



# 測一下 肺怎樣!

早期肺癌關鍵10問

# A

# 目錄

- 02 測一下 肺怎樣！
- 03 肺癌分類
- 03 常見症狀
- 04 肺癌高風險群自我檢查表

## 【早期肺癌關鍵10問】

### 05 早期篩檢篇

- 06 Q1. 早期肺癌的定義是什麼？
- Q2. 為什麼肺癌早期篩檢很重要？
- Q3. LDCT公費篩檢資格為何？  
要去哪裡篩檢？

### 09 早期診斷及治療篇

- 10 Q4. 肺癌和基因有關？  
常見的基因突變有哪些？
- Q5. 為什麼需要做基因檢測？  
什麼時間點該做？
- Q6. 早期肺癌有哪些治療方式？
- Q7. 早期肺癌手術後還會復發嗎？

### 14 迷思破解篇

- 15 Q8. 肺癌篩檢做胸部X光檢查  
就夠了？！
- Q9. 早期肺癌治療常見副作用  
有哪些？
- Q10. 肺癌可以治癒嗎？



## 肺癌是 十大癌症發生人數 最多、死亡率最高的 雙冠王

第一期肺癌五年存活率高達9成；第二期接近6成；第三期降至約3成；第四期則僅剩1成。肺癌早期症狀不明顯，等到有明顯症狀就醫，腫瘤多半已經轉移，存活率明顯降低。

### 測一下 肺怎樣！ 3步驟 肺更好

1. 肺癌篩檢：定期追蹤，早期發現不肺力
2. 基因檢測：揪出突變基因，肺更安心
3. 精準治療：瞄準突變基因，對症下藥



## 肺癌分類

### 小細胞肺癌

6-8 %

- 小細胞肺癌 6%
- 合併小細胞肺癌 3%



### 非小細胞肺癌

92-94%

- 肺腺癌 72%
- 鱗狀細胞肺癌 13%
- 大細胞肺癌 1%

## 常見症狀

早期肺癌症狀不明顯，多達半數患者發現時已是晚期。

久咳不癒

痰中帶血

胸悶、胸痛

聲音沙啞

呼吸困難、急促

胸悶、胸痛

食慾不振



## 肺癌高風險群自我檢查表

1. 每天吸菸的數量超過半包以上	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2. 肺癌家族病史	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3. 長時間處在二手菸的環境下、或長期暴露於空汙環境	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4. 長期在有油煙、香灰、粉塵的環境下	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5. 需接觸化學物質或致癌環境者，如：金屬、冶礦、石化、塑膠等產業、長期廚房工作者及長期暴露放射線環境	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
6. 曾經罹患肺結核或其他肺部慢性發炎疾病者	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

- ★ 若有勾選以上任一項目為「是」，建議定期篩檢追蹤。
- ★ 具體的篩檢建議可詢問醫療專業人員根據個體狀況進行評估。
- ★ 若無法避免工作環境暴露，建議加強自我保護如衣著、口罩等，以避免接觸過多的致癌物質。
- ★ 居住於重工業區周邊的民衆，需加強注意健康狀況。



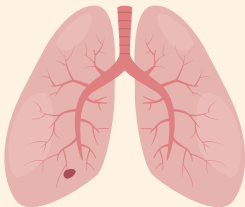
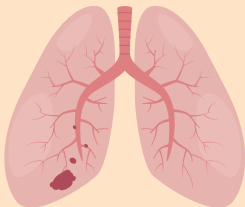
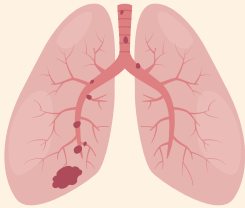
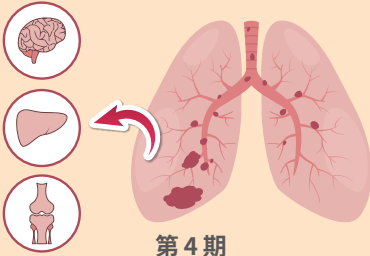


