

## 體檢報告出現胸部 X 光異常，怎麼辦？

### 新北市立聯合醫院胸腔內科 鄭俊彥醫師

現在不論升學或就業，體檢是必要的項目，雖然檢查的項目不多，諸如身高、體重、血壓、血球檢查、肝腎功能等，胸部 X 光檢查也常是必要的項目之一。

一般民眾只要上網搜尋，關於抽血檢查的異常值原因，都找得到各樣的文章來解答。但是健檢胸部 X 光說有異常，卻往往看不懂報告，或者上網也找不到答案。部分民眾照著健檢單位的建議，來到指定醫院或就近的胸腔內科門診追蹤，也成為胸腔科醫師看診的日常。

其實經過複檢之後，這些體檢報告有異常的民眾，通常沒有甚麼嚴重的問題。不能怪體檢的醫師們過度小心，把他們看到的任何發現都寫進報告裡，只是文字敘述上的醫學用語讓人不易理解而心懷恐懼。這些“發現”有的是不知何時留下的疤痕，有些是人類老化的自然現象，有些則是 X 光照像時設定的條件或者影像重疊的關係，偶而也會有體外的異物(如衣服的鈕扣或其他裝飾物等)，或者乳頭的顯影等等。以下是一些常見的例子：

#### 1. 雙側肺尖肋膜增厚

人類肺臟外部有一層很肋膜包覆，由於肺尖位於肺部最高點，因為地心引力的關係，心臟要將血液輸送到這裡，長期下來會有血流不足的情形，導致局部肋膜增厚，算是常見的正常生理現象。雙側對稱性的肺尖肋膜增厚，之前的胸部 X 光片應該就看得見，若沒有顯著變化，則不需進一步檢查；若是單側肺尖肋膜顯著增厚、則依臨床狀況，可能安排進一步的檢查如電腦斷層掃描等，以釐清異常的原因。

#### 2. 單側或雙側下肺紋增加或肺浸潤

肺臟吸飽氣後在 X 光攝影下呈現黑色，肺紋是 X 光片上所見之白色條紋，通常代表肺臟黑色背景下所見肺部的血管。如果檢查時吸氣不足，肺部沒有完全撐開，或者胸部的肌肉、乳房等軟組織較厚，也會看起來有肺紋增加的情形。這個描述相當主觀，不甚精確。如果沒有任何呼吸道症狀，通常受檢者的身體是沒有什麼大問題的。

浸潤兩字是翻譯來的，帶有逐漸擴散出去的意思。肺浸潤代表肺有局部發炎現象，造成肺間質組織的水腫，並沿著淋巴往周圍擴散。肺浸潤在胸部 X 光片上的表現為條狀或片狀的白色陰影。若民眾沒有呼吸道症狀，肺浸潤往往只是體檢醫師對 X 光片上肺紋的主觀描述，其實受檢者當時並無肺部發炎的情形。

### 3. 疑似某某部位肺結節(腫塊)

既是用"疑似"兩個字，表示該體檢醫師對於 X 光片上的該"異常"影像並沒有十分確定，還無法量出它的尺寸大小跟描繪邊界。可能該部位的組織的確已經有變異產生，但是在一般胸部 X 光尚且無法形成完整的影像。也可能是 X 光機在照相時設定的條件不同，或照相時同一路徑上的影像重疊所致。為求慎重，需要重新再照一次 X 光來跟健檢時照的 X 光做比較(讓醫師同時察看兩張不同時間，甚至是不同醫院所照的 X 光片)。目前的醫療影像都已電腦化，民眾複診時攜帶 X 光片資料，或者在單一院所持續追蹤，這樣有新舊 X 光片可比較，讓醫師對於疑似肺結節或腫塊的判讀上會有很大的幫助。

### 4. 某某部位肺纖維化

真正確定診斷的肺纖維化是相當嚴重的肺部疾病，但是健檢報告所提到某部位纖維化，通常指的是 X 光片上所發現的局部纖維化紋路(fibrotic change)，跟民眾心中所恐懼的"菜瓜布肺"完全是兩碼子事。這些局部的纖維化通常是從前發生過的下呼吸道疾病痊癒後所留下的證據，但是時間上無法推定。肺炎、肺結核等常見疾病都有可能留下纖維化疤痕。陳舊性的疤痕終其一生在 X 光上都可見，建議每年固定追蹤看有無新的變化。

最後還是要再次提醒民眾，健檢 X 光片有異常一定要回醫院覆查，尋求專業醫師的協助，而且能夠有新舊片子做比較最好。