



良性甲狀腺結節醫病共享決策 (SDM)

我的良性甲狀腺結節造成外觀或壓迫症狀，我要選擇持續追蹤、手術，還是微創消融？



“ 甲狀腺治療不是只有開刀或不開刀，而是在安全、證據與生活期待之間，找到最適合你的選擇。 ”



這份 SDM 適合誰？

- 已確認為良性甲狀腺結節
- 已造成外觀困擾或壓迫症狀
- 正在考慮：持續追蹤、手術、微創消融
- 希望了解證據、風險與生活影響後再做決定



哪些情況需先進一步評估？

- 穿刺結果不是良性
- 超音波高度懷疑惡性
- 可疑頸部淋巴結
- 聲音沙啞、快速變大、明顯惡化
- 甲狀腺功能亢進或其他特殊狀況



我現在面臨的決定是什麼？

當良性甲狀腺結節已造成外觀困擾或壓迫症狀時，可與醫療團隊一起評估最合適的處理方式。

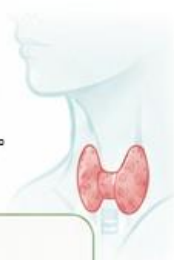
	持續追蹤	外科手術	微創消融
 目標	定期觀察，不立即治療	切除病灶並取得完整病理	縮小結節，改善外觀與壓迫症狀
 對象	症狀輕微、可接受定期追蹤	結節較大、壓迫明顯、疑慮高、希望一次移除	已確認良性、想保留甲狀腺、避免手術者
 好處	無侵入性、無疤痕	完整移除、完整病理	傷口小、保留大部分甲狀腺、恢復較快
 限制	症狀持續，未來仍可能需要治療	需麻醉、有疤痕、恢復期較長	結節逐漸縮小，可能需再次治療





三個選項，怎麼選？

不同選擇，沒有標準答案，重點是找出最符合你需求的方式。



選項一 | 持續追蹤



可能好處

- 不需侵入性治療
- 沒有手術傷口與疤痕
- 不影響甲狀腺功能
- 若症狀輕微，是最保守的選擇



可能限制

- 結節通常不會立刻變小
- 外觀或壓迫症狀可能持續
- 未來若變大，仍可能需要治療
- 若影像改變，可能需再次穿刺



較適合：症狀輕微、外觀影響小、可接受規則追蹤者



選項二 | 外科手術



可能好處

- 可完整移除病灶
- 可取得完整病理診斷
- 對明顯壓迫或有疑慮者是重要選項
- 若希望一次性處理，較符合期待



可能限制與風險

- 需要麻醉與恢復期
- 頸部會有手術傷口與疤痕
- 可能出血、感染、聲音改變
- 可能低血鈣或需補充甲狀腺素



較適合：結節較大、壓迫明顯、希望完整切除或取得病理者



選項三 | 射頻消融



可能好處

- 不需侵入性治療
- 沒有手術傷口與疤痕
- 不影響甲狀腺功能
- 若症狀輕微，是最保守的選擇



可能限制與風險

- 結節通常不會立刻變小
- 外觀或壓迫症狀可能持續
- 未來若變大，仍可能需要治療
- 若影像改變，可能需再次穿刺



較適合：已確認良性、希望保留甲狀腺並避免手術者



如果是囊性或以囊性為主的結節

- 可先考慮酒精消融 (PEIT / EA)
- 若反覆復發或實心成分多，再討論熱消融或手術





做決定前，想想什麼對你最重要

好的治療，不是做最多，而是做對、做得剛剛好。



(1) 我的價值與偏好

- | | |
|---|--|
| ☐ 我最在意安全 | ☐ 我最在意不要留疤 |
| ☐ 我最在意不要全身麻醉 | ☐ 我最在意結節能不能完整移除 |
| ☐ 我最在意能不能取得完整病理 | ☐ 我最在意不要長期吃甲狀腺素 |
| ☐ 我最在意外觀改善 | ☐ 我最在意壓迫症狀改善 |
| ☐ 我最在意恢復快、不影響工作與家庭 | ☐ 我最在意費用 |
| ☐ 我最在意不要再復發 | ☐ 其他：_____ |

請勾選你最在意的3項，再和醫師討論。



(2) 我理解這些選項了嗎？

- | | |
|--|--|
| ☐ 我知道目前選項有：追蹤、手術、微創消融 | ☐ 我知道微創消融是讓結節逐漸縮小，仍需要追蹤 |
| ☐ 我知道追蹤代表不立即治療，而是定期觀察 | ☐ 我還有想再問醫師的問題： |
| ☐ 我知道手術可完整移除病灶並取得病理 | |



(3) 共同決策紀錄

結節位置：_____ 最大徑：_____ cm
 主要症狀：_____
 醫療團隊建議：
☐ 追蹤 ☐ 手術 ☐ 微創消融 ☐ 先補檢查
 病人目前偏好：
☐ 追蹤 ☐ 手術 ☐ 微創消融 ☐ 尚未決定
 最後共同決定：_____
 下次追蹤 / 安排：_____



(4) 主要文獻來源

1. ATA Guidelines for Adult Patients with Thyroid Nodules and Differentiated Thyroid Cancer, 2015.
2. ETA Clinical Practice Guideline for Image-Guided Ablation in Benign Thyroid Nodules, 2020.
3. KSTHR Guideline for Radiofrequency Ablation of Benign Thyroid Nodules, 2017.
4. 2022 Taiwan clinical multicenter expert consensus and recommendations for thyroid radiofrequency ablation.



實際治療方式仍需由醫師依照結節型態、檢查結果與個人狀況評估。

