

纖維性腫瘤

診斷患有纖維性腫瘤的婦女須知

纖維性腫瘤

專科醫師發現您的乳房中患有纖維性腫瘤（英文的發音是 fi-bro-ad-e-no-ma）。纖維性腫瘤不是癌。

纖維性腫瘤大小不一，可以小到不足彈球那麼大，亦可能大到如高爾夫球。大多數纖維性腫瘤都是突然出現，然後大小保持不變。有些會收縮，有些會繼續發展。纖維性腫瘤和乳房其他組織一樣，都會受激素影響。在經期或孕期，纖維性腫瘤的大小會發生變化。

纖維性腫瘤一般有彈性、密實，可能有困難正確感覺到。如果推動，您可能發現這一腫塊會在手指下移走。因此，有些人稱纖維性腫瘤為‘乳房鼠’。纖維性腫瘤在乳房內不會移動得太遠。

纖維性腫瘤一般都沒有疼痛或不會疼痛。然而，它們會讓人感到不適，或者觸摸時感到敏感。婦女們經常發現月經到來之前數日，纖維性腫瘤會變得觸痛。推動或戳動腫塊，亦可使之感到觸痛。

研究人員不知道纖維性腫瘤的起因。我們知道的是，纖維性腫瘤很常見，尤其是在

15至25歲之間的婦女。婦女中有高達六分之一(15%)的人一生之中有過纖維性腫瘤。

纖維性腫瘤和癌症
許多婦女最關注的是纖維性腫瘤是否是癌症、是否會變成癌症。

纖維性腫瘤不是癌。
與乳房中的其他部位相比，它們不會更容易癌變。

診斷纖維性腫瘤

為了診斷您的乳房腫塊是否屬於纖維性腫瘤，專科醫師會考慮：

- 體檢和超聲波或乳房x線照片的結果
- 腫塊的歷史、形狀和大小
- 您的年齡
- 您的家庭中是否有乳癌或卵巢癌的病史

專科醫師亦可能從腫塊中取出一些細胞進行檢查。這稱為活組織切片檢查。

決定對纖維性腫瘤採取什麼行動

多數纖維性腫瘤都會順其自然，不需接受治療。許多婦女及其專科醫師認為沒有必要切除腫塊。讓纖維性腫瘤留在原處是安全的。

雖然纖維性腫瘤不是癌，但對於自己的腫塊不是癌，有些婦女感到難以完全相信。有些婦女為了消除憂慮，會要求切除纖維性腫瘤。

有時候，因為感到不適或疼痛，某位婦女會要求切除纖維性腫瘤。不過，手術疤痕亦可能感到不適或疼痛，因此進行切除的決定務必要謹慎考慮。

如果纖維性腫瘤繼續發展，有時為縮小疤痕面，專科醫師會建議在腫瘤長得太大以前進行切除。

手術切除 纖維性腫瘤

切除纖維性腫瘤的手術程度根據其大小而定。多數情況下，手術都以全麻形式進行。一般當日即可回家。

切除纖維性腫瘤處會有疤痕。

現在 怎麼辦？

您的纖維性腫瘤不會增加您發生癌症的危險。

您應該遵循針對您這一年齡和家庭病史而提出的乳癌篩檢建議。

所有婦女都應該對其乳房中異常的變化保持警惕。如果乳房中出現的變化不同於正常的激素變化，那麼應該請全科醫師(GP)進行檢查。

感覺

對大多數婦女而言，乳房出現異常變化會讓人苦惱。這可能會讓人有許多感覺和擔心。害怕患上癌症是可以理解的。現檢查給人壓力、有入侵感，這亦很常見。

當婦女瞭解到乳房變化是由於無害或無危險的常見狀況造成的，多數時候都會感到心情放鬆。然而，有時候，婦女繼續擔心患上癌症。有些婦女還發現，乳房變化影響了她們的自我感覺、性能力或人際關係。

如果纖維性腫瘤給生活造成了負面影響，那麼與知心親友分享感情會有所幫助。此外，您還可以從GP或當地社區保健中心的婦女健康護士那裡獲得資料或建議。如果覺得與乳房檢查診所的專科醫師或乳房護理護士交談有助於讓您放心，那麼歡迎再次與其交談。

如果纖維性腫瘤感到疼痛，那麼請專科醫師或GP提供《乳房疼痛》資料說明。

您和您的 全科醫師(GP)

如果最近到乳房檢查診所見過專科醫師，那麼之後最好去看您的GP。這樣就能確保您完全理解專科醫師提供的資料、檢查或診斷。

這亦是您就乳房變化或診斷的感想進行討論的好機會。

如果希望就乳房變化獲得第二種意見，GP亦可幫助您。

如果沒有固定的GP，那麼請親友或當地社區保健中心提供建議。

最好有一位您瞭解和信任的固定GP。

這份資料專為接受過乳房專科醫師檢查的婦女而發現有非惡性腫瘤症狀而寫。本資料不能代替合格醫師提出的建議。

Produced by Western Breast Services Alliance. Funded by Department of Human Services through BreastCare Victoria. November 2003.