

臺南分院



癌篩中心個管師 伍慧玲

臺灣癌症登記資料顯示，癌症篩檢推動至今，癌症標準化死亡率已呈現下降趨勢，可見癌症篩檢確實有實質效益。然而，臺灣111年10大死因第1名仍然是惡性腫瘤，且已連續41年居國人10大死因首位。惡性腫瘤所帶來的身體不適、家庭與經濟的影響仍不容小覷，因此，養成健康的生活型態、定期篩檢與異常追蹤，仍然是大家需要共同提升的方向。

本文特別談論「篩檢異常結果追蹤」的重要，許多民眾撥出時間參與癌症篩檢，發現異常卻因各項理由拒絕進一步確診檢查。「確診檢查」代表進一步透過不同檢查確定異常的結果為何？並非僅確診是否為癌症。

口腔癌篩檢異常：須遵照醫囑切片或每3-6個月定期追蹤，並戒除菸、檳。

子宮頸抹片異常：可能會再做1次抹片、陰道鏡檢查、組織切片，若是發炎或感染，進一步治療有助於防患異常擴大。

大腸癌之糞便潛血檢查異常：需進一步接受大腸鏡檢查，找出可能病兆，透過大腸鏡發掘瘍肉別具意義，若是腺性瘍肉，經處理，可減少日後癌化可能性，在陽性個案中

，亦曾遇篩檢個案因為大腸鏡發現「家族性瘍肉」，由醫師建議安排個案兄弟姊妹進一步篩檢，早期發現癌化組織減少憾事的例子，這些都是僅靠糞便潛血檢查無法做到全面防患未然。

乳房攝影異常：需進一步透過超音波、或切片檢查、或依醫囑定期追蹤。許多民眾因追蹤是良性鈣化點或腫瘤就拒絕定期追蹤，甚至拒絕2年後定期篩檢，最後發現乳癌，雖保全生命，卻需全乳房切除，做更大範圍並費時的治療。實際上，肉眼不見的組織細胞，更需要透過定期追蹤，由專業醫師判斷，才能真正達到早期發現、早期治療的功效。

肺癌、子宮頸癌、乳癌、大腸癌和口腔癌5種癌症，經證實可由篩檢早期偵測進而降低死亡率，且具成本效益。如有家族史，請定期安排篩檢；如有症狀請盡速就醫。養成健康生活型態、定期篩檢與異常追蹤，才能有效防治癌症。如需相關諮詢，請洽臺南分院醫療大樓一樓大鋼琴後方癌篩中心或電洽(06)312-5101 轉分機61106。