# 早期篩檢篇

# Q1 早期肺癌的定義是什麼？

早期肺癌是指尚可進行手術切除腫瘤的階段，泛指第1、2、3A期。

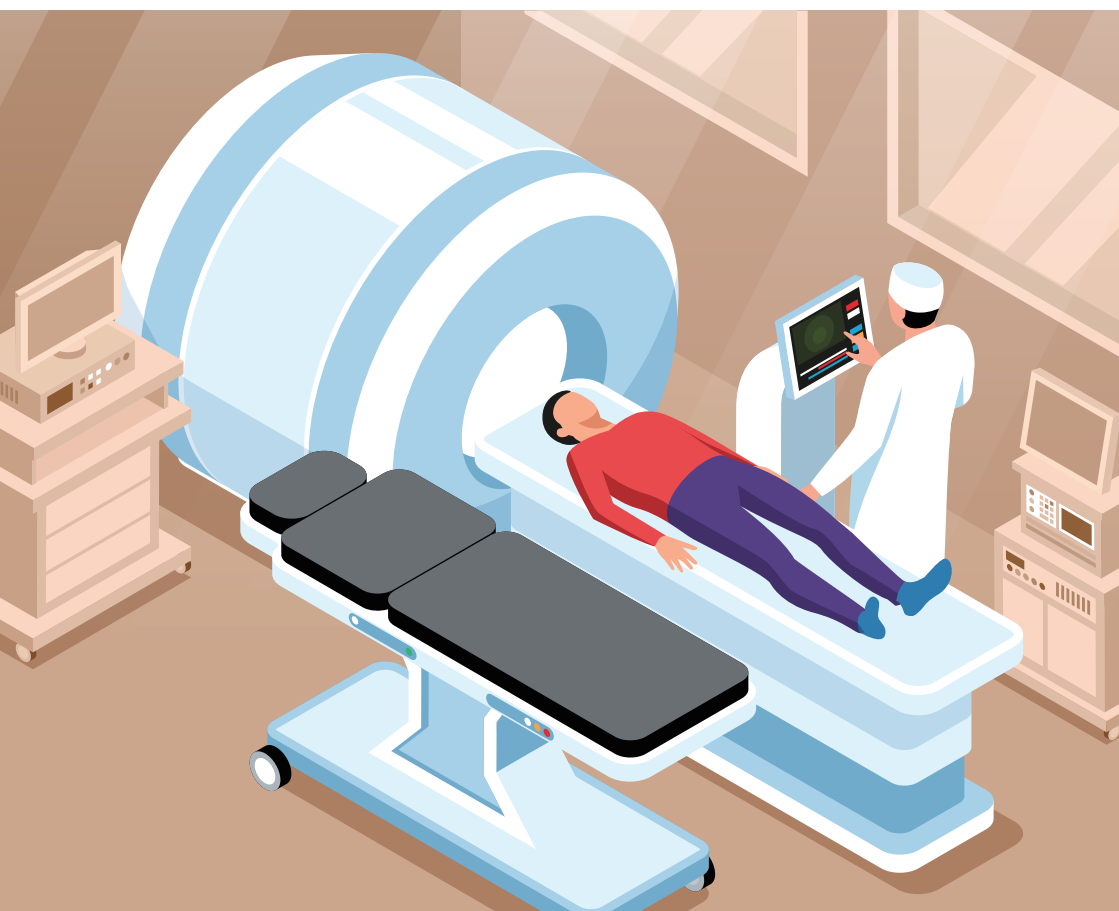
## 非小細胞肺癌分期：

 <p>第1期</p>	早 期	1A	腫瘤小於4公分，尚在肺臟內部，未轉移至淋巴結。
		1B	
 <p>第2期</p>	局 部 晚 期	2A	腫瘤4-7公分，已轉移到肺門淋巴結。
		2B	
 <p>第3期</p>	晚 期	3A	腫瘤已轉移到縱膈腔淋巴結或侵犯到食道、胸膜、胸壁、心膜等。
		3B	
		3C	
 <p>第4期</p>	4A	已造成惡性肋膜積水、侵犯到大血管，或發生遠端轉移轉移，如腦部、骨頭、肝臟等。	
	4B		

## Q2 爲什麼早期肺癌篩檢很重要？

肺癌死亡率高，存活率低，主要與診斷的期別有關。第一期的五年存活率高達9成，第四期則驟降剩1成。由於早期肺癌無明顯症狀，多達半數患者初診斷時已晚期。

低劑量電腦斷層掃描(LDCT)是具國際實證，可早期發現肺癌的篩檢工具。建議高風險族群定期篩檢追蹤，早期發現、早期治療，才可有效降低復發，提升存活率。





# 測一下 肺怎樣！

## 第 1 步 | 肺癌篩檢：定期追蹤，早期發現不費力

### Q3 公費肺癌篩檢資格為何？

#### 肺癌篩檢補助資格

2年1次

補助對象為 **肺癌高風險族群**

##### 有肺癌家族史

(父母、子娶、兄弟姊妹曾罹肺癌)

