揭開低劑量斷層迷思

文／丁瑛誼
國泰綜合醫院社區護理組個管師

文／顏銘宏
國泰綜合醫院胸腔外科主任

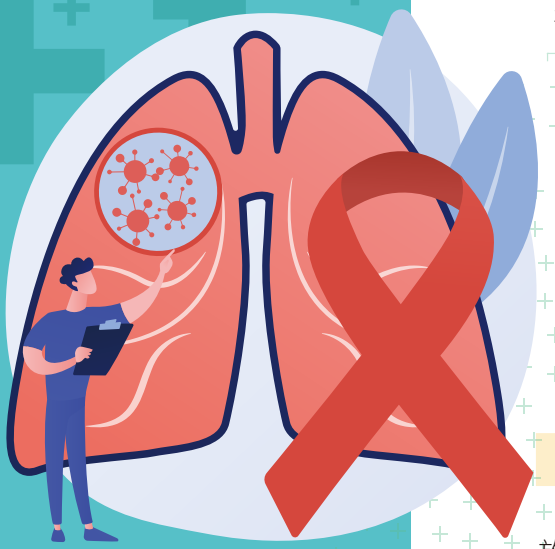
在台灣，近12年肺癌一直高居國人十大癌症死因之首，肺癌已經成為「台灣新國病」。肺癌之所以可怕，是因為早期症狀不明顯，大多數的人是有明顯不舒服才來求診，通常已經中晚期，存活率大幅降低。肺癌若能在第一期就診斷並接受手術治療，5年存活率可達80%，若到末期才發現，5年存活率落至10%以下。

肺癌已是癌症死亡率最高疾病，民眾健康意識的提升，低劑量電腦斷層檢查(Low dose CT, LDCT)已成為民眾健檢安排的項目之一。因此，也愈來愈多檢查結果意外發現有肺結節。當檢查報告顯示有肺結節時，大多數人會聯想到會不會是肺癌，擔憂的找醫師諮詢「肺結節的成因是什麼？」「有肺結節是不是就是肺癌？」究竟該如何處理。

先來了解什麼是低劑量電腦斷層掃描(LDCT)？

Computed Tomography Scan 是一種醫學成像測試，利用一系列X光對特定的身體部位掃描，然後將從X光獲得的數據用計算機進行處理以創建橫截面圖片（切片）的成像。目前篩檢肺癌最靈敏工具，相較於普通胸部X光片，能夠偵測到直徑小於1公分的肺腫瘤或肺結節，根據結節大小和密度特徵，提供臨床醫師判斷腫瘤或結節是否有惡性的可能。與X光影像檢查相比，CT掃描可提供更好的解剖結構細節。

為了找出哪些人是適合做LDCT篩檢的肺癌高風險族群，根據中研院士楊泮池的「以低劑量電腦斷層掃描篩檢台灣不吸菸肺癌高危險群」研究，2014年起進行國人非吸菸者的LDCT肺癌篩檢研究，預計收案1萬2078名受試者並追蹤8年，截至目前共發現346例肺癌，侵襲性肺癌檢出率為2.19%，且其中94.7%是第一期肺癌，顯示LDCT有助及早發現肺癌病灶。



誰適合接受低劑量電腦斷層？

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醫學會聯合訂出「低劑量電腦斷層肺癌篩檢共識宣言」，供民眾參考：

1.年齡介於50-80歲，抽菸史超過30包年，目前仍在抽菸或戒菸時間尚未超過15年的民眾，證據顯示可以接受低劑量電腦斷層以篩檢肺癌。尤其以60-75歲者，最具成本效益。
2.具有肺癌家族史的民眾。
3.有肺病史、氡暴露及特定職業暴露的民眾。
4.沒有危險因子的民眾，目前沒有證據支持應做肺癌篩檢。
5.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。
6.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。
7.建議抽菸者應及早戒菸，低劑量電腦斷層篩檢並不能預防肺癌發生。
8.不建議使用其他方式，如肺部核磁共振、正子攝影或抽血檢驗腫瘤指數等方式篩檢肺癌。
9.強烈建議政府應持續支持學界進行全國性臨床研究，以評估低劑量電腦斷層的篩檢效益。
(104 年 5 月 2 日公告，109 年 4 月 22 日修改)

