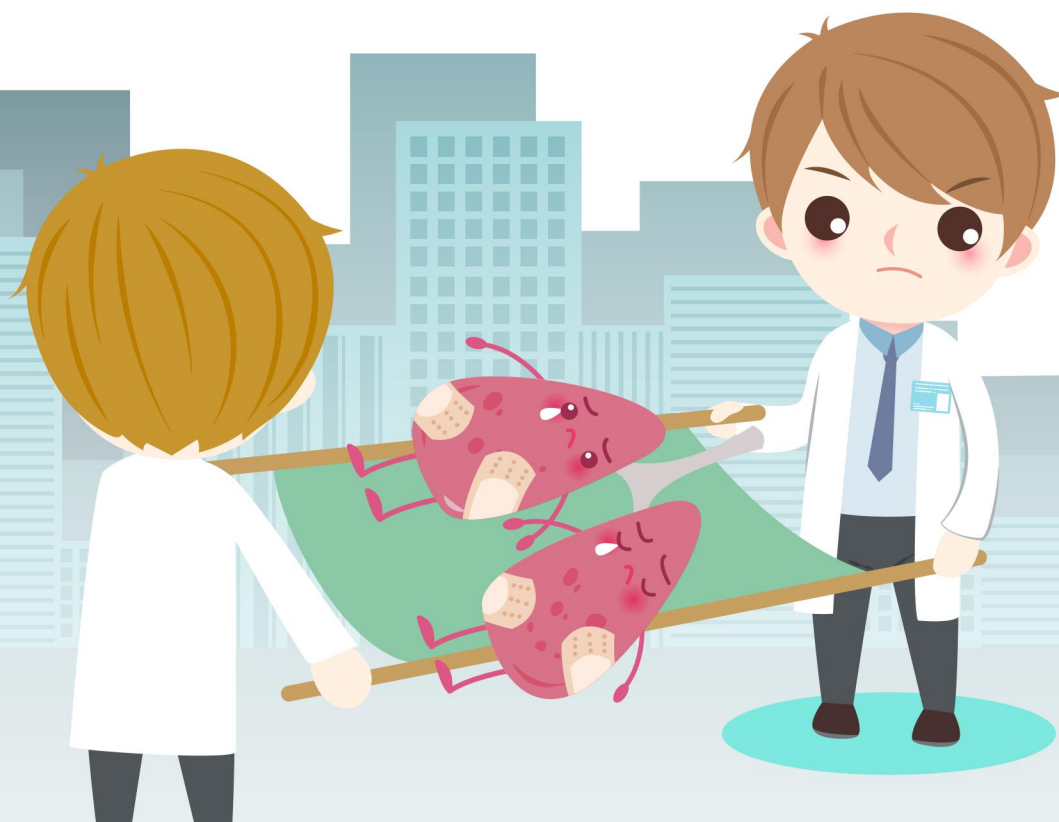


肺癌

問題大哉問?

7張圖帶你搞懂肺癌正確觀念!



守護健康
衛生福利部
國民健康署

問題 1

吸菸人口逐年下降，但肺癌發生人數卻反而增加，所以吸菸和肺癌沒有關係？

錯！

從吸菸到造成肺癌至少要20年以上，加上人口老化快速，肺癌人數跟著持續增加。吸菸率下降20-30年後，肺癌發生率才下降。



20年

問題2：女性肺癌病人絕大部分都是不吸菸的，所以不吸菸反而比較容易得到肺癌嗎？

錯！

其實以「吸菸」、「不吸菸」的兩大族群來看，吸菸女性罹患肺癌的機會是大於不吸菸者！



吸菸女性

每1萬人約 **14**人得肺癌



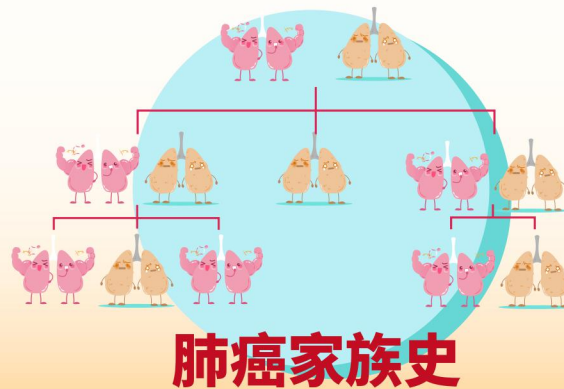
不吸菸女性

每1萬人約 **4**人得肺癌

⚠ 台灣吸菸女性得到肺癌風險比不吸菸者高3-4倍

問題3: 肺癌發生人數上升, 誰是罪魁禍首?