- 45-74歲男性
- 40-74歲女性



或

##### 重度吸菸者

- 50-74歲  
且吸菸史達20包/年；  
以及有意願戒菸或  
戒菸15年內之重度吸菸者



包-年 = 每天吸菸包數 × 共吸菸幾年

如：每天1包菸，共吸菸20年；或每天2包菸，共吸菸10年，  
皆為20包/年

## 》要去哪裡篩檢？

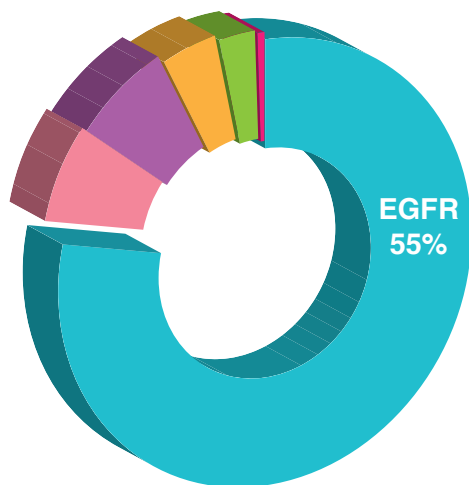
可至國健署官網查詢「肺癌早期偵測計畫辦理醫院清單」。



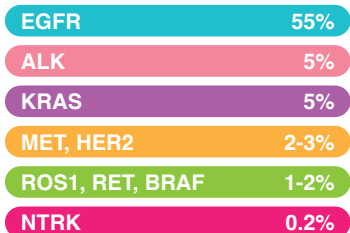
# 早期診斷及治療

## Q4 肺癌和基因有關？常見的基因突變有哪些？

當細胞發生基因突變或受損時，就會變成異常細胞，進而演變成不斷增生的癌細胞，最後形成癌症，有超過六成肺腺癌具腫瘤基因突變。



台灣肺腺癌以EGFR基因突變占最大宗



# 測一下 肺怎樣！

## 第 2 步 | 基因檢測：揪出突變基因，肺更安心

### Q5 爲什麼需要做基因檢測？什麼時間點該做？

基因檢測最大目的：釐清是否具有特定基因突變，以幫助醫師制訂更精準的治療方案。不同的基因突變，就需要用到相對應的標靶藥物，瞄準突變基因對症下藥。

#### 基因檢測的時機

##### 1 早期肺癌

依檢測結果評估術後輔助性治療的使用選項。

- 此階段的基因檢測爲自費，建議與醫療團隊討論基因檢測的必要性，以利共同決策後續治療方案。

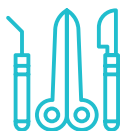
##### 2 晚期肺癌

依檢測結果制訂個人化精準治療計畫。

- 此階段基因檢測有健保給付，因檢測項目多元，建議與醫療團隊討論選擇合適的基因檢測項目，可能有部分負擔支出。

## Q6 早期肺癌有哪些治療方式？

早期肺癌的治療方式以手術切除為主，再依據細胞型態、腫瘤位置、大小及身體狀況，評估是否需要進行其他治療。



### 1. 手術切除

目標是完全切除腫瘤，以防止癌細胞擴散到其他部位。治療的成功率和存活率通常較高。

### 2. 放射線治療

屬局部治療，利用高能量放射線照射抑制癌細胞生長。



### 3. 化學治療

屬全身性治療，透過口服或注射藥物，毒殺生長分裂快速的癌細胞，但正常細胞也會同時受到影響。

### 4. 標靶治療

屬全身性治療，透過口服或注射藥物與特定受體結合，精準鎖定特定突變基因，阻斷癌細胞內的增生訊號，進而殺死癌細胞。

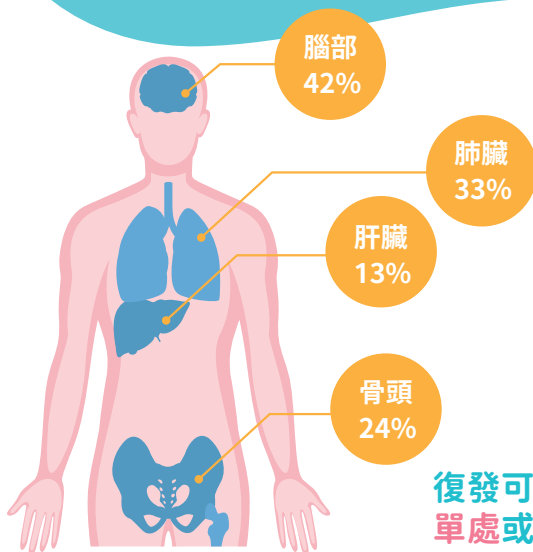


### 5. 免疫治療

屬全身性治療，利用注射藥物激活體內免疫系統便是癌細胞，進而殺死癌細胞。

# 測一下 肺怎樣！

## 第3步 | 精準治療：瞄準突變基因，對症下藥



### Q7 早期肺癌手術後 還會復發嗎？

早期肺癌的治療方式以手術切除為主，但術後仍有復發風險，其中以遠端轉移為多數，因此可與醫師討論是否建議追加輔助性治療以減少復發。

