



肺癌 !!!

連續 21 年癌症死亡頭號殺手

50 歲張先生，自去年 9 月起出現咳嗽的症狀，且帶血絲持續約 1 個月。今年 1 月起接受多次體檢，腸鏡檢查、腫瘤標記檢查均呈現陰性。兩週前偶然發現右下頸部可觸及的腫塊，且自覺 3 天內腫塊變大，至本院耳鼻喉科就診，耳鼻喉科檢查發現患者右下頸部可觸及一個最大 3 公分的腫塊，輕壓會痛。鼻咽鏡檢查結果為陰性，超音波導引下穿刺活檢，病理報告疑似轉移性癌，來源不明，因此入院接受進一步腫瘤檢查和評估。並安排了全身性 PET/CT 評估全身疑似有惡性腫瘤的部位，以及是否還有轉移到其他器官，確認腫瘤侵犯的程度和範圍。

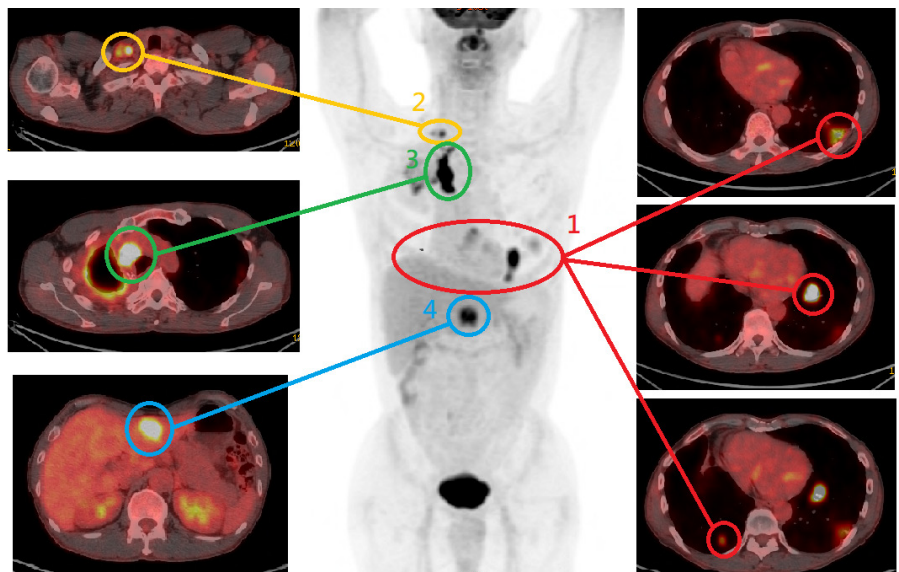
經過全身性 PET/CT 檢查後發現除了雙側肺下葉（圖示編號 1）有葡萄糖代謝異常的腫瘤，也發現右側頸部有約 1.9cm 葡萄糖代謝異常的淋巴結（圖示編號 2）、右側氣管旁有約 3 公分葡萄糖代謝異常的淋巴結（圖示編號 3），另外肝左葉（圖示編號 4）有約 3 公分葡萄糖代謝異常的病灶。經過切片後確認為肺癌，並且已經遠端轉移。全身性 PET/CT 檢查能夠一次從頭部掃描至腳底，評估有無淋巴轉移或遠端轉移，協助臨床醫師分期以及安排治療計畫。

根據衛福部最新統計，2024 年十大死因中，癌症已連續 43 年居十大死因之首，十大癌症死亡排名，肺癌持續 21 年排名第一，死亡人數為 1 萬 495 人。最新癌症登記報告指出，2022 年肺癌發生人數為 1 萬 7982 人。肺癌在台灣的發生率持續攀升，近半數的肺癌患者無吸菸習慣，空氣污染、二手菸等也可能是致病原因，有肺癌家族史、抽菸習慣、長期處於空氣污染環境，都是肺癌的危險因子。肺癌早期症狀並不明顯，容易誤認為普通感冒或肺炎，例如咳嗽、胸腔疼痛、呼吸困難等症狀，種種因素

都可能造成錯失早期黃金治療時間，因而增加肺癌的死亡率，這也是肺癌在癌症死亡排行居冠的原因。

提醒民眾若有癌症家族病史，或是身體感到不適一定要及早就醫，提高警覺不要忽視身體給我們的警訊，並且定期安排身體健康檢查，保持良好的生活還有飲食習慣，增加自己的免疫力。或替自己安排一次全身性 PET/CT 檢查，可以同時檢查全身其他器官有無罹患癌症的疑慮，為健康把關，若能早期發現、早期治療、持續追蹤，不要延誤治療的黃金時間，才是對抗癌症的不二法門！

（圖、文／正子造影中心 放射師 侯曉琪）



【附圖】50 歲的張先生受檢後葡萄糖代謝異常結果：

（圖示編號 1）雙側肺下葉腫瘤。

（圖示編號 2）右側頸部約 1.9cm 的淋巴結。

（圖示編號 3）右側氣管旁約 3 公分的淋巴結。（圖示編號 4）肝左葉