

定期健檢仍罹癌

建議低劑量電腦斷層篩檢

文／呂榮浩、謝明錦

沒有吸菸習慣且每年定期參加公司的員工健檢，一位尚未五十歲的男士近日回臺進行全身健康檢查，竟發現左下肺葉有超過兩公分的腫瘤，手術後切片檢查證實為肺腺癌第二期。臺中慈濟醫院胸腔外科柯志霖醫師表示，在臺灣肺癌是十大癌症第一位，早期沒有明顯症狀，沒抽菸的人也不能輕忽，透過「低劑量電腦斷層檢查」，病灶才有機會曝光。

柯志霖醫師分析，這位男士每年定期檢查照 X 光卻沒有發現病灶，是因為腫瘤位置被心臟遮蔽，不容易看見，還好癌細胞未擴散到其他器官，還能手術切除。柯醫師顧及復原情況與避免惡性腫瘤再復發機會，採用單孔胸腔內視鏡手術，傷口四公分，切除腫瘤合併廣泛淋巴結清除，肺葉切除約手掌般大範圍，術後再定期追蹤。

柯志霖說明，第三、四期肺腺癌，局部易侵犯到淋巴組織或擴散到其他器官，絕大部分就不合適接受手術，只能作傳統化學治療及少數標靶藥物治療，如果能早期篩檢，在癌細胞未侵犯其他組織前，只要手術切除範圍足夠，術後有機會免於化學治療。病理報告結果若是原位癌或是第



臺中慈濟醫院胸腔外科柯志霖醫師表示，早期肺癌症狀不明顯，透過低劑量電腦斷層檢查，病灶才有機會曝光。攝影／呂榮浩

一期，整體治癒成效甚至達到九成以上。

臺灣低劑量電腦斷層肺癌篩檢共識宣言提到，年齡介於五十五歲到七十四歲菸癮者一年抽菸超過三十包，以及抽菸或戒菸尚未超過十五年的民眾，可以接受低劑量電腦斷層檢查；另外，一等親有肺癌家族史危險性高於一般人。柯志霖強調，早期肺癌沒有任何症狀，在臺灣每十位肺癌患者就有七位被診斷出為第三或第四期，

這些高危險族群應考慮作肺癌篩檢。

非小細胞肺癌主要分成腺癌、鱗狀上皮癌及大細胞癌。柯志霖表示，根據醫學統計，抽菸者約兩成罹癌類別屬於鱗狀上皮癌，跟肺腺癌沒有絕對關係。

柯醫師最後提醒，長期滯留在炒菜廚房油煙、工廠廢棄物與石棉場所等，建議應當要作肺部篩檢。另外，戶外空氣汙染也會引起肺部病變，民眾要隨時留意空氣品質。🌿



臺灣低劑量電腦斷層肺癌篩檢共識宣言整理

<p>抽菸民眾</p>	<p>可接受低劑量電腦斷層以篩檢肺癌。</p> <p>1. 年齡介於 55~74 歲，抽菸史： 每天抽 1 包，超過 30 年 每天抽 2 包，超過 15 年 每天抽 3 包，超過 10 年</p> <p>2. 目前仍在抽菸，或戒菸尚未超過 15 年</p>	
<p>肺癌家族史民眾</p>	<p>可接受低劑量電腦斷層以篩檢肺癌，然而效力尚未被證實</p>	
<p>肺癌病史、氬暴露及特定職業暴露的民眾</p>	<p>可以諮詢醫師，考慮接受肺癌篩檢。</p>	
<p>沒有危險因子一般民眾</p>	<p>目前沒有證據支持應作肺癌篩檢。</p>	

臺灣肺癌學會、臺灣胸腔暨重症加護醫學會、放射醫學會聯合訂正