

乳癌的分期？

TNM系統說明*，定義腫瘤大小(T)、腋下淋巴結轉移與否(N)、遠處是否轉移(M)

腫瘤大小(T)

TIS：乳腺管原位癌或乳小葉原位癌，或者是發生在乳頭、沒有伴隨其他腫瘤

T1：2公分或2公分以下的腫瘤

T2：為2~5公分的腫瘤

T3：超過5公分的腫瘤

T4：不論大小其伴隨侵犯到胸大肌或胸廓的腫瘤、
侵犯到乳房皮膚的淋巴管、癌細胞浸潤到皮膚層及皮膚潰爛

腋下淋巴結轉移與否(N)

NO：該處沒有癌細胞

N1：癌細胞已經入侵、1~3顆可移動之腋下淋巴結，並未因癌細胞的擴散而固定不動

N2：淋巴結已經緊緊相連，或與血管連接，有4~9顆腋下淋巴結

N3：已經擴散到鎖骨上淋巴結，有10顆以上之腋下淋巴結

遠處是否轉移(M)

Mx：未做評估

MO：無遠處轉移

M1：遠處轉移

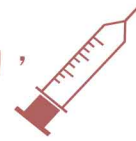
乳癌分期	腫瘤大小(T)	腋下淋巴結轉移與否(N)	遠處是否轉移(M)
第0期	TIS	NO	MO
第1期	T1	NO	MO
第2期 A	T0	N1	MO
	T1	N1	MO
第2期 B	T2	NO	MO
	T2	N1	MO
第3期 A	T3	NO	MO
	T0	N2	MO
	T1	N2	MO
	T2	N2	MO
第3期 B	T3	N1	MO
	T3	N2	MO
	T4	NO	MO
第3期 C	T4	N1	MO
	T4	N2	MO
第3期 C	任何的T	N3	MO
第4期	任何的T	任何的N	M1

