檢查屬冷結節，顯示惡性機會較大。醫生建議一是做“細針穿刺”(Fine Needle Aspiration Biopsy, FNAB)抽取組織細胞檢查，一是直接做手術切除，再進行化驗。不過就算是良性，都應考慮切除，因為針刺抽組織未必能抽中惡性細胞，而且一些分化較好的惡性細胞，抽出後在顯微鏡下與良性細胞很難分辨，加上腫瘤有可能慢慢長大，亦可能對附近組織產生壓迫症狀。X 女士最後決定接受手術。手術期間外科醫生在她

頸部切開一個數厘米的創口，把甲狀腺腫瘤切除，立即送往化驗室作“冰凍組織切片檢查(Frozen Section)”，結果確診為甲狀腺癌，可幸發現得早，仍屬早期。由於她的腫瘤大於 1cm，所以醫生將整個甲狀腺(左、右兩側)切除，以減少復發機會(未有問題的一面患甲狀腺癌的機會亦較高)，一方面用放射性碘 I<sup>131</sup> 治療。因甲狀腺癌細胞傾向攝取碘，所以用 I<sup>131</sup> “以毒攻毒”，令該等癌細胞自我凋亡。不過，經手術及放射治療後，甲狀腺及其功能已不復存在，所以病人須要終身服用甲狀腺素補充劑。

### 三仁軟堅湯 (1 人量)

材料：薏苡仁 30 克，冬瓜仁 15 克，北杏 10 克，陳皮 5 克，海蜇 100 克。

製法：將材料洗淨，加清水 7~8 碗用猛火煲滾後，改用文火煲約 1 小時即成。

功效：薏苡仁性微寒味甘淡，能利水滲濕，除痺，排膿消癰；冬瓜仁性微寒味甘，清肺化痰，消癰排膿，利濕；北杏性溫味甘苦，止咳化痰，潤腸通便；陳皮性溫味辛苦，能理氣健脾，燥濕化痰，降逆止嘔；海蜇性平味鹹，能化痰軟堅，平肝解毒。此湯具化痰軟堅，消癰軟堅功效，可每週飲用 3 至 4 次。

### 人迎穴 (足陽明胃經)

定位：在喉結旁兩側頸總動脈搏動處。

方法：用拇指指腹按壓人迎穴一至二分鐘，每天二至三次。

功效：寬胸定喘，散結清熱。

主治：咽喉腫痛、癰癤、癭氣、頭痛、胸滿氣喘；頸淋巴結核、甲狀腺腫大、支氣管哮喘、高血壓。