

國立成大醫院斗六分院新聞稿

主題：【胸部 X 光的盲點】健康隱形新殺手

發表日期：107.03.14

發表人：胸腔內科陳逸燕醫師

國人 10 大癌症中，肺癌的發生率為第 2 名，但致死率卻高居第一，這主要與早期肺癌並沒有明顯的症狀有關，而出現症狀時大多已是末期。肺癌末期病人 5 年存活率只有 6%，但若發現時為初期，則 5 年存活率甚至可高達 8 成。

成大斗六分院胸腔內科陳逸燕醫師說，要達到早期發現肺癌的目的，通常會藉由健康檢查才能實現，其中最便捷的就是照 1 張胸部的 X 光片，但一般 X 光片對 <1 公分的小型肺結節難以偵測，尤其是隱藏在胸椎、心臟前後、肋骨及長在橫膈膜的下方、肝臟前後方的腫瘤，更難在一般 X 光片發現病灶，往往因而錯失早期診斷的時機。

低劑量肺部電腦斷層(low dose CT, LDCT)的發明，解決了早期肺癌篩檢的困境。陳逸燕醫師表示，LDCT 可以快速檢測出肺部<0.2 公分的病灶且不需施打顯影劑，達到早期篩檢的目的。

陳逸燕醫師提到，2011 年美國國家肺癌篩檢試驗 (The National Lung Screening Trial, NLST)，包含 33 家醫學中心，一共有 5 萬名以上、符合 55-74 歲且吸菸史大於 30 包菸/年與戒菸 15 年內者的高危險族群，以每年 1 次、持續 3 年，做 LDCT 和胸部 X 光的肺癌篩檢比較，平均追蹤 6.5 年。結果顯示，LDCT 可以降低 20% 肺癌死亡率及 6.7% 的所有死因死亡率，平均篩檢 320 人就可以減少 1 人因肺癌死亡。

而且，接受 LDCT 檢查所暴露的輻射劑量為 0.3-0.7mSv，遠低於傳統電腦斷層掃描的 7mSv，並不用注射顯影劑，因此減少藥物過敏的風險，可以說是健檢新利器。

不過，陳逸燕醫師也指出，隨著 LDCT 的普及性，也衍生出過度診斷的行為，患者會因為檢查的結果而接受不必要的侵入性檢查。在美國國家肺篩檢試驗研究中，LDCT 篩檢為陽性者，最終發現並無肺癌的比例竟高達 96.4%，而這些非肺癌的受檢者須承擔下一步檢查的風險，如輻射暴露、組織切片或支氣管鏡等侵入

性檢查，造成病人的身心壓力及社會資源的浪費。

根據這些美國經驗，陳逸燕醫師也建議，做低劑量肺部電腦斷層(LDCT)篩檢者，應該以高風險族群為主，以達到早期診斷卻又不流於過度診斷的泥沼中。至於一般民眾若有需求，應諮詢專業醫師。

(本篇內容旨在提供一般醫療衛教知識，如有不適或疾病，應尋求專科醫師的診治，以免貽誤病情，並能獲最佳治療的效果。)

