

肺癌防治

簡介

【肺癌是什麼】

肺癌泛指由氣管、支氣管黏膜上皮或肺泡上皮源生的惡性腫瘤。在病理組織學上，肺癌粗分為小細胞肺癌和非小細胞肺癌。小細胞肺癌與其他肺癌的差異較大，惡性度較高，治療方式和預後也與其他肺癌大不相同。其他肺癌的分期和治療則有相當的共通性，統稱為非小細胞肺癌。非小細胞肺癌依型態和構造分化的不同，又分為腺癌（包括肺泡癌）、鱗狀上皮細胞癌（或扁平上皮細胞癌）、大細胞癌，以及其他較罕見的癌症等。

【早期症狀】

大多數的早期肺癌沒有明顯症狀，所以大約只有5~15%能夠及早發現。還有一部分病人儘管有輕微的早期症狀，但未重視或被誤診，因而延誤病情。若年齡在40歲以上者，如果（1）出現原因不明的胸痛，痰有血絲，經治療無效；（2）肺的同一部位反覆發炎，經積極治療，效果不佳；（3）持續性的胸部疼痛、肩膀痛或背痛，通常在深呼吸時更明顯；（4）呼吸會喘、呼吸困難、聲音嘶啞，特別是新發生的哮喘、疲勞感、食慾變差、體重減輕等，都應高度警惕，並做進一步檢查。

【肺癌防治重要性】

自民國71年，癌症即為國人十大死亡原因之首；根據衛生福利部國民健康署最新癌症登記和死因統計資料顯示，民國100年診斷肺癌的人數為11,059人，是所有癌症發生率排名的第4位，其中男、女性皆為第3位。102年肺癌死亡人數為8,854人，是死亡人數最多的癌症，其死亡率排名，男性及女性皆為第1位。

危險因子

雖然肺癌的成因目前尚未完全解開，但與下列因素有關：

- 1、抽菸：平均而言，吸菸者罹患肺癌的危險比從不吸菸者增加20倍(每天吸菸2包達20年的男性，其罹患肺癌危險增加60-70倍)。
- 2、環境暴露：包括職業上暴露於石棉、砷、鉻、鎳、焦油、煤灰，或接觸鐳、氡等放射物質，或大氣污染等。有些研究認為廚房油煙可能與肺癌有關。
- 3、肺部慢性病變：肺結核、間質性肺病等。
- 4、有肺癌家族病史，基因修補及異常突變。
- 5、若家中或工作場所有人抽菸，容易經常吸進二手菸，研究發現香菸前端未經濾嘴的煙霧，所含致癌物質比經過濾嘴的煙霧還多，因此二手菸也會增加罹患肺癌的機率。最近甚至發現，接觸吸附於衣服、頭髮、牆壁等處的香菸燃燒的殘留物質，亦即

「二手菸」，仍含致癌物質，同樣也有致癌危險。

檢查方法

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。對於肺癌高危險群，例如抽菸者或有肺癌家族史的人來說，低劑量電腦斷層掃描可能是較佳的早期肺癌篩檢工具，不過仍在研究評估中。

若檢查結果發現肺部有小結節不一定是肺癌，要根據臨床上的表現和X光片的變化來推斷，必要時需加做胸部電腦斷層、胸部超音波和氣管鏡檢查，同時要配合病理切片，才能確定診斷。得到肺癌，不見得會有自覺症狀，如果有症狀，通常以長期咳嗽、喘、體重減輕等為主，請儘速至醫院接受進一步的確診檢查。

預防措施

養成健康生活習慣，多蔬果、勤運動、不吸菸、不酗酒。