

## 舌下囊腫(蛤蟆腫)

### 病例報告

43 歲女性，無菸酒檳榔史，主訴左側口腔硬塊持續 2 個月而至本院門診就診。理學檢查發現左側前口底有 0.5 公分大的硬囊腫，相近於 Wharton duct 的開口，但並無可摸到的結石。旋即安排手術治療，手術顯微鏡下發現病灶為 0.5x0.5 公分之囊腫(下圖)，予以完整切除並縫合。病患術後恢復良好，目前並無復發。



### 討論

唾液俗稱口水，由唾液腺所分泌。人體最大的唾液腺是在耳朵前方的腮腺，其次是下巴兩側的頷下腺及舌頭下方的舌下腺，最後還有散佈在口腔周圍的微小唾液腺。唾液經由管道送至口腔，一旦輸送過程受到阻礙，唾液就有可能排不出來而積在唾液腺內，進而導致唾液腺腫脹，甚至產生疼痛的情形。這種現象尤其在進食過後，因為唾液分泌的關係而更加明顯，在 1 至 2 小時後慢慢消退。若是阻塞的腺體是舌下腺，唾液無法順利排至口腔，累積在組織內，往往可以看到在舌頭下方有如氣球般地鼓起，像是青蛙挺著肚子一樣，所以這又叫做「蛤蟆腫」。

治療方式若是懷疑唾液腺管道阻塞，則可以把囊腫做完整性的切除。也有其他醫師採用注射局部硬化劑、單純切開、單純造袋術等，但是必須要小心及告知病患有復發的可能。

最重要的是要和惡性腫瘤做鑑別診斷。如果採用手術切除，通常可取得檢體去化驗；但若是採取較保守的治療而無法取得檢體，務必叮囑病患要定期追蹤，若是病灶愈來愈大或有可疑變化，必須做切片檢查化驗，以排除是惡性腫瘤的可能。

DIBIHKIF

文/整理 葉建甫醫師 指導 張嘉帆醫師