

# 預防肺癌定期篩檢



院長室醫務秘書  
胸腔內科 **陳煌麒** 醫師



臺灣肺癌標準化死亡率自101年起雖已連續9年下降，但仍連續11年高居癌症死因首位，109年共9,629人死於肺癌，佔所有癌症死亡人數的19.2%。除大腸直腸癌居於首位外，肺癌是發生率第2高的癌症，108年共16,233人罹患肺癌。近10年肺癌新診斷個案5年存活率自95-99年的16.1%，倍增至104-108年35.4%，惟存活率仍低，主要原因與期別有關，108年肺癌確診個案4.2%為0期，29.1%為1期，4.3%為2期，12.3%為3期，50.1%為4期。目前第1期肺癌之5年存活率約9成，到了第2期接近6成以上，第3期則下降到近3成，但如果延誤治療到第4期才就醫，5年存活率就僅剩1成。

近年因民眾自費接受低劑量電腦斷層(LDCT)健康檢查提升，0期及1期肺癌個案顯著增加，惟目前仍有50%癌症個案診斷時為晚期。美國國家肺癌篩檢試驗(NLST)結果顯示，以LDCT篩檢55-74歲吸菸族群(吸菸史大於30包年(註1)，且持續抽菸或戒菸小於15年)，較X光可降低肺癌死亡率約2成。荷蘭、比利時發起之肺癌篩檢試驗(NELSON)結果顯示，以LDCT篩檢50-75歲吸菸族群，男性可減少26%肺癌死亡率。

臺灣男性肺癌個案有62.8%有吸菸，但女性肺癌個案僅5.9%有吸菸，衛生福利部自103年起補助台灣肺癌學會對吸菸以外危險因子執行「以低劑量電腦斷層掃描篩檢臺灣不吸菸肺癌高危險族群之研究(TALENT)」，已完成1.2萬例收案，並定期追蹤。TALENT第1輪篩檢試驗結果顯示，50-54歲具肺癌家族史者(父母、子女、兄弟姊妹罹患肺癌)進行LDCT肺癌篩檢，肺癌檢出率較其他不吸菸肺癌高危險族群高。

註1：一天平均抽的包數×菸齡年數=包年數

例如，您每天抽1包，持續抽30年或每天抽2包，持續抽15年，表示您有30包年抽菸量。



門診時間	一	二	三	四	五	六
08:30~12:00			●		●	
13:30~17:00						
18:00~20:30						

(本表僅供參考，若有異動，請依醫院診間公告為主)

衛生福利部國民健康署於111年7月1日起正式啟動肺癌早期偵測計畫，針對肺癌高風險族群(重度吸菸者及具肺癌家族史者)提供LDCT肺癌篩檢服務。

**免費補助**(即日起至111年12月31日止)。  
**低劑量胸部電腦斷層掃描檢查(肺癌篩檢)**



## 篩檢條件

- 具肺癌家族史(電話/現場預約)**
  - 50至74歲男性或45至74歲女性
  - 且其父母、子女或兄弟姊妹經診斷為肺癌之民眾。(若有吸菸情形，應同意接受戒菸服務。)
- 重度吸菸史(現場登記/報到)**
  - 50至74歲吸菸史達30包年(註1)以上。
  - 有意願戒菸(若有吸菸情形，應同意接受戒菸服務)或戒菸15年內之重度吸菸者。

## 篩檢諮詢

日期：星期一~五  
時間：上午8:00-12:00；13:30~17:30  
電話：8036783分機3185

## 篩檢流程

- 若您有上列任一肺癌風險因子且具健保身分之民眾
- 請攜帶健保卡、身分證與相關證明文件。
  - 前往小港醫院1樓癌症篩檢櫃台。

# 嚼檳榔會增加代謝症候群風險



院長室  
陳思嘉 秘書

代謝症候群為綜合代謝異常的疾病前期，其中包括了血壓偏高、空腹血糖異常、中央型肥胖即腰圍過大、三酸甘油酯偏高，及高密度脂蛋白膽固醇俗稱好的膽固醇偏低，代謝症候群代表著未來發生高血壓、糖尿病、腦中風、心血管疾病的高風險，並且與睡眠呼吸中止症、非酒精性脂肪肝、多囊性卵巢及癌症相關。

檳榔對健康的影響在癌症的部分被多所著墨，檳榔子本身，即使尚未添加紅、白灰等添加物，在國際癌症研究署(IARC)被歸類為一級致癌物，亦即確定為人類致癌因子，與口腔癌、咽喉癌及食道癌相關。現代社會飲食西化，工作時間長壓力大，檳榔為提神及社交的重要工具，有多篇研究指出嚼檳榔與肥胖、高血壓、慢性腎臟病、肝硬化、心血管疾病及全因死亡率相關，檳榔對代謝症候群的影響值得被深入探討。

本篇研究主要是要探討嚼檳榔與代謝症候群的關係，本研究囊括台灣人體資料庫121,423位受試者（男性43,636位，女性77,767位），其中27,002位平均追蹤了4年，測量起初及追蹤後的代謝症候群指標，其中包括血壓、血糖、腰圍、三酸甘油酯及高密度脂蛋白膽固醇。研究發現曾經嚼檳榔的受試者與代謝症候群有關(OR:1.629, 95%CI = 1.535-1.730)，並且嚼得越久，嚼得越多，代謝症候群的風險越高。另外本來沒有代謝症候群的受試者，追蹤了四年後，有嚼過檳榔的受試者發生代謝症候群的機會也較高，此外嚼檳榔的時間越久，腰圍及三酸甘油酯還會增加。




檳榔與代謝症候群相關的原因有幾種可能，首先嚼檳榔本身會引起牙周炎、牙周病、齲齒等，均為一種從局部到系統性的發炎反應，嚼檳榔者體內的發炎指數(CRP)會升高，其次嚼檳榔會誘發體內的氧化壓力，這些身體的變化均可能為誘發代謝症候群的重要媒介，再者嚼檳榔會增加食慾進而導致肥胖，檳榔中的檳榔鹼

(arecoline)則會使脂肪細胞失能，可能為三酸甘油酯偏高的原因。

本篇文章刊登在

Nutrients, Impact factor: 6.706, rank:16.67%

## 預防策略

-  檳榔對於健康的危害除了癌症、牙周病影響之外，本篇研究發現了嚼檳榔與代謝症候群的關聯，且這個關聯會因為嚼得越久、嚼得越多而增加，本來相對健康的族群也會因為嚼檳榔而發生代謝症候群。
-  因此除了定期接受口腔癌篩檢之外，曾經嚼過檳榔者亦須注意代謝症候群的發生。嚼檳榔者往往是家中的經濟支柱，一旦發生癌症、腦中風或心血管疾病，對家庭往往是沉重的負擔。
-  過去有迷思認為戒檳榔反而牙齒會壞掉，是因為檳榔內的成分會有暫時的麻痺效果，嚼檳榔的人並不會感到牙齒不舒服，事實上檳榔的纖維很粗，會磨耗牙齒表面，檳榔殘渣會卡牙縫造成牙周發炎、化膿、嚴重者牙齒脫落，檳榔對口腔黏膜的影響更是進行性的，及早戒除檳榔才能阻斷檳榔對健康的危害。



門診時間	一	二	三	四	五	六
08:30~12:00	●		●	●		
13:30~17:00						
18:00~20:30						

(本表僅供參考，若有異動，請依醫院診間公告為主)