*American Joint Committee on Cancer (AJCC) (2018) 的TNM系統說明

乳癌的治療方法？

化學治療

口服或靜脈注射抗癌藥物，
以控制及殺死癌細胞。



放射性治療（又稱「電療」）
以輻射準確地照射消滅癌細胞，
同時減低對正常細胞傷害。



荷爾蒙治療
減緩或停止癌細胞生長。
同時防止激素附著癌細胞，
供給癌細胞養份。



標靶治療
針對癌細胞的特徵而使用抗癌藥物。
副作用較傳統化療低。



手術治療
切除乳房腫瘤及腋下淋巴結，
提供全乳或局部切除手術。



本小冊子只供參考，如有任何疑問，可與本公司職員查詢。

楷和醫療

香港中環皇后大道中9號26樓2601-04 & 06-08室

電話：+852 2530 0006

九龍尖沙咀河內道5號普基商業中心2樓及3樓A室

電話：+852 2157 3840



了解更多

什麼是乳癌？

乳癌風險因素？

乳癌的檢查方法？

不受控生長

乳癌是從乳房長出
不受控分裂
生長的癌細胞，而
產生的惡性腫瘤。

癌細胞除了在乳房持續增
生外，還會入侵附
近組織如腋下淋巴，甚至
經血液及淋巴系統，
到達及侵犯其他身體器官
，造成擴散性腫瘤。

入侵附近及遠距離器官組織

先天因素

- 乳房組織密度過高
- 直系親屬患上乳癌
- BRCA基因突變
 - 曾患乳癌
 - 過遲停經
 - 過早來經
 - 年長

後天因素

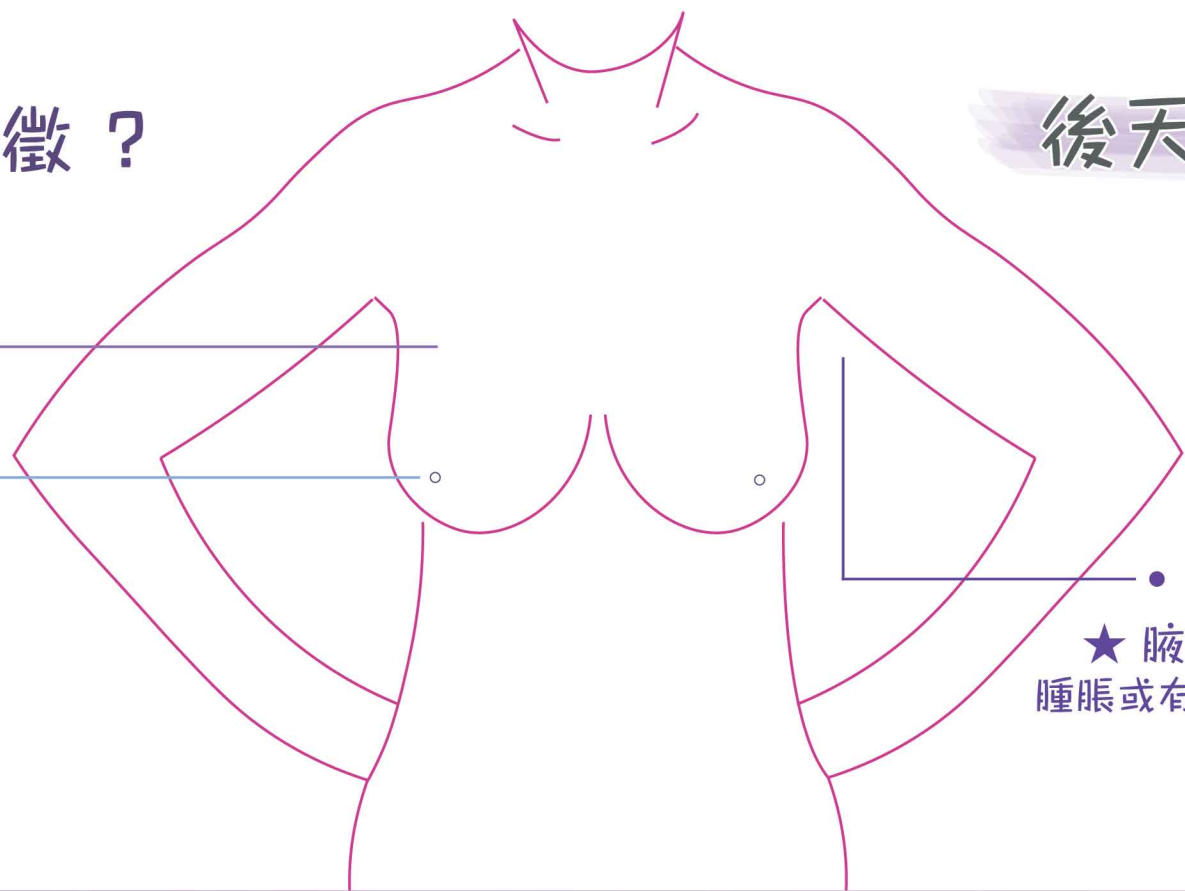
- 酗酒
- 過重
- 運動不足
- 胸部電療
- 未曾生育
- 服用避孕丸
- 未曾餵哺母乳
- 30歲後才誕下第一胎
- 停經後接受荷爾蒙補充治療

乳癌的病徵？

★ 乳房
出現硬塊
形狀或大小改變
皮膚凹陷或變厚

★ 乳頭
內陷
出現硬塊或
變厚流血

★ 腋下
腫脹或有硬塊



觸診

檢查乳房有否出現硬塊或異常情況、
腋下和頸部的淋巴結有否擴大。



血液檢查

了解一般健康狀況，
驗血也可找出癌指數的水平。



乳房X光造影檢查

檢查乳房硬塊的性質。



乳房超聲波掃描

初步了解乳房腫瘤的大小及位置。



活組織檢查

抽取細胞樣本以了解腫瘤是良性或惡性，
方法包括幼針管抽吸術、針管抽吸術、
針管抽取活組織檢驗及組織切片檢查。



磁力共振檢查

磁力共振用作找出腫瘤的擴散位置及大小。

