



肺癌的預防、及早察覺及普查指引

肺癌是香港男女癌症患者的頭號殺手。由於沒有早期的明顯病徵，故大部分病人在初診時，病情已較後期，因而導致死亡率特別高。

普查是當徵狀未出現時，能及早偵測出病症，有助提早診斷和治療可以致命的癌症，並提高治癒的機會。

若檢驗的結果呈陰性反應，病人可能要接受多種檢驗去確定是否患上癌症。這些診斷性檢驗一般都較具創傷性。

第一級預防	<p>不吸煙或戒煙是最有效預防肺癌的方法。</p> <p>研究證實戒煙 10 年者，其患上肺癌的風險較其他吸煙者低百份之 30 至 50。</p>
肺癌普查存在風險	<p>決定選擇何種普查是很困難的，因為並非所有普查都有助找出癌症，卻大多存在風險。所以必須在接受任何檢驗前徵詢醫生的意見。肺癌普查檢驗包括有以下風險：</p> <ul style="list-style-type: none">◆ 肺癌的診斷未必能改善健康或延長壽命 <p>當不幸患上後期癌症或癌細胞已擴散至身體其它部位時，普查檢驗則未必能改善健康，或延長壽命。但對於一些沒有任何病徵的癌症，若能及早在普查檢驗中發現，便有機會能治療，可是沒有人知道這些癌症治療是否比沒有治療更能延長你的壽命，而這些治療卻可能引發嚴重的副作用。</p> <ul style="list-style-type: none">◆ 假陰性檢驗結果的發生

肺癌普查存在風險

假陰性是指即使已患上癌症，但癌症普查檢驗結果卻錯誤地顯示為正常。若一個人已出現癌症病徵，卻收到一個這樣的“假陰性檢驗結果”(表面是沒有檢驗到癌症，但實際是已存在)，便會因而延誤治療的時間。

◆ 假陽性檢驗結果的發生

假陽性是指即使沒有患上癌症，但癌症普查檢驗結果卻錯誤地顯示為不正常。一個“假陽性檢驗結果”(表面上是檢驗到患上癌症，但實際上是沒有存在癌症)，不但會令病人變得焦慮，而病人更因此而需要接受更多高風險的檢驗(好像“活組織化驗”)。“活組織化驗”可能導致肺部萎陷，有時甚至須要動手術使肺部充氣膨脹。

◆ 因為做胸腔 X 光及電腦素描而使胸腔接操暴露於幅射

在接受胸腔 X 光及電腦素描檢查過程中，所接受的幅射會增加患上其他癌症的風險，例如乳癌。

普查檢驗：

直至現在都沒有足夠證據去確定有任何一種檢驗能減低肺癌的死亡率。

◆ 胸腔 X 光及痰細胞病理檢驗：

儘管胸腔 X 光及痰細胞病理檢驗可能較早發現肺癌，根據過往很多的隨機對照研究中，一直沒有充分證據去證明使用胸腔 X 光及痰細胞病理檢驗能減低肺癌的死亡率。

◆ 低幅射劑量螺旋電腦素描：

高科技技術領導了一系列先進新工具的發展，從而令普查檢驗效果更佳。目前最先進的工具是螺旋型胸腔電腦素描，該低劑量技術對鑑定肺結節的薄壁組織最為理想，但並不檢查胸腔內其他地方的異常，像肺主動脈，心臟，淋巴結或骨骼等。就像乳房 X 光造影，最重要是

	<p>去減低無症狀的病人接觸到的幅射劑量。</p> <p>進行低幅射劑量螺旋電腦素描並不需要注射顯影劑，而且這技術遠比普通胸腔 X 光更能偵測孤立性肺結節。現在已有多分報告顯示低幅射劑量螺旋電腦素描能夠較早發現肺癌，至於能否減低肺癌的死亡率，則仍須等待進行中的抽樣研究報告結果。</p>
<p>總結：</p>	<p>現時還沒有一個被證實為有效的肺癌普查檢驗，而預防依然是減低；患肺癌風險及死亡率最重要的關鍵。吸煙正是引發肺癌的主要因素，其次是吸入二手煙，氡氣及因為職業的關係而接觸到石棉，砷，鉻，鎳。</p>

伊利沙伯醫院 臨床腫瘤科 顧問醫生 區兆基醫生

香港防癌會「癌症探測及預防委員會」主席 應志浩醫生

2008 年 11 月