#### 復發可能發生在體內 單處或多處部位

台灣肺腺癌以EGFR基因突變占最多，易復發及腦轉移，傳統術後輔助化療雖能降低一定復發率，但效果有限。

術後接受含鉑 輔助化療者 5年復發率：	第1B期：	45%
	第2期：	62%
	第3期：	76%



### 》早期肺癌術後輔助治療有效降低復發率：

1. EGFR基因突變的早期肺腺癌患者，術後接受第三代標靶輔助治療降低73%疾病復發風險及76%腦轉移風險，延緩疾病進展超過5年。
2. 無基因突變的早期肺癌者，術後接受免疫治療，可降低30%~50%的復發風險。

# 迷思破解

## Q8 肺癌篩檢做胸部 X 光檢查就夠了？！

### 》提醒

國健署提供具肺癌家族史或重度吸菸史之高風險族群每2年1次低劑量電腦斷層免費篩檢。

### 肺癌篩檢工具比一比：

低劑量電腦斷層(LDCT)篩檢	胸部X光檢查
自費價格較高 高風險族群可免費篩檢	自費價格低
可偵測小至0.1公分肺部病灶	肺部病灶小於1公分無法偵測
影像偵測無死角	影像偵測有死角

### 》注意

胸部X光檢查僅可偵測大於1公分的肺部病灶，若沒有每年追蹤，或剛好病灶位在不易判讀的死角，就可能造成延遲診斷，再次發現問題可能腫瘤已長大或擴散步入晚期肺癌。





## Q9 早期肺癌治療常見副作用有哪些？

### 手術



胸部疼痛  
手臂乏力  
呼吸短促

### 放射線治療



疲倦、照射  
部位皮膚紅  
腫脫皮

### 化學治療



噁心、嘔吐、  
口腔潰瘍、掉  
髮、腹瀉、白  
血球下降

### 標靶治療



皮疹、甲溝  
炎、腹瀉

### 免疫治療



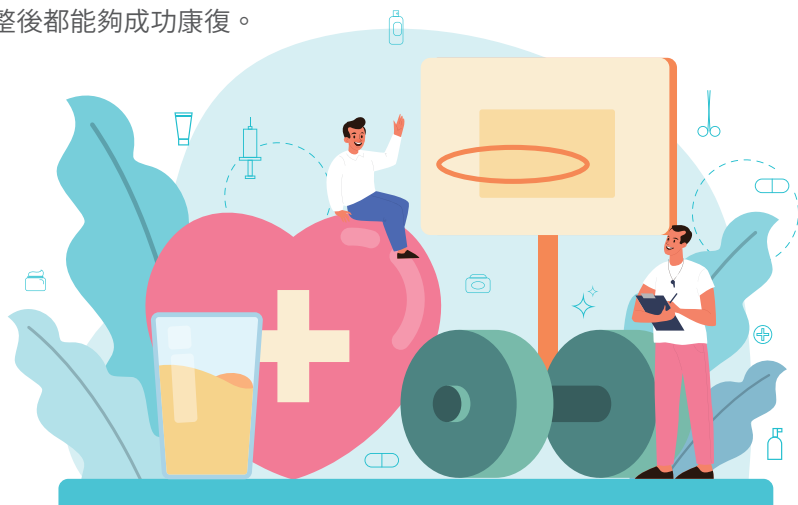
疲倦、皮疹、  
甲狀腺功能異  
常

任何治療方式，醫護人員都會提供衛教說明，必要時，也會給予處置，幫助病人順利完成治療。當然，若病人及家屬有任何問題，可隨時詢問醫護團隊，或電洽台灣癌症基金會。

## Q10 肺癌可以治癒嗎？

目前第1期肺癌的5年存活率達9成，第2期約6成，第3期則下降到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，期別之間的5年存活率差距很大。

**早期診斷和治療可以提高肺癌的治癒率。**現今的治療方案和技術不斷進步，許多病人在早期發現肺癌並接受適當的治療，及注意生活調整後都能夠成功康復。





**台北總會：**

台北市松山區南京東路五段 16 號 5 樓之 2  
電話：02-8787-9907 • 傳真：02-8787-9222

**高雄分會：**

高雄市三民區九如二路 150 號 9 樓之一  
電話：07-311-9137 • 傳真：07-311-9138

基金會網址：[www.canceraway.org.tw](http://www.canceraway.org.tw)

E-mail：[5aday@canceraway.org.tw](mailto:5aday@canceraway.org.tw)



測一下 肺怎樣 