

頭頸部軟組織超音波之應用

陳明勗醫師 / 國泰醫院 耳鼻喉頭頸外科主治醫師

頭頸部軟組織超音波於頭頸部區域實為非常良好的檢查工具，因為在頭頸部區域除了臉骨、甲狀軟骨、氣管等組織可能會阻擋音波之外，頭頸部其他肌肉及軟組織皆可被順利掃描，而且頭頸部的軟組織檢查位置是直接於皮膚表皮之下，相對於身體其他內臟器官是相當淺的，故可容易清楚的檢查出各種病兆。

頭頸部軟組織超音波主要針對在頭頸部區域的腫塊做檢查，包含範圍為 1. 頸部淋巴結(lymph node)、2. 頸部腫塊(neck mass)、3. 甲狀腺(thyroid gland)、4. 唾液腺(salivary gland disease)、5. 其他適應症(other indication)。頸部淋巴節的評估主要目的在評估是單純淋巴結反應、是否可能為惡性腫瘤轉移或是否有惡性淋巴癌之可能、或是其他特殊的淋巴結病變，如結核淋巴病變等。淋巴結分辨是否有惡性的變化，可在超音波下見到一些特殊表現：淋巴結呈現接近圓形（短長徑比大於 0.5）或形狀不規則、邊緣不清楚、血流分布不正常、失去正常的

血管神經進入淋巴的結構（hilum）等。

頸部腫塊的評估則首先必須與淋巴結作區別，再考慮是否為其他頸部腫瘤，如甲狀舌骨囊腫、脂肪瘤、淋巴血管瘤等；甚至還有一些疑似腫瘤的病兆可能其實並不是腫瘤的問題，只是一些正常結構的變異，如胸鎖乳突肌肌肉增厚、頸部脊椎骨明顯突出、明顯的頸動脈球等。

甲狀腺則主要評估是否有甲狀腺結節及腫瘤，並判斷其中是否有惡性腫瘤的可能性。甲狀腺結節可見有三大類：實質性（solid）、囊腫性（cystic）、混和實質性及囊腫性。其中第一類實質性結節發生癌症機率最高，若合併有低回音的超音波顯示、形狀不規則、結節型態高度比大於寬度比、鈣化表現等，都是惡性度發生的高危險因子。另外第三類混合實質性及囊腫性的結節也可能有癌症的情形，也需要謹慎評估。

唾液腺則主要針對兩大唾液腺體；頷下腺及腮腺之淺葉

的評估（腮腺深葉在部分人身上無法經由超音波完整檢查），可經由超音波判別是否有唾液腺腫瘤的發生、是否有唾液腺結石問題，或僅僅只是唾液腺肥大的發現等。

其它適應症包括辨視腫瘤、血管或神經之間的關係等，或頸部常感覺不適者，亦可利用簡單的超音波掃描來確認是否有特殊病變。

在臨床上頭頸部軟組織超音波之檢查相當有用，且逐漸受到重視；因其不具有放射性，檢查的同時可以得到即時之影像，若有需要可以在超音波下做導引細針穿刺，抽取腫塊內之細胞或體液並送細胞化驗，以得到對疾病診斷更直接的資訊；另外對於頸部腫塊或癌症病人頸部淋巴結有需要固定或密集追蹤之病患，相較於其他種類之放射影像有放射線暴露之顧慮，頭頸部軟組織超音波是較安全也快速方便的檢查。故頭頸部軟組織超音波檢查對於有頸部腫塊之病人評估，實為一大利器。