

# 低劑量電腦斷層 揪出無症狀早期肺癌

文／陳炳宏

一位四十多歲的女性在健康檢查時，發現肺部有零點七公分大的一期肺腺癌腫瘤。經單孔胸腔鏡楔狀切除術切除病灶，傷口僅三至四公分。花蓮慈濟醫院胸腔外科徐中平副院長指出，早期肺癌通常沒有症狀，提早發現肺癌的訣竅，就是做低劑量電腦斷層（LDCT）檢查，建議四十歲以上即可自費安排肺部健檢。

衛生福利部公布二〇二二年國人十大癌症，肺癌（含氣管、及支氣管癌）死亡人數已連續十九年奪冠。徐中平副院長表示，國健署自二〇二二年七月一日起啟動「免費低劑量電腦斷層（LDCT）補助篩檢計畫」，可以偵測肺部小於一公分的腫瘤或肺結節，到二〇二三年六月底止有近五萬人接受檢查，五百三十一例確診肺癌個案中有百分之八十五是早期肺癌，可開刀治療。零到一期肺癌未轉移的病人，手術治療後五年存活率可達九成以上。

肺癌病人早期幾乎沒症狀，而腫瘤只要達一公分就可能轉移，若已出現咳嗽、咳血、喘、疼痛、體重減輕等症狀時，多已經到晚期。徐中平副院長指出，經低劑量電腦斷層檢查發現如毛玻



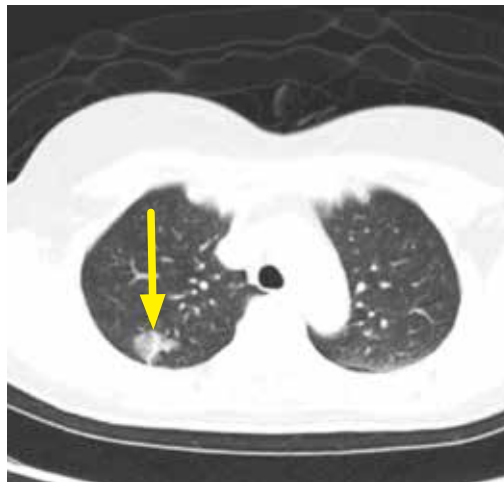
花蓮慈濟醫院胸腔外科徐中平副院長指出，早期肺癌通常無症狀，建議四十歲以上即可自費安排時間做低劑量電腦斷層（LDCT）肺部健檢。攝影／陳炳宏

璃霧面狀病灶，就需要定期追蹤。若腫瘤超過零點八公分或質地較扎實，則病灶有可能轉成惡性。如情況許可，手術切除為第一選擇，其他尚有放射線治療、化學治療、標靶治療、免疫治療等各種療法。其中標靶治療與免疫治療須先做基因檢測，有特定基因表現才適用，而健保對符合條件的病人也會給付。



徐中平副院長（右二）、鍾秉儒醫師（右一），與洪定醫師（左一），透過靛氫綠 ICG 螢光影像輔助精準定位，以單孔胸腔鏡微創手術為病人開刀切除肺癌腫瘤。圖／徐中平提供

傳統的肺癌手術方式都是將整個肺葉切除，現在的手術則多採單孔胸腔鏡微創手術，傷口約三到五公分長。花蓮慈院胸腔外科團隊施以單孔胸腔鏡微創手術切除腫瘤已多年，必要時加上螢光靛氫綠 ICG 定位，很容易就找到腫瘤，可增加手術切除的精確性。除大幅縮短手術時間，恢復期也可從傳統開胸的一到兩週縮短到三到五天，讓病人更快回



徐中平副院長說，目前肺癌病例近七成是肺腺癌，共同點是沒有明顯症狀。有些病灶的電腦斷層影像看起來像是毛玻璃的灰影（箭頭所指處），如果病灶小於一公分，且無實心變化，就可能是癌前病變或原位癌。圖／徐中平提供

復正常的生活，而這已是肺癌治療新趨勢。

徐中平副院長說，目前肺癌病例近七成是肺腺癌，共同點是沒有明顯症狀。有些病灶的電腦斷層影像看起來像是毛玻璃的黑影，這可能是癌前病變或原位癌；有些病灶則看起來較扎實，那就有可能是較具侵犯性的腫瘤。早期花蓮慈院收案的肺癌病人多是在第三、四期，只有三成是屬於癌症零到二期可開刀治療；近年政府推動低劑量電腦斷層肺癌篩檢，可開刀病人已經提升到近五成。

徐中平副院長提醒，五十歲以上的重度吸菸者或四十五歲以上有家族病史的高危險群，憑健保卡每二年可定期接受政府補助的低劑量電腦斷層免費肺癌篩檢，以確保肺部安康。🌱