

我是 **Susannah Bloch** 博士，呼吸科顾问医生，我们为许多有肺结节的患者提供治疗。通过这些患者，我们了解到，患者在最初得知自己肺里存在结节时，会感到非常困惑，并可能心生疑问。我们希望通过这个视频，来让您放松心态，并解释有了肺结节意味着什么。

出现与肺或呼吸相关的症状非常普遍。医生可能会让您拍胸部 X 光片，或进行 CT 扫描以便获得肺部影像。有时可能会出于其他原因进行扫描检查，例如进行心脏或肾脏诊断。这种情况下，如果肺部出现在影像中，医生也会查看部分肺部或全肺。

我是 **Richard Lee** 博士，呼吸科顾问医生。我们查看肺部扫描影像时经常发现的问题之一就是肺结节。肺结节有时也被称作肺部结节，这两个术语表达的意思相同。在胸片或 CT 扫描影像中发现结节是非常普遍的。结节的意思是肺部有一小片密度相对较大的区域。在影像中显示为一个圆点。结节通常很小，尺寸小于 30 毫米，不会引发任何症状，也不会影响肺功能或呼吸功能。医生或专科护士有时可能会让您一同查看扫描影像，从而帮助您理解片子显示的内容。这是一张 CT 扫描胸片，黑色的区域就是肺，屏幕右侧的白点就是肺结节。高达 35% 的人在接受覆盖肺部的 CT 扫描时会发现存在结节。有时可能会在您的肺部发现多个结节，这种情况并不意味着比只有一个结节更加严重。结节的诱因有很多，其中包括小范围感染、疤痕或者甚至是肺内的正常腺体。曾经患过肺结核的人出现结节的情况比较常见。极少数情况下，这些结节可能是早期肺癌的最初表象。如果是这种情况，早发现就会大大提高治愈率。

我是 **Sarah Sheard** 博士，放射科顾问医生。作为一名肺结节专家，我会查看结节的大小及其外观细节和特征，以便帮助确定哪些结节需要随诊或诊断，哪些不需要。我们还会考虑许多其他因素，例如年龄和其他病史。通过对几千人的扫描和检查结果进行研究，我们知道了哪些结节可能会像人们所担心的方向发展。这些有助于提炼我们在每张影像上看到的内容并告诉我们接下来应该对哪种结节采取什么措施。第一次扫描时并不一定就能对结节进行准确定性。在这些情况下，我们可能会让您再接受一次或多次扫描，从而查看结节在一段时间内是发生了变化，还是保持不变。在不同时间段重复扫描检查的过程有时被称为结节监测或主动监测。大多数肺结节大小不会发生变化，有时甚至会变小，甚至消失。如果在一系列扫描中，结节都没有变大，那么就不需要采取进一步后续行动。大多数肺结节不会改变，但针对少数人，我们可能会要求进行进一步的检查。

少数结节可能会发展为早期肺癌，所以对这部分结节进行适当随诊非常重要。如果结节是癌性的，尽早诊断大有帮助，因为我们可以提供更多的治疗方案，并且可以获得更好的治疗成果。重要的是要记住一点，一般情况下，结节属于早期肺癌的风险很小，医生或专科护士会与您讨论您个人面临的风险。如果您有任何问题，您可以随时提出。如果您的扫描显示存在肺结节，以下类型的临床医生可能会需要参与您的诊疗过程：呼吸科顾问医生、放射科顾问、放射科顾问医生、肺结节临床护士专科、专科实习医生或是团队协调员，负责帮助管理您的诊疗过程。我们是一个多学科团队，所有团队成员通力协作，共同为您提供诊治。所有接受过肺结节检查的患者都可以与医生或专科护士预约，讨论检查结果和下一步计划。具体形式可能是当面会谈、也可能是通过电话、视频医疗或信件。如果您有任何担忧或焦虑，尤其是在等待看诊期间，请务必告诉医生或护士。

肺结节是检查中非常常见的情况，我们的团队随时为您提供支持并与您合作，回答您的任何问题。如果您希望了解更多信息，您可以从本视频下方的链接或从您的医院获得有用的资源。