

五癌篩檢

衛生福利部胸腔病院 李蕙安護理師

在台灣，因著社會、科技、文明的進步，大環境以及人民生活型態漸而隨之改變，工業生產取代傳統人力，影響了空氣品質、工作時間增加為圖用餐便利，三餐飲食習慣改為外食，影響了每日營養均衡等……，使得國人的健康逐漸亮起紅燈。

惡性腫瘤，自71年起即高居國人死因之首，國民健康署自2010年起透過醫療院所，全面擴大推動四項免費癌症篩檢（大腸癌、乳癌、口腔癌和子宮頸癌）服務，希望透過篩檢，早期發現癌前病變因子，經過治療後，可預防其轉變成癌症，以期有效降低國人癌症死亡率。

根據國民健康署公布110年癌症登記報告顯示（圖1），110年國人十大癌症死亡率分別為1. 肺癌2. 肝癌3. 大腸癌4. 乳癌5. 口腔癌6. 攝護腺癌7. 胰臟癌8. 食道癌9. 胃癌10. 卵巢癌。

另外，根據世界衛生組織統計，肺癌為全球致命的癌症之一，在台灣，肺癌亦蟬聯國人癌症死亡第一名多年，所以自111年7月1日開始，國民健康署開始推行肺癌早期偵測計畫，針對具有家族史（被確診者之父母、子女、兄弟姊妹，男性45-74歲、女性40-74歲）、重度吸菸史（50-74歲，20包/年，戒菸15年內者亦可），僅要符合一條條件，皆可免費接受肺部低劑量電腦斷層檢查。

10 大癌症死亡率（每 10 萬人口），民國 110 年						
順位	ICD-10	原發部位	個案數 (人)	粗死亡率	年齡標準化 死亡率 ^{2a}	年齡標準化 死亡率 ^{2b}
1	C33-C34	肺、支氣管及氣管	10,040	42.95	18.70	21.96
2	C22	肝及肝內膽管	7,970	34.10	15.20	17.74
3	C18-C21	結腸、直腸、乙狀結腸連結部及肛門	6,657	28.48	12.28	14.46
4	C50	女性乳房	2,913	24.69 ^{5a}	12.46 ^{5a}	13.77 ^{5a}
5	C00-C14 ³	口腔、口腔及下咽	3,395	14.52	7.80	8.48
6	C61	攝護腺（前列腺）	1,689	14.59 ^{5b}	5.75 ^{5b}	7.42 ^{5b}
7	C25	胰	2,659	11.38	5.13	5.94
8	C15	食道	2,030	8.68	4.61	4.99
9	C16	胃	2,310	9.88	4.24	4.99
10	C56-C57.0-C57.4	卵巢、輸卵管及寬韧带	696	5.90 ^{5a}	3.03 ^{5a}	3.33 ^{5a}
C00-C97 全癌症			51,656	220.99	101.43	117.12
註：1. 自 96 年癌症登記報告起，惡性淋巴瘤從各部位獨立出來計算發生率，並納入排名。惡性淋巴瘤：ICD-O-3 M-CODE 請見 p.496 附錄五。 2. 年齡標準化率 ^{2a} 係使用 1976 年世界標準人口為標準人口。年齡標準化率 ^{2b} 係使用 2000 年世界標準人口為標準人口。 3. 口腔、口腔及下咽原發部位代碼包括 ICD-O-3 & ICD-10：C00-C06、C09-C10、C12-14。細分類代碼請見 p.498 附錄七。 4. 原位癌：組織形態之分類碼第 5 碼（性態譯碼）為 2；口腔、口腔及下咽與結腸、直腸、乙狀結腸連結部及肛門原位癌包含 High grade dysplasia。 5. (a)每 10 萬女性人口發生率及死亡率；(b)每 10 萬男性人口發生率及死亡率。						

▲（圖1）110年癌症登記報告-10大癌症死亡率

目前國民健康署推行五癌篩檢，項目內容如下：

(一) 大腸癌篩檢 (糞便潛血檢查)

※45歲以上未滿75歲，每2年1次免費篩檢。

1. 透過糞便潛血檢查，檢查糞便表面是否有肉眼看不見的血液，由於大腸癌的腫瘤或瘻肉會受到糞便摩擦而流血，血液因而附著在糞便表面，所以透過糞便潛血檢查能早期發現大腸癌或瘻肉個案，再經由大腸鏡檢查作進一步診斷治療，以阻斷癌症的發生與進展。

