

肺癌篩檢

低劑量胸部電腦斷層 (LDCT) 篩檢計畫

文/醫療部 整理

根據統計，肺癌是全世界也是台灣癌症死亡原因的第一位。早期診斷，早期治療，是目前最有效降低癌症死亡率的方法之一。

過去數十年來，肺癌死亡率高居不下，主要原因就是缺乏有效的肺癌篩檢工具；然而一個在2011年發表的大型肺癌篩檢研究(NLST)，終於讓現況困境改變。長達十年的研究，首度證實針對有抽菸史的民眾進行低劑量胸部電腦斷層篩檢，可以降低20%的肺癌死亡率。

然而，台灣相較歐美肺癌很大的不同：歐美的肺癌病患約八成有抽菸史，但台灣的肺癌病患卻有一半不曾抽菸。因此如何找出不抽菸民眾中的肺癌高危險群，是台灣醫學界刻不容緩的議題。

採用低劑量胸部電腦斷層針對不抽菸的民眾進行肺癌篩檢，是否和有抽菸史的民眾一樣有效，也是現今醫療界必須盡快解決的議題。

為此，台灣肺癌學會、台灣胸腔暨重症加護醫學會、以及中華民國放射線醫學會合力組成了一個肺癌篩檢團隊，向衛福部爭取到一筆研究經費，針對不抽菸但具其他肺癌危險因子的民眾，以低劑量胸部電腦斷層進行篩檢。研究的目的，一方面建立台灣不抽菸民眾的肺癌風險預測模式，另一方面則要評估低劑量電腦斷層肺癌篩檢的成本效益。

本研究案目前的收案條件、排除條件如下：

收案條件

1. 無吸菸史，或吸菸史小於10年且戒菸超過15年。
2. 符合下列肺癌危險因子其中之一：
 - (1) 有三等親屬以內(含)肺癌家族史。
 - (2) 二手菸史(工作場所、家中)。
 - (3) 肺部疾病史(肺結核、慢性阻塞性肺病史)。
 - (4) 煮食頻率指數大於或等於110註。
 - (5) 煮食時沒有使用排油煙機。
3. 年齡於55至75歲間(但有肺癌家族史者，收案年齡於50至75歲，若受試者目前的年齡比肺癌指標個案發病時大，亦可收案)。

排除條件

1. 曾得過肺癌，或過去五年內曾罹患皮膚癌或子宮頸原位癌以外之癌症。
2. 無法接受胸腔穿刺或手術者。
3. 過去18個月內曾接受過胸部電腦斷層檢查。
4. 過去一個月內有不明原因之咳血。
5. 過去一年內不明原因之體重減輕超過6公斤。
6. 懷孕中。
7. 過去一個月內的胸部X光檢查顯示有明顯可疑肺癌病灶。

註：煮食指數= 2/7 x (一週煎、炒、炸天數總和) x (煮食年)

本院參與計畫醫師

胸腔內科、胸腔外科醫師門診皆可掛號

就診前歡迎電話洽詢 0975-750691 洪小姐