肺部低劑量斷層檢查有什麼風險？

1.偽陽性，造成身心壓力：民眾會因結果不確定產生心理焦慮，花費時間和金錢，或接受不必要切片或手術。也有民眾因此到處求醫、詢問第二、三家意見，結果更加混淆，也浪費健保資源。
2.過度診斷導致過度治療：肺部低劑量電腦斷層雖然能找出早期癌症，但有相當大的比例屬生長緩慢的原位癌或微侵犯性癌，而非較威脅生命的高侵犯性癌症，這些病灶雖然也叫肺癌，但可能數十年才會有變化，有些甚至終其一生都不會有變化。但有些民眾因擔心焦慮失眠，總覺得要開刀拿掉才放心，只好請醫師幫忙手術切除。
3.頻繁檢查，增加輻射暴露風險：低劑量電腦斷層的輻射量是傳統電腦斷層的1/7-1/4，儘管隨著技術發展，輻射量逐年降低，但還是相當於8-10張胸部X光的輻射量。

雖然低劑量斷層檢查有助發現早期肺癌，但仍可能有風險，檢查前需要了解上述重點，與醫生討論後再決定是否執行。此外檢查後的處理與追蹤，才是重點，醫生會根據該次檢查比對之前檢查影像，用以判斷包含肺結節大小、型態的變化，而建議民眾後續是追蹤？切片？還是直接手術切除。

不是每個人都要做肺部低劑量斷層

民眾可先評估自己否是罹患的肺癌高危險群，並諮詢醫生了解低劑量電腦斷層檢查的優缺，再決定是否進行肺部低劑量斷層，國民健康署和學者專家攜手發展出肺癌篩檢決策輔助工具「我需要做低劑量電腦斷層篩檢肺癌嗎？」內容如下方圖片，提供民眾參考。

不是每個人都需要

根據台灣肺癌學會、台灣胸腔暨重症加護醫學會及中華民國放射醫學會

聯合訂定發表的「台灣低劑量電腦斷層肺癌篩檢共識宣言」，

以下三種類型民眾較適合接受此項檢查，請問您屬於哪一類？請勾選

- 年齡介於 55 到 74 歲，抽菸史超過 30 包年*，目前仍在抽菸或戒菸時間未超過 15 年。
- 一等親或是家族內有一位以上的肺癌病患。
- 有肺部病史(慢性阻塞性肺病、肺結核)、氡暴露及特定職業暴露(如石綿)民眾。
- 不符合上述條件

* 30 包年：相當於每天吸一包菸達 30 年，或是每天吸二包菸達 15 年，以此類推。

包年計算方式：3 ▼ X 12 ▼ = 36

每日吸菸包數　菸齡　包年

提醒您，拒菸才是最好降低肺癌發生的方法，免費戒菸諮詢專線：0800-636-363，諮詢人員與你共同討論戒菸策略！

填答者姓名：_____
諮詢醫事人員姓名：_____
填寫日期：_____

衛生福利部國民健康署 https://www.hpa.gov.tw/Pages/List.aspx?nodeid=405

照顧身體健康是自己責任，建議50歲以後，若有做健康檢查，可加做低劑量電腦斷層，特別是有高風險和肺癌有家族史的人，若發現異狀就要追蹤或就醫治療。因為癌症年輕化趨勢，也有30歲的人想做LDCT，臨床上也不反對只要自我確認清楚風險即可；所以安排定期健康檢查、養成良好生活習慣是健康不二法門，相信你我都能永保安康。