

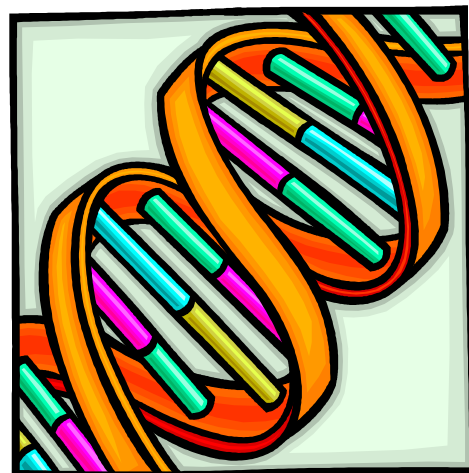
# 常見癌症防治



香山衛生所  
江國彬醫師

# 什麼是『癌』

所謂『癌症』就是正常的細胞經過長期的毒物刺激後產生基因突變而成為不正常的細胞，然後進行無限制的分裂增長。

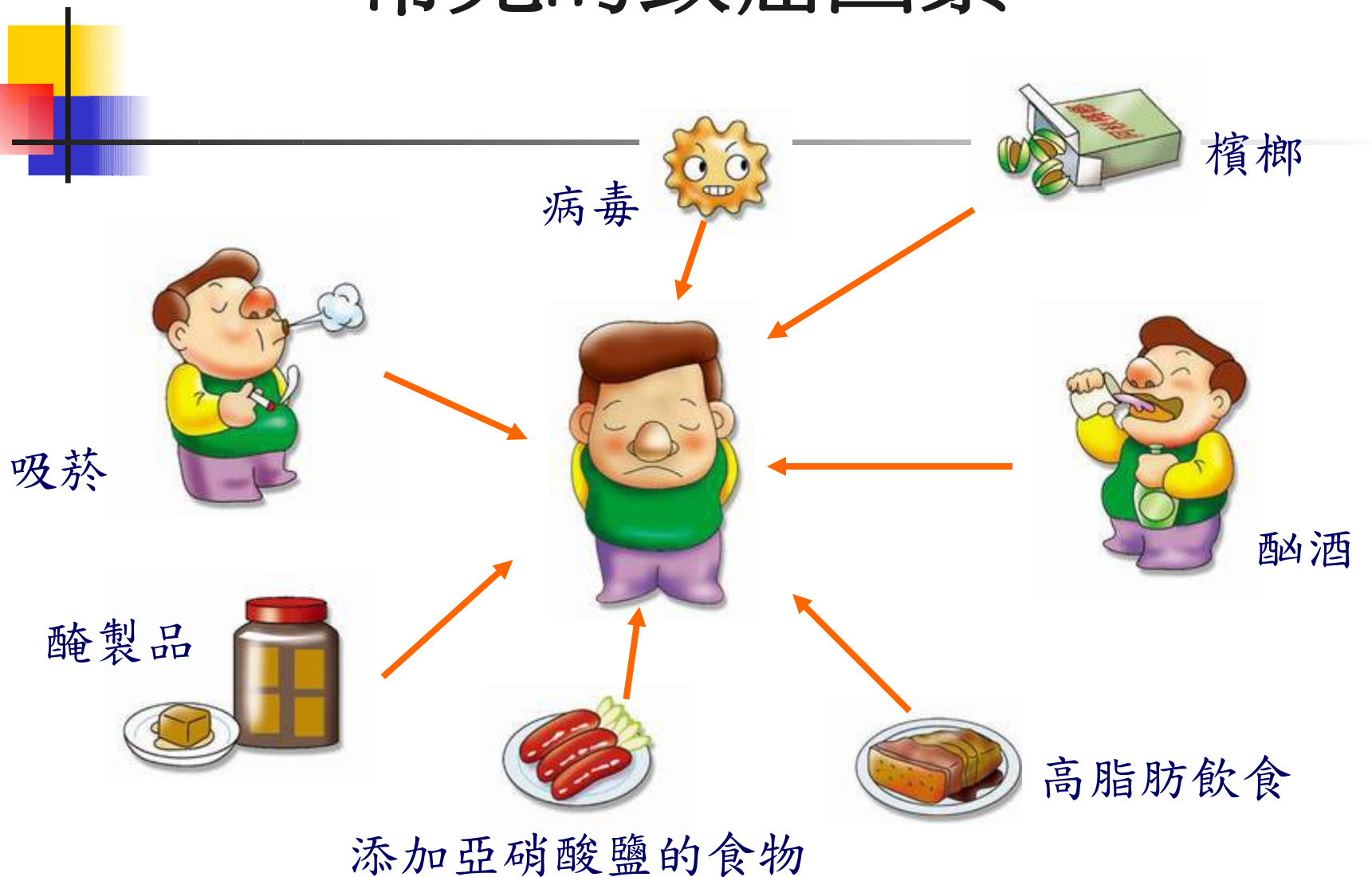


# 癌症是什麼？

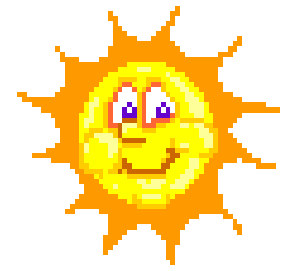
- ✓ 又稱為**惡性腫瘤**
