肺結節，別慌！

一次搞懂肺結節是什麼、怎麼追蹤、什麼時候需要處理

黃筑筠醫師
國立陽明交通大學附設醫院 胸腔外科

什麼是肺結節？

- 先記住：肺結節是一個「影像上的描述」，不是診斷。

<3公分 → 結節 nodule

>3公分 → 腫塊 mass

不是絕症、不等於癌症



如何發現

👀 外表

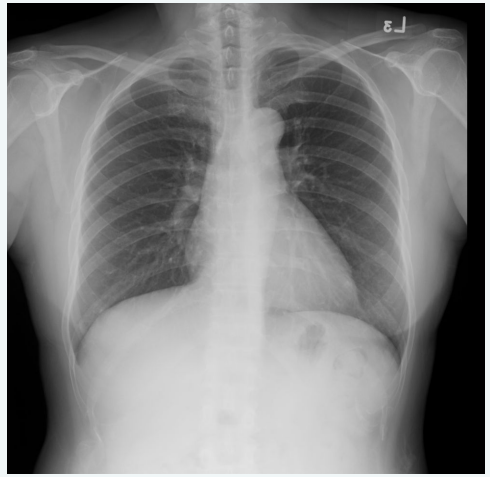
- 看不見也摸不著

🙂 症狀

- 「肺結節最常見的症狀，就是沒有症狀。」

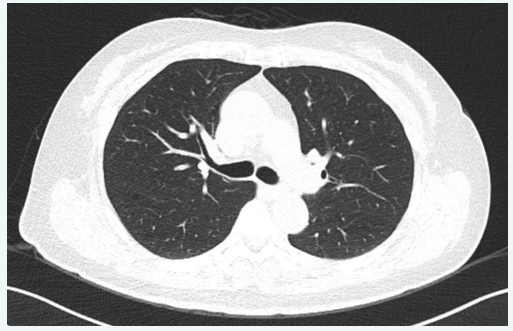
🩻 胸部 X 光

1.0公分

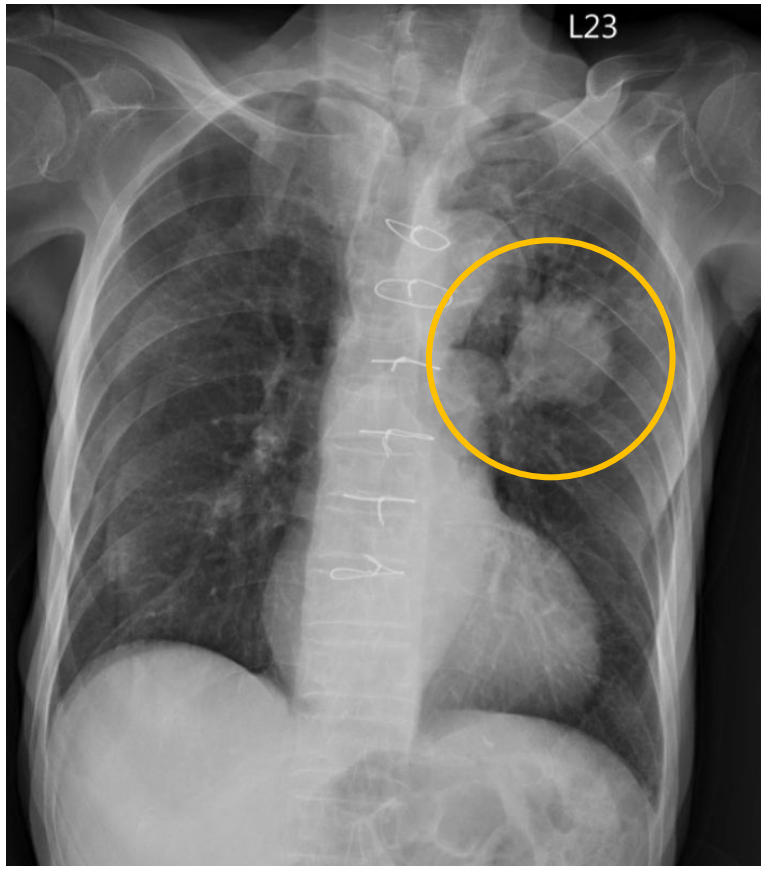


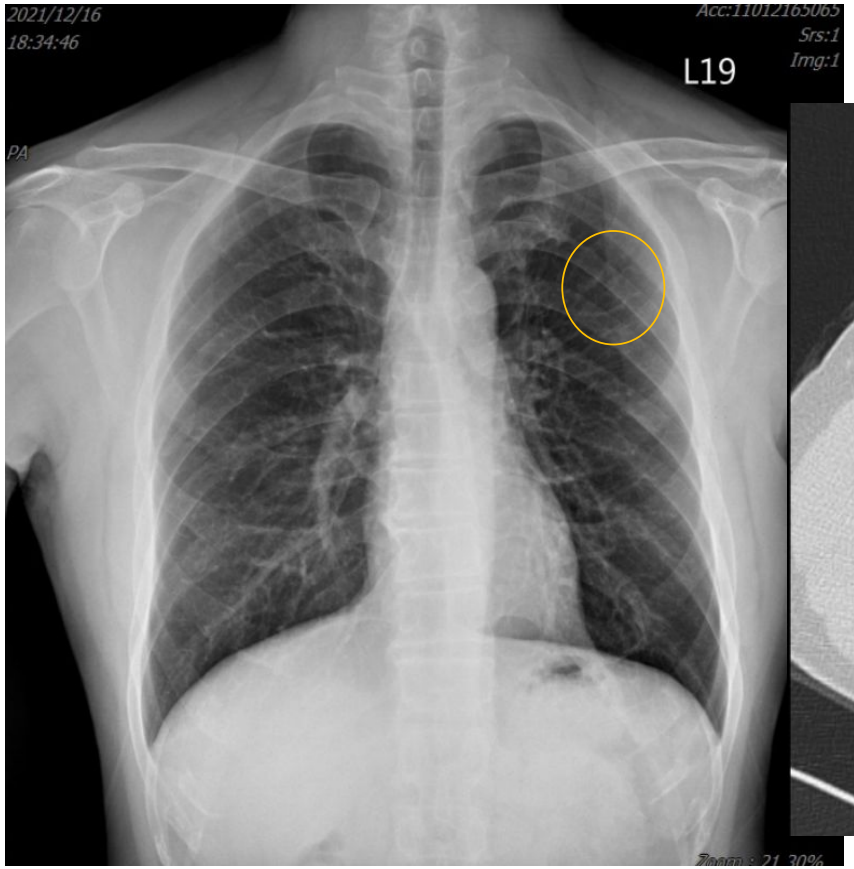
🔬 胸部電腦斷層

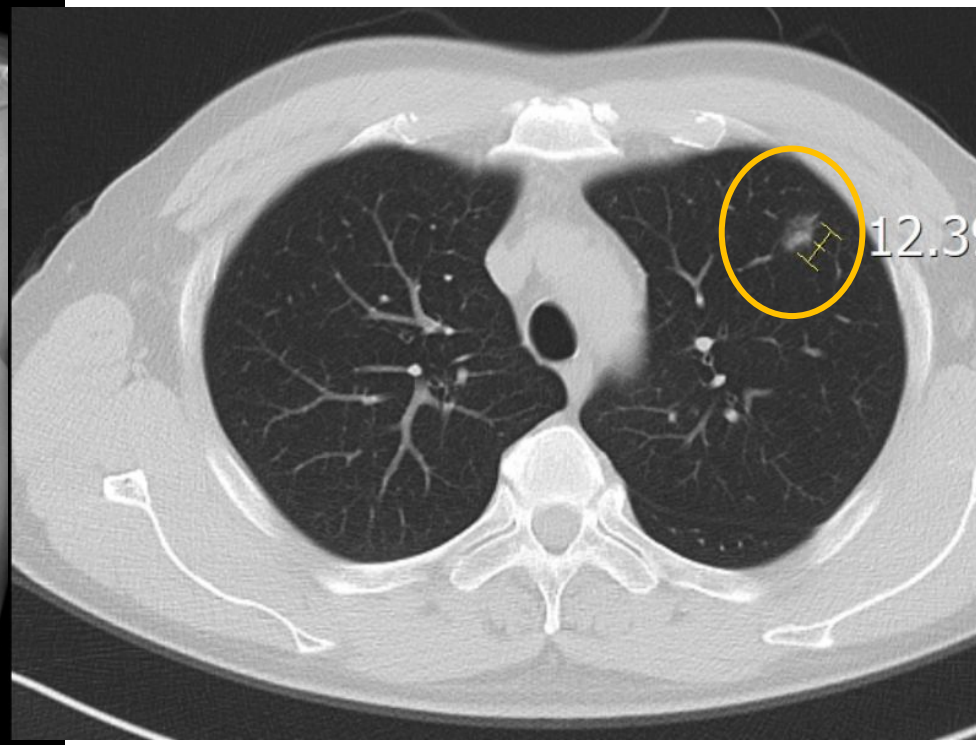
