

早期肺癌沒症狀，低劑量電腦斷層為較佳篩檢工具

肺癌是指長在氣管、支氣管黏膜上皮或肺泡上皮源生的惡性腫瘤。根據衛生署國民健康局的統計，肺癌是國人常見癌症的前三名，且發生率與日俱增。大致來說，肺癌的長期存活率比其他癌症低。

菸害是肺癌兇手

肺癌的致病因子尚未完全解開，但已知環境暴露和吸菸人口的增加是導致肺癌直線上升的重要因素。

吸菸是引起肺癌的主因。平均而言，抽菸者死於肺癌的機會比非吸菸者高出10 倍以上。一旦停止吸菸，危害機會就會減少，但約需15 年後，這些以前曾經抽菸者罹患肺癌的危險率才會接近於不吸菸者的水平。

有25% 不抽菸者仍得到肺癌，這是因為吸了二手菸所致。長期接觸二手菸得到肺癌的機率約為不吸菸者的兩倍。

此外，一些天然放射線物質、石棉、熱焦油煙氣、工廠煙塵、污染空氣中的氧化碘、鎳、鉻化物、汽機車排放廢氣中的苯及多環芳香烴等也是導致肺癌的原因。

華人女性肺腺癌罹患率較西方國家高，可能與烹飪過程產生的油煙污染，以及燒香等習俗有關。有肺癌家族病史也會增加罹患肺癌的機率。

肺癌的臨床症狀根據腫瘤的位置而有差異。位於肺部較靠近中央的肺癌容易阻塞氣體出入，並刺激支氣管壁，出現咳嗽、咳血痰或阻塞性肺炎等症狀。

位在肺部周邊的肺癌，早期幾乎沒有症狀，通常等到腫瘤已大到一定程度，才會出現胸痛、肋膜積水、呼吸困難等症狀。有5% 的肺癌患者甚至在確定診斷時並無臨床症狀。

其他較不常見的症狀，例如因腫瘤壓迫神經導致麻痺，使得聲音沙啞；腫瘤壓迫上腔靜脈導致阻塞，引起臉部腫脹和上肢及胸部表皮靜脈擴張；因壓迫或侵犯食道造成吞嚥困難；直接侵犯胸壁造成胸痛等。

治療方式多元化

肺癌的治療包括手術切除、放射線治療、全身性化學治療以及標靶藥物治療。若病人狀況許可，在3A 期別以前都可先以手術切除腫瘤，必要時再加上放射治療或化學治療。3B 期別以後的肺癌則不適宜接受手術，建議採取放射治療或化學治療。

早期肺癌的病人若因身體其他問題無法接受手術切除，也可採取立體定位放射手術。這是利用立體定位技術，將放射線精準的照射到體內小體積的病灶，降低周圍鄰近正常組織接受的劑量。

這種高放射計量、少次數的治療方式，對早期肺癌的局部控制率相當高，甚至與手術的控制率相當，是早期肺癌患者無法接受手術時的另一選擇。

大部分的肺癌病人是出現症狀時才就醫，但早期肺癌往往沒有症狀，研究指出，定期接受胸部X 光片或痰液細胞學檢查並無法有效減少肺癌的死亡率，唯有透過精細的電腦斷層攝影掃描，才能發現較小的病灶。

肺癌高危險群，包括抽菸者、有肺癌家族史者、年齡在40 歲以上者，如果有不明原因的胸痛、痰有血絲、肺的同一部位反覆發炎，且經治療無效，都應提高警覺，並接受進一步檢查，目前的低劑量電腦斷層掃描是早期肺癌篩檢的較佳工具。

健康文章內文主要提供民眾降低對疾病因不了解產生之不安和恐懼，但不可取代實際的醫療行為，所以身體如有不適請您前往醫院就醫治療。