

整合性篩檢服務

文/癌症中心 傅文玫 副主任

2013年世界衛生組織(WHO)統計，癌症與心血管疾病是全球主要死因，預估全球癌症個案在未來20年將上升至2,200萬例，心血管疾病在2030年約增加至2,330萬人。於是發佈了the「Global Action Plan for the Prevention and Control of Noncommunicable Diseases 2013-2030」，目的在將癌症及其它慢性疾病引起的過早死亡減少25%。

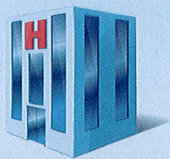
現今生活型態改變，造成國人各項慢性疾病發生率及死亡率的增加，根據2016年國健署年報呈現，國人十大死因中惡性腫瘤及心血管臟疾病位居一、二名。衛福部的死因統計顯示，有4萬6,829人死因為癌症（男性2萬8,776人、女性1萬8,053人），占有所有死亡個案28.6%，癌症標準化死亡率為每十萬人口128人（男性166.3人、女性93.4人）。

子宮頸癌、乳癌、大腸癌與口腔癌發生人數約占有所有癌症發生人數的3分之1。實證顯示，大規模推動上述癌症篩檢，可以有效地降低該癌症的發生率或死亡率；其中抹片篩檢可以降低6~9成的子宮頸癌發生率與死亡率；乳房X光攝影可以降低2~3成的乳癌死亡率；糞便潛血檢查可以降低2~3成的大腸癌死亡率；口腔黏膜檢查可以降低4成口腔癌死亡率。

然而，全國癌症篩檢率仍然只達到50%左右(30~69歲婦女近3年內接受子宮頸癌篩檢達70%；45~69歲婦女近2年內接受乳房X光攝影篩檢達39.5%；50~69歲民眾近2年內接受大腸癌篩檢達44%；30歲以上嚼檳榔或吸菸者近2年內接受口腔癌篩檢達56%)，自2010年至今，經推動篩檢計畫已發現癌前病變暨癌症數達3萬3,000餘人。

依據2007年完成之「臺灣地區高血壓、高血糖、高血脂之追蹤調查研究」結果顯示，臺灣地區20歲以上的民眾，近4成患有任一種三高(高血壓、高血糖、高血脂)；另三高、腎臟和代謝症候群盛行率都會隨年齡增加；女性50歲以後，三高盛行率明顯高於男性，三高個案發生心血管疾病、腎臟病甚至死亡的風險也較一般人高。

因此，政府參採WHO，推動老人健康促進活動，經由健康篩檢，早期發現慢性病及癌症、早期介入治療，積極營造健康的支持性環境，促進國民活得健康、活得久。並持續16年鼓勵縣市整合轄區醫療保健資源，結合成人預防保健、癌症篩檢等項目，推展社區整合篩檢服務。政府提供成人預防保健服務內容包括身體檢查、血液及尿液檢查及健康諮詢等項目，符合40~64歲民眾每3年執行1次、65歲以上每年執行1次。



本院積極結合臺中市衛生局(所)，進行社區資源和人力整合，提供免費的成人健康檢查與癌症篩檢服務，以健康篩檢方式找出慢性病與癌症之高危險群民眾。



分享本院在5月19日大里區立德里活動中心之整合性篩檢服務狀況(上圖)，當天出動42位工作人員(含12位志工)，共有269位民眾參與，其中成人健檢156位，四癌篩檢共有562項受檢。

成人健檢檢查結果發現，各項報告皆正常者只有1人，需回診追蹤者高達99.36%(155/156)。其中三高者有131位，肝、腎功能檢查異常者64位，BMI不符合標準值者96位，腰圍偏高87位及高達140位有



齲齒須治療，還有少數其它異常報告者，例如：心跳過快(緩)、甲狀腺腫大、淋巴腺腫大等。篩檢陽性率分別為：糞便檢查11.19%(15/134)；口腔篩檢1.4%(3/217)；乳房攝影3.1%(3/96)；子宮頸抹片篩檢0.9%(1/106)，對於報告異常之民眾，本院積極追蹤，提供適切的衛生教育，籍此希望喚起民眾對自身健康的注意，達到預防疾病、早期發現早期治療的效果。

本院黃建寧總院長及陳志毅副院長深知人口結構快速老化，強化整合照護需求及連續性照護服務是當務之急，於6月24日親臨西屯區惠來里福德祠的整合性篩檢服務(如下圖)，當天共有193位民眾參與，也創下該里過去篩檢活動人數，院長們親自服務關懷里民，透過即時、互動、傳送與接受之特性，提升服務效率，並回應病人的需求，以增強民眾自我照護知能，培養建立優質健康生活環境。