罹患肺癌的原因很多, 菸害是最關鍵的原因, 約占七成。



問題4：聽說低劑量電腦斷層掃描(LDCT)能找出早期肺癌，真的這麼厲害？

低劑量電腦斷層掃描(LDCT)是胸部電腦斷層檢查的一種，能偵測出更小的肺部結節。LDCT作為篩檢工具，確實能揪出早期肺癌，但也有許多風險喔！

優點

1. 可發現直徑<1公分之結節
2. 相較胸部X光，可降低「重度吸菸高危險群」肺癌死亡率

(註:結節指肺部檢查異常有白色點狀陰影)

缺點

1. 錯誤警訊產生不必要心理負擔
2. 確診需作侵入性檢查，有併發氣胸危險
3. 有過度診斷治療的問題
4. 持續追蹤治療，增加輻射暴露風險
5. 費用高



問題5：所有人都適合做低劑量電腦斷層掃描(LDCT)嗎？

錯！

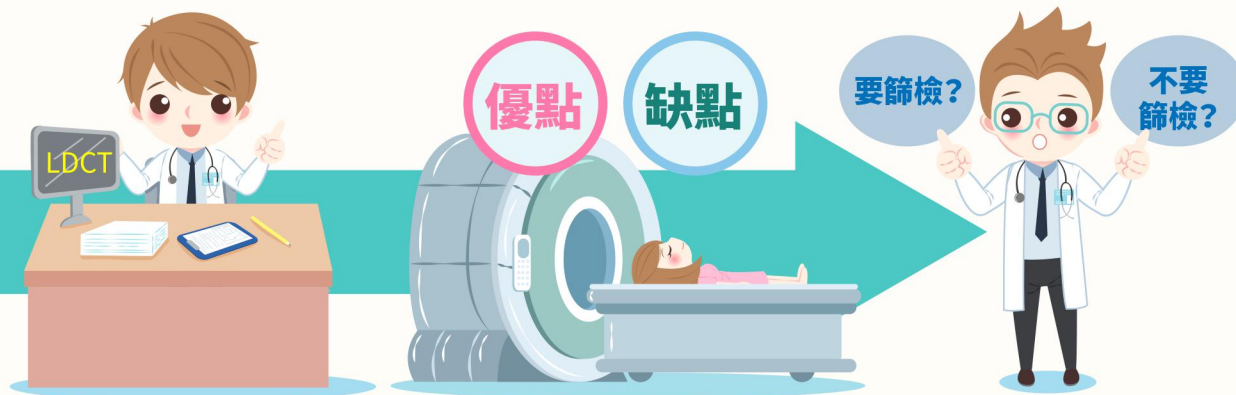
不是每個人都適合！

誰適合做？

1. 55-74歲重度吸菸者(指一天一包菸，持續30年以上或類似數量)。
2. 若非上述高危險群，還沒有足夠證據顯示篩檢有效。

該怎麼做？

如果你是肺癌高危險族群，建議一定要先諮詢醫師喔！



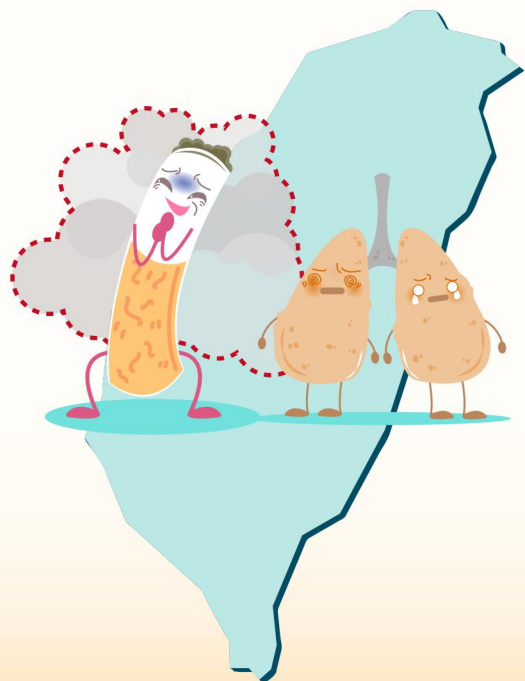
先諮詢
醫師

了解
利弊得失

決定是否
篩檢

肺癌觀念重點回顧

菸害是肺癌
最重要元凶



做LDCT篩檢前，務
必先了解篩檢利弊，
並與醫師討論。

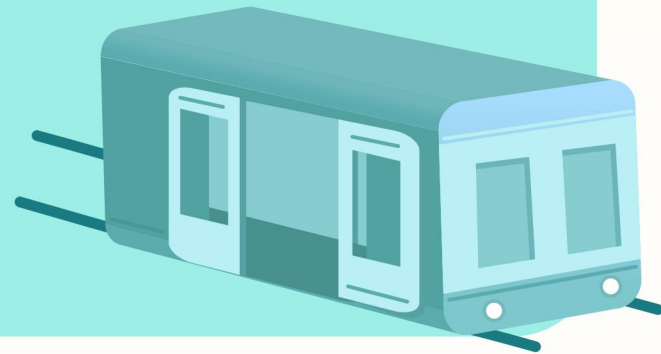


有效防範 遠離肺癌!

拒絕一手菸、二手菸、三手菸
不傷肺



搭乘大眾運輸、
騎自行車減少空污



空污來襲
請戴口罩保護



注意肺部七大警訊

1. 久咳不癒
2. 咳血或痰中帶血
3. 呼吸急促出現喘鳴聲
4. 胸痛且持續惡化
5. 聲音沙啞
6. 骨關節疼痛
7. 無預警體重下降

