

# 打造健康台灣

## 肺癌篩檢2週年扭轉千餘家庭命運



文·圖／國民健康署



我國112年肺癌標準化死亡率為每十萬人  
我口21.6人，相較100年每十萬人口26.0  
人，已下降16.9%，但肺癌仍占112年所有癌症死亡人數的五分之一（19.5%），於我國112年癌症死亡人數居第1位（10,348人）、110年癌症發生人數亦居第1位（16,880人），為我國發生人數最多、死亡率最高的癌症。

國民健康署自111年7月1日起，將肺癌篩檢納入我國第5癌篩檢，補助肺癌高風險族群每2年1次免費胸部低劑量電腦斷層（簡稱LDCT）檢查，台灣自此成為世界第一個針對具肺癌家族史及重度吸菸者提供肺癌篩檢的國家。

截至113年6月30日止，全國已有11萬4,445位民眾接受檢查，並找出1,401名確診肺癌個案，其中早期（0及1期）個案占了83.2%（1,165人），顯示LDCT肺癌篩檢確實有助於早期發現肺癌，只要篩檢異常之民眾儘早接受確診及治療，就有助於提升肺癌存活率，除了挽救個案生命，也扭轉了個案家庭的命運。

### 肺癌篩檢 早發現早治療 存活率佳

肺癌患者存活率較低，主要原因是早期肺癌無明顯徵狀，而出現顯著症狀時已多為晚期。早期肺癌（0期及1期）5年存活率達9

成以上，但第4期就急速降至1成，依據110年台灣癌症登記資料顯示，我國每2個肺癌確診個案就有1個已經是第4期，晚期個案占6成以上。為及早發現肺癌，國民健康署參考國內外實證，採用目前具國際實證，可以早期發現肺癌的LDCT作為篩檢工具，符合篩檢資格的對象如下，可至190家肺癌篩檢合約醫院預約安排檢查。

- ① **具肺癌家族史**：50至74歲男性或45至74歲女性，其父母、子女或兄弟姐妹經診斷為肺癌。
- ② **重度吸菸史**：50至74歲且吸菸史達30包·年（備註）以上，戒菸未達15年之重度吸菸者。

### 高風險族群趕快來 關心身體早篩檢

參與政府補助LDCT篩檢出的1,401名肺癌個案中，有1,005人具肺癌家族史，351人為重度吸菸者，45人為同時具肺癌家族史之重度吸菸者。受檢者當中，肺癌偵測率（每100個完成篩檢流程的人，可找到的肺癌個案數）在具肺癌家族史者為1.6%，重度吸菸者為0.8%，同時具肺癌家族史之重度吸菸者為1.1%，整體為1.2%，其偵測率與國際肺癌相關研究相當。

若將受檢者風險因子與診斷期別進行交叉分析，具肺癌家族史有89.5%為早期，晚期（3及4期）僅占7.5%，而重度吸菸者早期比率較低（66.4%），晚期比率較高（28.5%），但仍遠比實施肺癌篩檢前的110年國人肺癌期別分布佳（早期35.3%，晚期61.3%）。

以上篩檢結果顯示，針對高風險族群提供肺癌篩檢的策略奏效，建議符合篩檢年齡之具肺癌家族史者應踴躍加入篩檢，而重度吸菸者更應儘早定期接受肺癌篩檢，提高早期發現肺癌的機會。

### 定期篩檢保健康 吸菸族群快戒菸

肺癌篩檢開辦至今已屆滿2週年，111年篩檢無顯著異常約2萬人，可於今年再次受檢，目前已有3,747名民眾完成第2次檢查，呼籲符合資格民眾應及早排檢，避免集中於年底才篩檢，造成排檢等候時間拉長。若篩檢結果為疑似異常者，務必依據醫囑持續觀察追蹤或進行確診；若經醫師確診為肺癌者，更應配合治療計畫，儘早診治，避免延誤病情，以達到篩檢「早期發現，早期治療」的效果。

國民健康署吳昭軍署長提醒，LDCT僅能早期發現肺癌，並不能避免肺癌發生，吸菸者只要戒菸10到15年，肺癌發生機會可能減半。鼓勵仍有吸菸情形之民眾，請多善用戒菸服務資源，同時遠離二、二手菸，並養成健康生活習慣，才能降低罹患肺癌風險。若有疑似肺癌警訊，如持續咳嗽且未見好轉、咳痰帶有血絲或咳血、呼吸急促或出現喘鳴聲、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、食慾不振等症狀，應儘速就醫檢查。📞

備註：包·年=平均每天吸菸包數\*吸菸年數。（例如每天1包菸，共吸菸30年；或每天1.5包菸，共吸菸20年，皆為30包·年）