

我摸到脖子有腫塊或淋巴腺腫大，該做哪些檢查？

脖子出現腫塊，是不是很危險？

脖子出現腫塊（通常指淋巴結腫大），讓人直覺擔心是不是重大疾病。不過，脖子腫塊的成因很多，可能只是暫時性感染（如感冒、喉嚨發炎），也可能和腫瘤或其他疾病有關。正確影像檢查可以幫助醫師釐清原因，避免不必要的擔心，也能及早發現較嚴重的病因。

初步檢查方法

1. 超音波（Ultrasound, US）

最常用來初步評估脖子腫塊，方便、無輻射且可即時看到腫塊形態。常適用於分辨腫塊位置、型態、實質或囊性（內部液體）等，尤其適合兒童和初步篩檢。

2. 電腦斷層掃描（CT）/ 磁振造影（MRI）

若腫塊已經能用手摸到、位置不在腮腺或甲狀腺區，或希望更詳細評估，醫師會考慮安排 CT（含對比劑）或 MRI（含對比劑）。這兩種影像學可更清楚顯示腫塊和周邊組織的關係，適合評估惡性（癌症）可能性或規劃後續手術。

3. 特殊檢查：針吸取細胞 / 活檢（Fine Needle Aspiration, FNA）

如果影像學仍無法確診腫塊性質，會進一步安排 FNA（細針穿刺），以取得細胞做病理檢查。這比直接切開活檢風險和不適感都低，也是國際主流的標準。

什麼情況最需要趕快就醫？

- 腫塊超過 2 週未消退，或持續變大
- 質地變硬、移動度差
- 合併持續發燒、夜間盜汗、體重明顯減輕
- 皮膚潰爛或疼痛
- 成人新發現腫塊，特別是 50 歲以上，務必警覺惡性機率較高

兒童和特殊部位的檢查

- 兒童常見為感染或先天性囊腫，優先用超音波，若懷疑較嚴重則可進一步做影像學檢查。
- 如果腫塊在腮腺（耳下）或唾液腺，MRI、CT 及超音波皆可考慮，配合醫師判斷。

小提醒：不需恐慌也不可以輕忽

大部分脖子腫塊是感染引起，會自行恢復。但若出現上述高風險訊號，早期檢查才安全。檢查選擇與時機也需搭配醫師針對每個人的情況作客製化建議，千萬不要自行忽略。

陪你面對的小叮嚀

只要發現脖子有腫塊，勇敢問醫師，放心配合檢查。清楚醫病溝通，及早就醫，生活更安心！

參考來源

1. American College of Radiology. ACR Appropriateness Criteria® Neck Mass/Adenopathy. 2022.
2. RadiologyInfo.org. Neck Mass/Adenopathy.
3. Pynnonen MA et al. Clinical Practice Guideline: Evaluation of the Neck Mass in Adults. Otolaryngol Head Neck Surg. 2017.
4. Health Images. What Do Swollen Lymph Nodes Mean? 2025.
5. Czerny C, Krestan C, Formanek M. Imaging of Lymph Nodes in the Head and Neck Region. Eur J Radiol. 2007.