



# 兒童頸部腫塊

◎文心社區醫學社 / 三和診所 張子昂醫師

兒科門診常常會碰到焦慮的父母發現孩子頸部有腫塊，詢問醫生說：我的小孩是否患了惡性腫瘤，其實兒童頸部腫塊真正是惡性腫瘤的機會不超過10%，然而某些惡性腫瘤疾病以淋巴腺腫大來表現，故不可掉以輕心。

正常的兒童40%~50%會摸到正常的淋巴腺，每個人都有淋巴組織，於新生兒時期多半摸不到淋巴腺，但已有一些淋巴組織，但隨著年齡增長，淋巴組織也會穩定地增殖到青春期；隨後漸漸萎縮，因此成年人的淋巴腺較不易被摸到。

淋巴腺的功能是從淋巴液中清除細胞殘渣、細菌、病毒及其它異物，所以當引流至該淋巴腺的地區有細菌入侵時，該區淋巴腺就會腫大；例如常見的扁桃腺炎或咽喉炎，就常伴隨著頸部淋巴腺腫大；然而淋巴腺腫大可以是正常淋巴組織增生，但也可能是惡性細胞或是吞嚥細胞變測所造成。

頸部淋巴腫大原因約可分為3種：(1)發炎型 (2)腫瘤型 (3)先天性型

(1)發炎型：約80%頸部腫大是屬於發炎型，可能是被細菌、病毒或是結核病菌感染造成。細菌性頸部腫大常伴隨紅腫熱痛，白血球指數增加；結核病菌性頸部淋巴腺炎檢查數據正常，有時伴隨發熱體重減輕或盜汗等症狀，常須靠外科手術切除證實。發炎型均可用藥物治療，病毒性淋巴腺炎觀察即可。

(2)腫瘤型：原發位置為唾液腺、甲狀腺或是轉移淋巴腺，其良性或惡性須靠手術病理切片證實；中國人常見的鼻咽癌除頸部腫瘤外，有時伴隨單側耳鳴，長期鼻涕夾帶血絲，須用內視鏡做切片診斷。

(3)先天性型：鰓囊囊腫，舌下甲狀腺囊腫，真皮囊腫等均須手術切除。

頸部腫塊自我檢查，若有以下情況較可能有嚴重疾病：

- (1)位置：下巴骨正下方的腫塊，鎖骨上方或，縱隔腔腫塊，惡性機會較多。
- (2)腫塊大小：頸部腫塊大於2cm應特別注意。
- (3)腫塊和深層組織的關係：固定於深層組織較可能惡性腫瘤。
- (4)腫塊內容物：惡性腫瘤通常較硬。
- (5)疼痛與否：惡性腫瘤通常不會疼痛，會疼痛多半是發炎反應。
- (6)合併全身其它部位多處淋巴腫大。
- (7)合併發熱、體重減輕或盜冷汗。
- (8)腫塊持續變大。

頸部腫塊自我檢查若摸起來有紅腫熱疼痛軟軟的「可移動的腫塊」或會逐漸變小，則通常惡性腫瘤機會就較少。

總而言之：兒童頸部腫塊會是惡性腫瘤的機率不高，但也可能是大問題的徵兆，若有疑慮最好還是就診請教您的醫師。

## 醫師簡介

張子昂醫師

文心社區醫學社 / 三和診所