- ✓ 是人體內一些不正常的細胞，生長速度非常快
- ✓ 侵犯到正常的組織器官  
以致造成病變
- ✓ 導致器官功能喪失



# 常見的致癌因素

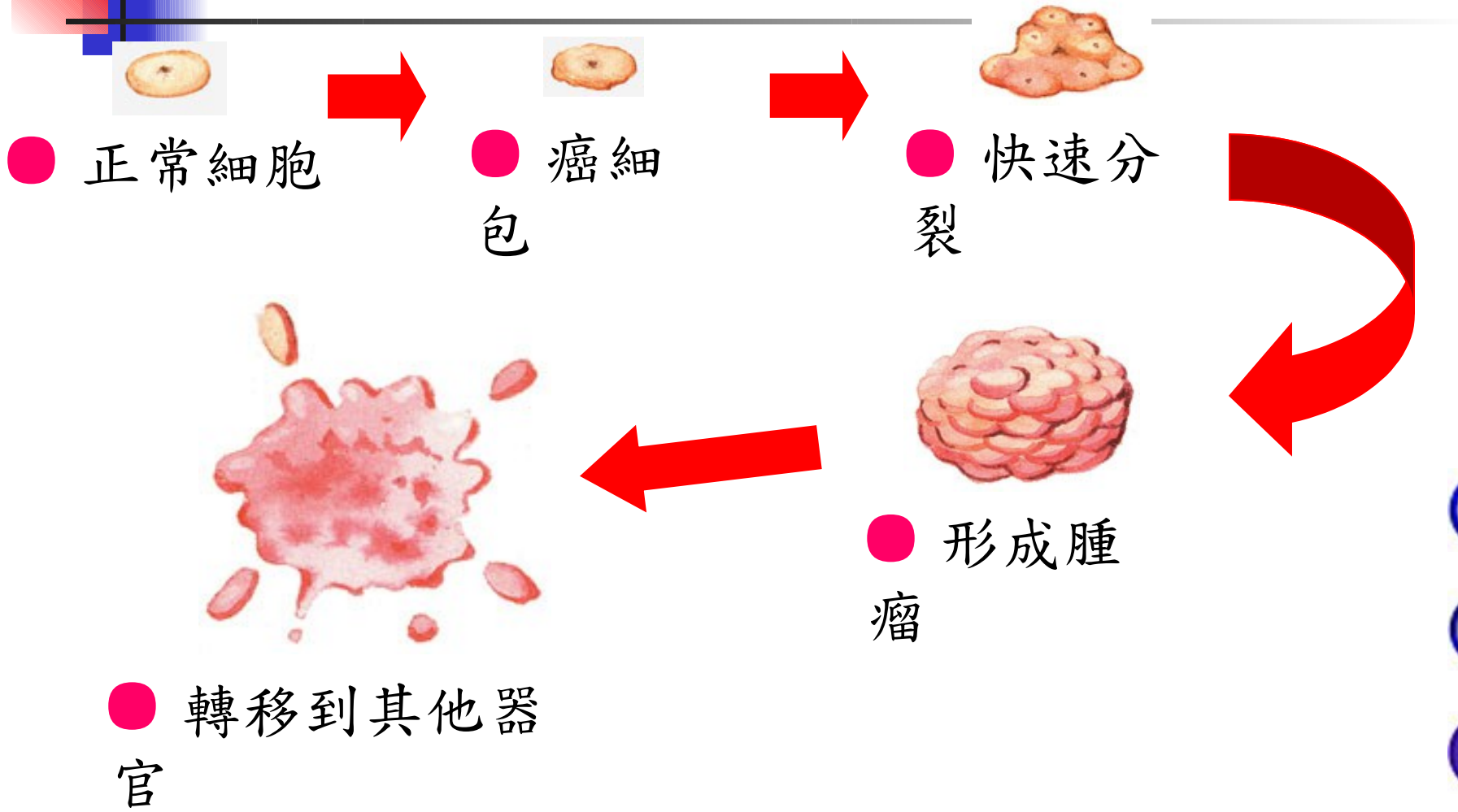


# 癌症的起因



- ✓ 放射線：包含紫外線、游離性輻射線
- ✓ 化學物質：包含空氣污染、吸菸、食品添加物及著色劑、一些藥物、化學藥品、農藥殘留物
- ✓ 個人習慣：吸菸與肺癌、口腔癌、喉癌
- ✓ 濾過性病毒：肝癌、鼻咽癌

