

## X 光檢查 X-ray Imaging

### 胸部 X 光肺結核檢查 Chest PA

胸部 X 光檢查是針對胸腔內的器官如肺部及心臟，以及骨骼系統如鎖骨、肋骨、胸椎等進行影像檢查，約 60~70% 之胸腔病灶可透過胸部 X 光得到診斷。其他的常見問題如心臟擴大、主動脈弓扭曲、主動脈壁鈣化、肺部纖維化、肺部結節、肺氣腫、脊椎側彎等，也可以經由胸部 X 光看到。若發現肺結節或疑似肺結核感染，應儘快至胸腔內科門診進一步追蹤檢查。

常見異常結果	致病原因	後續追蹤與保健
肺部纖維化	肺部纖維化主要原因多為感染發炎或長期處於空氣污染之場所造成的疤痕組織。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 已經纖維化的組織是無法回復的，目前也沒有治療之藥物可使其復原。</li> <li>2. 若纖維化的範圍小也沒有症狀產生，不影響肺部的換氣功能是不需要治療的。</li> </ol>
肋膜角肋膜增厚	因肺部手術、創傷或發炎現象造成肋膜積水痊癒後之現象。	無臨床之意義，不需治療追蹤。
主動脈壁鈣化	因老化引起血管鈣化之現象或是高血脂症引起。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 若沒有伴隨血脂肪高之現象，不需治療追蹤。</li> <li>2. 若血脂肪高又伴有主動脈壁鈣化，會提高冠狀動脈疾病之風險，需注意及控制血脂肪。</li> </ol>
肺部結節(nodule)	所謂的結節是泛指 X 光片上各種塊狀的白色陰影而言。通常小於 3 公分以內之肺部病灶稱為肺結節，大於三公分以上之病灶稱為肺腫瘤。肺結節的成因有可能是發炎感染的病灶或是之前纖維化留下的疤痕，也有可能是肺癌的初期病變。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 判定肺結節的型態須由個人病史、症狀及過去 X 光片互相比較，請至胸腔科門診繼續追蹤。</li> <li>2. 若判定為良性結節，請依照醫師指示定期追蹤。</li> <li>3. 若無法判定可藉由更精密電腦斷層檢查以確認結節之型態。</li> </ol>

常見異常結果	致病原因	後續追蹤與保健
肺結核	肺結核為結核桿菌侵入肺部所引起的，屬於第二類之法定傳染病。若在感染初期或未出現合併症之前，接受 6 個月之藥物治療即可痊癒。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 若為疑似結核病者須至胸腔科門診做進一步痰液分析檢查，以確認病情。</li> <li>2. 若為肺結核舊個案，需比較之前之 X 光片判定是否有復發之情形。</li> <li>3. 若確診為肺結核患者，需請同住之家人或工作場所之同仁至醫院做 X 光篩檢，確認是否已感染結核病。</li> </ol>
脊椎側彎	脊椎側彎在胸椎及腰椎最為常見，發生的原因有先天性的脊椎疾病、長期使用重力不當後天的姿勢不良或是老年退化性病變所造成的。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 側彎之角度屬輕度且沒有壓迫神經，是不需要治療的。平時可注意姿勢矯正及運動，於每年健康檢查時追蹤</li> <li>2. 側彎的角度屬於中度或重度，需接受背架矯正或是手術治療，可至復健科門診追蹤診治。</li> </ol>

### 腹部 X 光檢查 KUB

腹部 X 光檢查(KUB)主要的檢查目標是腎臟(K)、輸尿管(U)、膀胱(B)與腰椎。藉由腹部 X 光檢查可發現腹腔器官的異常，包括了結石、鈣化點、腰椎側彎等。

常見異常結果	致病原因	後續追蹤與保健
脊椎側彎	請參考胸部 X 光常見結果	請參考胸部 X 光常見結果
骨盆腔靜脈結石 (phleboliths)	在骨盆腔中之遠端靜脈因老化產生之鈣化現象，屬正常生理變化。	無臨床意義，不需治療追蹤。
腎臟或泌尿道結石	結石之型成原因為尿中鈣質增加、水分攝取不足、習慣性尿滯留、尿酸過高、個人體質及家族遺傳等因素。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 若目前沒有症狀且尿液檢驗無異常之結果，可透過飲食控制及大量飲水每日大於 2000cc 促進結石排出。</li> <li>2. 若有腰部鈍痛、噁心、排尿不順及尿液檢驗有潛血之反應，需至泌尿科門診追蹤檢查。</li> </ol>