2. 自我防護預防：

- (1) 天天五蔬果：多吃蔬菜水果，少吃肉類、高油脂和精緻食物。
- (2) 規律運動，維持每日運動習慣，有助腸道蠕動。
- (3) 定期接受篩檢。

(二) 口腔癌篩檢 (口腔黏膜檢查)

※30歲以上有嚼檳榔 (含已戒檳榔) 或吸菸者，每2年1次免費篩檢

※18歲以上有嚼檳榔 (含已戒檳榔) 原住民，每2年1次免費篩檢。

1. 經由醫師視診、觸診檢查口腔黏膜，看是否有疑似癌前病變或癌症的病灶。

2. 自我防護預防：

- (1) 戒除菸、檳榔和酒。
- (2) 定期接受篩檢。

(三) 乳癌篩檢 (乳房攝影檢查)

※40歲以上未滿75歲女性，每2年1次免費篩檢。

1. 透過乳房攝影檢查，來檢測乳房是否有鈣化點或腫瘤。

2. 自我防護預防：

- (1) 規律運動，維持每日運動習慣。
- (2) 減少攝取高脂肪、刺激性食物。
- (3) 定期接受篩檢。

(四) 子宮頸癌篩檢 (子宮頸抹片檢查)

※25歲以上未滿30歲女性，每3年一次免費篩檢。

※30歲以上女性，每年1次免費篩檢。

1. 刮取子宮頸上皮細胞，將其塗抹於玻片上，經過染色後，透過顯微鏡檢查是否有可疑性的癌細胞存在。

2. 檢查前注意事項：

- (1) 不要沖洗陰道。
- (2) 勿放置塞劑。
- (3) 避免盆浴。
- (4) 前一夜不要有性行為。
- (5) 避開月經期間。

3. 抹片篩檢結果及後續處理：

- (1) 正常者，每3年至少檢查1次。
- (2) 為意義不明的鱗狀細胞變化者，建議3-6個月內再做抹片或HPV檢測。
- (3) 為輕度癌前病變者，建議至醫院做進一步陰道鏡檢查或3-6個月內再做抹片。
- (4) 為癌症者，需至醫院進行切片及後續治療。

(五) 肺癌篩檢 (低劑量胸部電腦斷層檢查)

※ 家族史：被確診者之父母、子女、兄弟姊妹，男45-74歲、女40-74歲。

※ 重度吸菸者：吸菸史20包/年(戒菸15年內亦算)，男/女50-74歲。

1. 自我防護預防：顧肺四招「戒、護、警、篩」

- (1) 戒 (戒菸)：戒除菸癮，遠離菸的危害。
- (2) 護 (防護)：鼓勵身邊親友戒菸，避免暴露於二手菸環境，面對油煙、空污等風險因子，應配戴口罩做好自身防護。
- (3) 警 (警訊)：若發覺身體警訊(如：持續咳嗽且未見好轉、咳痰帶有血絲或咳血、呼吸急促、呼吸出現喘鳴聲、持續胸痛且有惡化情形、聲

音沙啞、骨關節疼痛、無預警的體重下降、食慾不振等……)，應儘早就醫。

- (4) 篩 (篩檢)：身體若有異狀，且符合肺癌篩檢條件之個案，應儘早接受篩檢，降低肺癌的威脅。

由於癌症初期並沒有明顯症狀，容易使人忽略，當等到身體發生警訊時，可能為時已晚，也因此癌症的防治是現今面對身體健康的重要課題，透過癌症篩檢，期望能早期發現、早期診斷、早期治療，方可阻斷已經發生變異的細胞發展為癌症，以提升自身存活率。

編註：自民國115年起，政府新增胃癌篩檢，針對45-74歲民眾，提供終身1次幽門螺旋桿菌糞便抗原檢測。故目前台灣已進入六癌篩檢年代。

資料來源：

1. 國民健康署。<https://www.hpa.gov.tw/Pages/List.aspx?nodeid=47>
2. 吳靜儀 (2015年06月)。癌症篩檢。奇美醫訊，109，12-14。