0.3公分



影像特徵







肺結節的成因:為什麼肺部會長東西 ？

過去感染留下的疤痕

肺結核、肺炎或真菌感染痊癒後，受損的組織在修復過程中形成的纖維化疤痕。這類結節通常長期保持穩定。

發炎反應

急性感染或非感染性的肉芽腫性疾病或血管炎所引起的局限性發炎反應。此類結節可能隨發炎消退而縮小。

良性腫瘤

如缺陷瘤（Hamartoma）或纖維瘤，屬於非癌性的組織異常增生。生長極為緩慢，且通常具有平滑的圓形邊界。

需重點監控

早期惡性病變

包含早期原位肺癌或由其他器官轉移而來的腫瘤。其特徵可能為邊緣毛刺狀、密度不均或隨時間增大。

發現肺結節後，該怎麼辦？

不是看到結節就直接開刀，而是一步一步評估。

STEP 01
發現結節

STEP 02
看影像特徵

STEP 03
和以前影像比較

STEP 04
評估整體風險

低風險

建議處置：

定期 CT 追蹤

需要確認

建議處置：

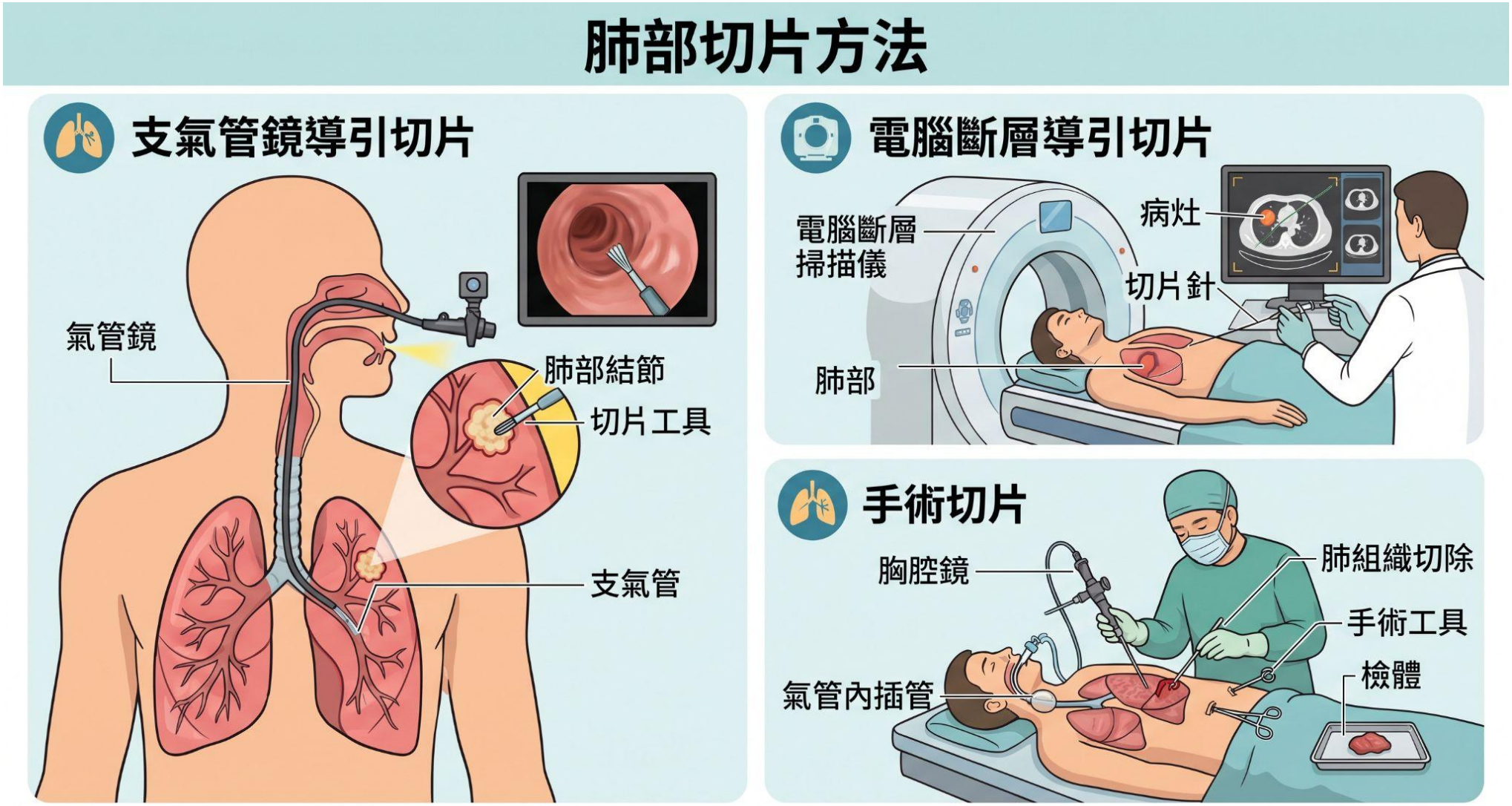
進一步影像／檢 查

高度懷疑

建議處置：

切片／手術等評估

肺結節的診斷


肺部切片方法
支氣管鏡導引切片
氣管鏡
肺部結節
切片工具
支氣管
電腦斷層導引切片
電腦斷層
掃描儀
病灶
切片針
肺部
手術切片
胸腔鏡
肺組織切除
手術工具
檢體
氣管內插管

開刀要怎麼開呢？







術後會不會復發？後續追蹤的必要性

良性結節

良性結節在完整手術切除後，**不會在原位復發**。這為患者提供了明確且安心的治療終點。

惡性病灶

雖然手術已成功移除原發病灶，但由於疾病特質，仍需透過**長期且規律的追蹤**，以監測是否有新病灶出現。

日常保健

生活建議：如何保護您的肺部健康

> *“遠離菸害與空汙、注意廚房油煙防護，並維持規律運動與均衡飲食，是保肺的不二法門。”*

環境防護

積極遠離一手與二手菸害，在空汙嚴重時減少戶外活動並正確佩戴口罩。

廚房油煙

烹飪時務必開啟排油煙機，減少高溫油炸與爆炒，降低室內懸浮微粒濃度。

活力運動

維持規律的有氧運動，如快走或游泳，有助於增強肺活量與心肺耐力。

均衡飲食

攝取豐富的抗氧化蔬果，補充足夠水分，建立身體天然的免疫防禦屏障。



臨床環境指引

最後記住 5 件事

看到肺結節，不需要先把它等同於肺癌。

① 肺結節 ≠ 肺癌

② 多數小肺結節沒有症狀

③ X 光看不到，不代表沒有小結節

④ 大小＋外觀＋變化＋個人風險一起評估

⑤ 發現結節後，不一定要開刀；有些只需要追蹤

「先了解，再決定；追蹤本身就是一種處理。」

CONCLUSION

面對肺結節，請保持平常心

發現肺結節不需恐慌，與專業醫師充分討論並定期追蹤，就能有效掌握健康。


國立陽明交通大學附設醫院
National Yang Ming Chiao Tung University Hospital