

低劑量電腦斷層肺癌篩檢

癌症即為國人十大死亡原因之首，肺癌又高居癌症死亡原因的首位。衛生福利部統計資料顯示，民國 107 年肺癌死亡人數為 9388 人，是死亡人數最多的癌症，其死亡率排名，無論在男性或是女性癌症皆為第一位。肺癌是一種始於肺部的癌症，當細胞開始癌變時在身體開始失去控制地生長，最後便會造成癌症。肺癌依照細胞型態簡單可以分成小細胞肺癌以及非小細胞肺癌。大約 80%至 85%的肺癌是非小細胞肺癌，肺腺癌是最常見的非小細胞肺癌亞型。目前已知罹患肺癌的危險因子包括吸菸、二手菸、氡、石棉、砷、空氣污染以及肺癌家族史等。

肺癌常見的症狀和徵象可分 4 類來說明：1. 源於原發腫瘤，常見症狀包括咳嗽、氣喘、咳血、胸悶等，其中以咳嗽最為常見。2. 源於腫瘤對胸廓內組織器官所造成的局部影響，例如因喉返神經麻痺使得聲音沙啞；因上腔靜脈阻塞引起臉部腫脹和上肢及胸部表皮靜脈擴張；因壓迫或侵犯食道造成吞嚥困難；直接侵犯胸壁造成胸痛等。3. 源於轉移性症狀：肺癌常轉移的部位包括骨頭及脊椎、腦、肝、腎上腺、皮膚及其他淋巴腺等，導致骨頭疼痛，以及頭痛、噁心、嘔吐、意識模糊、肢體無力等神經學症狀。4. 源於腫瘤伴隨症候群及全身症狀：約有 10%的肺癌病人會出現腫瘤伴隨症候群，包括高鈣血症(噁心、嘔吐、腹痛、便秘、多尿、脫水、意識不清、激躁)、抗利尿激素分泌不當症候群、庫欣氏症候群、肌無力症候群、皮肌炎等。

肺癌死亡率高居第一的原因，除了肺癌為相對惡性的腫瘤，最主要的因素其實是因為患者早期大多無症狀，不易被發現。超過 90%的肺癌病人在就醫時已有症狀，但早期肺癌常常沒有症狀。根據國外的報告指出，定期做胸部 X 光片或痰液細胞學檢查，其實無法有效降低肺癌的死亡率，因為較小的病灶唯有透過解像力佳的電腦斷層攝影掃描才會發現。若能早期診斷肺癌，早期治療，將可有效的降低肺癌死亡率。因此，台灣肺癌學會、台灣胸腔暨重症加護醫學會及中華民國放射線醫學會也於 2015 年 5 月共同發表「台灣低劑量電腦斷層肺癌篩檢共識宣言」，建議高危險群可接受低劑量電腦斷層肺癌篩檢。

- 年齡介於 55 ~ 74 歲，抽菸史 超過 30 包年（即每天抽 1 包菸， 超過 30 年；或每天兩包，超過 15 年；或每天 3 包，超過 10 年 等），目前仍在抽菸或戒菸尚未 超過 15 年者，證據顯示可接受 低劑量電腦斷層以篩檢。 •
- 有肺癌家族史的民眾，可以接受 低劑量電腦斷層作為肺癌篩檢， 然而其效力尚未 被證實。
- 有肺癌病史、氬暴露及特定職業 暴露的民眾，可以諮詢醫師，考 慮接受肺癌篩檢。
- 沒有危險因子的民眾，目前沒有 證據支持應做肺癌篩檢。
- 患有嚴重疾病或無法接受根治性 癌症治療的民眾，不建議做肺癌 篩檢。
- 低劑量電腦斷層肺癌篩檢宜在具 有低劑量電腦斷層篩檢經驗，並 有多專科肺癌診 治的醫療機構 進行。