## 脊椎 X 光 Spine X-ray examination

脊椎 X 光檢查可針對脊椎狀況，檢查是否有椎間盤突出、骨刺及椎體滑脫等結構異常，做為臨床診斷參考，或是需要進一步脊椎電腦斷層掃描的依據。

常見異常結果	致病原因	後續追蹤與保健
<p style="text-align: center;"><b>椎間狹窄 椎間盤突出 脊椎滑脫症 骨刺</b></p>	<p>在椎體與椎體間有一結構稱為椎間盤，它的功能像一個緩衝用的軟墊吸收並分散脊椎所承受的垂直壓力，使脊椎骨及神經不受到傷害。隨著年歲的增長及長期負重，椎間盤開始退化失去應有韌性與彈性，搬運物品時不正確之姿勢即可造成椎間盤間隔狹窄、突出或是滑脫。常發生之部位是在第四腰椎與第五腰椎之間以及第五腰椎與第一薦椎之間的椎間盤。</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 若無症狀時可藉由強化背部運動、物理性治療(例如:熱敷、按摩)及注意提重物時之姿勢以避免情況惡化。</li> <li>2. 若有下背痛、雙腳無力或酸麻甚至大小便失禁之現象,需立即至骨科或復健科門診追蹤治療。</li> </ol> <p><b>※正確之姿勢：</b> 提重物時應先蹲下或彎曲膝蓋讓身體靠近欲提之物品，再慢慢站起來。行走時背部要打直。坐著的時候姿勢要端正，下背部靠著椅背，不要懸空。</p>

## 乳房攝影 Mammography

乳房攝影是利用低劑量 X 光系統和高對比、高解析底片來將乳房做最好的顯影，一些太小而無法被婦女本身或醫師查覺的良性或惡性腫瘤，都可藉由乳房攝影檢查提早發現，並在惡性腫瘤擴散到身體其它部份前加以診治和根除，所以乳房攝影在早期診斷乳癌上占重要的角色。

常見診斷	臨床意義	後續追蹤與保健
<p style="text-align: center;"><b>乳房鈣化點</b></p>	<p>鈣化點主要原因是細胞的分泌物、發炎、外傷或異物而形成；大部份的乳房鈣化點都是良性的，不過要依照其形態決定。</p>	<p>建議首次發現先請至乳房外科看診，之後可以每六個月追蹤檢查</p>

常見診斷	臨床意義	後續追蹤與保健
乳房組織緻密	是指纖維腺體組織在乳房內佔的相對值，會因基因、荷爾蒙及環境等多種因素影響。乳房密度>50%者罹患乳癌的機率為乳房密度<25%的3-5倍。	需要進一步做評估；並遵照醫師指示做相關性的乳房超音波、乳房核磁共振及切片等的檢查。
乳房組織密度不對稱	當兩側乳房組織密度相對來說沒有緻密對稱時，攝影的報告會出現這個名詞，它常常是正常的變化，可是也要把異常組織生長的問題考慮進來。	每年定期門診追蹤檢查

### 乳房攝影報告知多少？

當檢查發現乳房有異常時，該怎麼做？深呼吸，先別慌張！

認識一下乳房攝影報告結果及處理建議吧！

依據“美國放射線協會乳房影像報告系統”(ACR-BI RAD)來分等級，它的意義分別代表如下：

檢查結果	後續建議處置
0	需附加其他影像檢查再評估，乳房可能有變化
1	無異常發現，建議定期每1到2年至乳房專科門診追蹤
2	良性發現，尚不需作任何處置，建議定期每半年到1年至乳房專科追蹤
3	可能是良性發現，建議短期內（三到六個月）至乳房專科門診追蹤
4	可疑異常變化疑似惡性，需盡快回診安排進一步檢查
5	高度疑似為惡性腫瘤，必需採取適當措施，如手術或切片檢查

結果為0、4、5者建議立即至醫院乳房腫瘤外科就診，醫師會依個別情況，做適當的處置及治療。