

## ■關於肺癌

◎肺癌是常見的癌症，發生率在世界各地持續的增加，死亡率也快速的攀升。

◎根據衛生署的最新統計，肺癌是台灣地區(含金馬地區)主要癌症死亡原因之第二位。

◎肺癌高居國人男性癌症死亡率的第二名，僅次於肝癌；在女性癌症死亡率則位居第一名。

## ■什麼是得肺癌的高危險因子？

目前許多癌症的成因仍然不明確，會導致肺癌的幾個危險因子包括：

◎吸菸：吸菸者肺癌死亡率比不吸菸者高 10 - 13 倍，而吸二手煙也容易引起肺癌。

◎空氣污染：空氣污染包括室內環境和室外環境。如城市中的工業廢氣、汽車廢氣、公路瀝青、空氣中的二氧化硫、一氧化氮、廚房中的煤焦油、煤煙、室內芳香製劑等有害物質。

◎職業危害：致癌物質主要有石棉、砷、鉻、鎳、煤焦油、煤煙、二氯甲醚等。人工纖維、玻璃纖維、二氧化矽、氯乙烯、石油及電離輻射等也具有致癌作用。

◎遺傳因素：肺癌在同一家族出現高

罹患率現象，被認為與遺傳因素有關。肺癌患者常有某些染色體缺失，証明肺癌具有一定的潛在血緣遺傳性。

◎其他：肺結核、慢性支氣管炎、間質性肺纖維化、免疫功能低下、內分泌功能失調等疾病可能與肺癌的發生有相關性。

## ■肺癌的症狀是什麼？

◎持續性咳嗽不止、咳痰或咳血情形。

◎頸部和臉部異常腫脹。

◎慢性胸痛、背痛、肩膀痛。

◎呼吸短促、胸悶、呼吸困難、喘鳴、哮鳴或聲音沙啞。

◎反覆性的肺感染或支氣管炎。

◎食慾不振或體重減輕、吞嚥困難。

◎身體容易虛弱、疲倦。

◎上腔靜脈壓迫症候群。

◎臂叢神經壓迫症：會出現同側自腋下向上肢內側放射性、燒灼樣疼痛。

◎高血鈣或低血鈉等電解質不平衡：有口渴、昏睡、食慾差及全身無力現象。



## ■肺癌的診斷

◎痰液檢查：有時候癌細胞可以在痰液中被發現。

◎胸部 X 光：是最簡單察覺肺部有無病灶的檢查，可粗略的知道病灶的大小及位置。

◎胸部電腦斷層掃描：當胸部 X 光發現有病灶時，會進一步做胸部電腦斷層掃描的檢查，以便精確了解病灶大小、數目及位置，以及是否侵犯鄰近組織及淋巴結。

◎支氣管鏡檢查：經由口腔或鼻腔慢慢地進入氣管、支氣管及細分枝，去檢查呼吸道的病變，並觀察病變的性質及侵犯的程度。

◎經皮穿胸細針抽吸及切片檢查：有些病灶位置難以支氣管鏡或其他方式採取得到病變檢體，此時會藉由超音波或電腦斷層掃描引導找出腫瘤所在位置，再以細針經皮膚穿刺到病灶，取出病灶的組織液或作組織切片。

◎胸腔穿刺術：假使病人有肋膜積水，可藉由胸腔穿刺術抽出肋膜腔內的積水送檢驗。

◎縱膈腔鏡檢：對於分期有爭議，徘徊在可手術或不可手術邊緣的淋巴結轉

移到病灶，可經由縱膈腔鏡進行摘除並切片檢查，作為術前的病理分期診斷評估。

◎開胸剖探術：當上述檢查都無法獲得確定的診斷時，為了確定診斷，有時會將胸腔剖開，找到病灶並作切片化驗。

◎正子攝影掃描(PET scan)：對局部淋巴結及遠端轉移如肝、骨骼等，有極佳之偵測率，為新一代的診斷利器。

### ■肺癌的種類？

肺癌分成兩大類型：小細胞癌及非小細胞癌。

這兩種類型的癌細胞生長、分化及擴散速度並不相同，臨床治療的方式和對化學治療的反應也有極大差別。

◎小細胞癌：這種類型的肺癌多發生在男性，與抽菸關係極為密切。它生長的很快，容易迅速擴散到其他器官，但對化學治療或放射線治療約有八成的反應率。

◎非小細胞癌：非小細胞癌在台灣約佔全部肺癌 88%，和小細胞癌比較起來，非小細胞肺癌生長速率較慢，轉移發生也較慢，但是只有少數人是在診斷出來時是屬於可以開刀治療的。

依據細胞形態可分成主要三種：

1. 腺癌(adenocarcinoma)：約佔非小細胞肺癌 50%，是肺癌中最常見的類型，大多發生於女性，沒有抽菸的人所罹患的肺癌多為此類，患者多半沒有任何自覺症狀。

2. 鱗狀細胞癌(squamous cell carcinoma)：是男性最常見的肺癌類型，也與抽菸關係最為密切，擴散速度比其它類型肺癌慢。

3. 大細胞癌(large cell carcinoma)：這種類型的癌症通常為周邊形病變，雖然生長速度較緩慢，但常有早期轉移的現象。

敬祝您

身體健康・平安吉祥

佛教慈濟醫療財團法人

台北慈濟醫院

健康諮詢專線

02-66289779 轉 8551

FNCOOD206-F



佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院

Taipei Tzuchi Hospital, The Buddhist Tzuchi Medical Foundation

## 什麼是肺癌？

