

## 痣(色素細胞母斑)

痣可生長在皮膚的任何部位，多為褐色斑點。痣多數在二十歲以前出現，但也可能稍後出現。每顆痣自有獨特的生長模式。多數的痣一開始會像雀斑一樣平坦（稱接合痣，junctional nevus）。隨著年齡的增加而慢慢變大、變凸（複合痣，compound nevus）、顏色變淡（真皮痣，intradermal nevus）、甚至長出毛髮。雖然在青春期、懷孕或曝曬日光後，可能發現顏色變深或新生的痣，但一般來說很少出現癌化現象。由於痣的顏色、形狀、大小，從外觀上看起來都不盡相同，而一些早期的皮膚癌病變有時不易和痣區分，若出現任何變化，最好盡快就診請教皮膚科醫師。

皮膚癌中較嚴重的是黑色素細胞癌(malignant melanoma)，而那些情形可能會令人懷疑罹患此癌？—ABCD 準則

- 一、 **A (Asymmetry)** 不對稱性：痣的一半與另一半不對稱
- 二、 **B (Border)** 邊緣：不規則或模糊不清
- 三、 **C (Color)** 顏色：不均勻
- 四、 **D (Diameter)** 大小：直徑大於 0.6 公分或有變大的情形

### 其他色素斑：

- 一、雀斑：通常在孩提時出現，為一褐色斑。在日曬後顏色變深，而在冬季則變淺，多分布在臉、頸及上背等處。
- 二、曬斑：日曬後在臉、肩膀、雙手、手腕、手背等處出現的灰棕色斑點。
- 三、老人斑：又稱脂漏性角化症。進入中年後，出現在臉、身體、四肢之棕色、平或微凸、可大可小的斑點。

### 處理原則：

- 一、大多數的痣為良性，並不需處理。但若家族中或本人曾有不典型母斑(dysplastic nevus)或罹患黑色素細胞癌病史，則必須定期觀察。
- 二、若外觀上與其他痣不同(如大小、形狀、顏色改變及出血、癢或疼痛的情形)，就必須小心謹慎。不可忌諱就醫。可請皮膚科醫師用皮膚鏡進一步診斷，或安排切片檢查。
- 三、皮膚鏡檢查是非侵入性、方便且診斷率高的工具，可初步區別良性或是惡性病灶。
- 四、皮膚切片是一簡單、迅速且低侵入性的檢查，可以提供早期診斷，並不會造成癌細胞的擴散；患者不必住院，門診即可完成。
- 五、若確定是皮膚癌，則須視癌細胞類型、侵犯的深度及轉移的程度，安排進一步的治療。
- 六、若想去除痣以改善外觀，亦可諮詢皮膚科醫師以選擇適當方式。

護理部 編印

諮詢電話：22490088-2381

臺北醫學大學·部立雙和醫院護理部內部文件，未經書面同意禁止翻印