# 癌症形成的過程





# 癌症的發生

---

- ✓ 80% 與環境因素有關
- ✓ 20%-60% 與飲食及生活習慣有關

美國癌症學會 1988, 癌症和營養會議

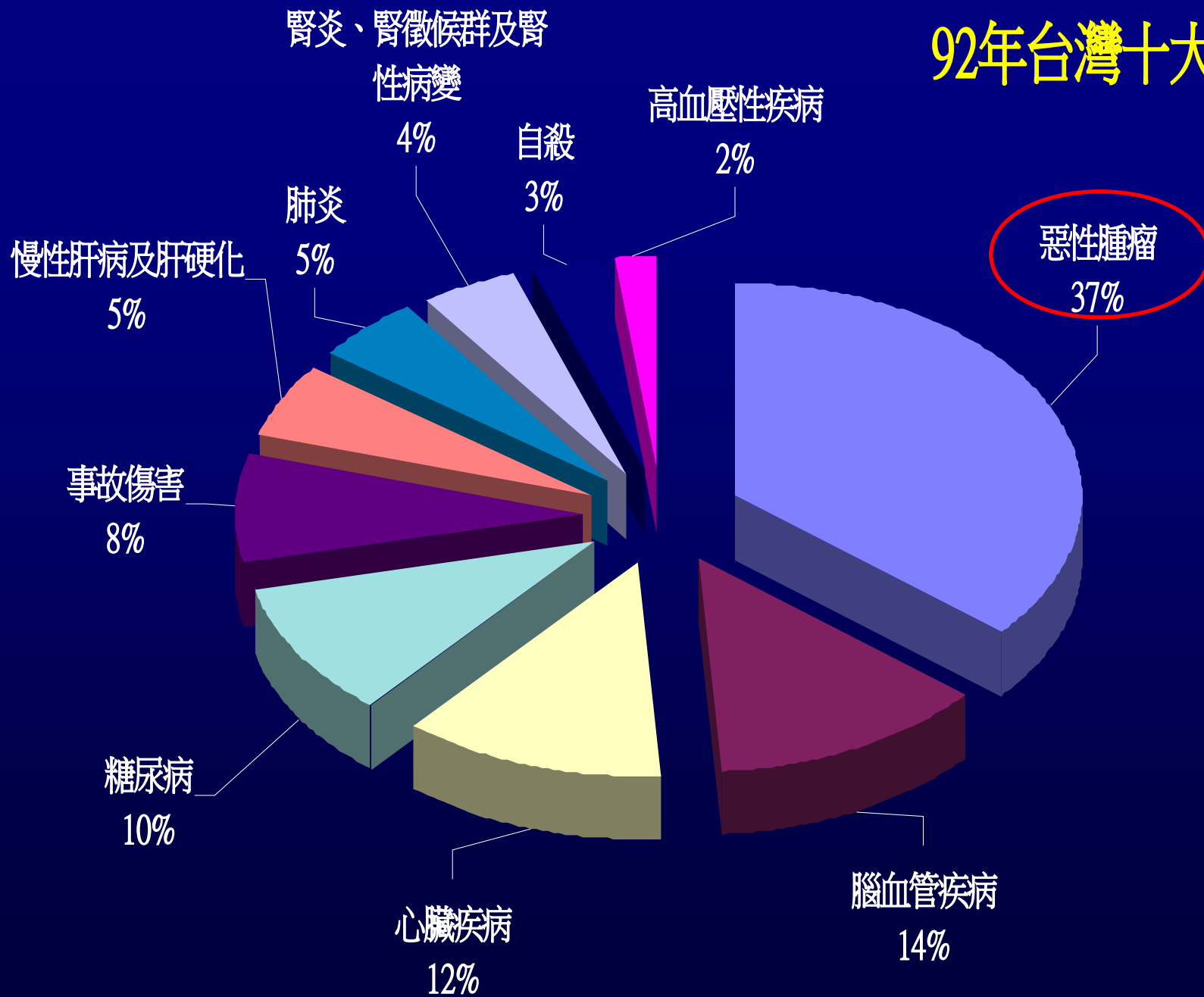
# 關於「癌細胞」



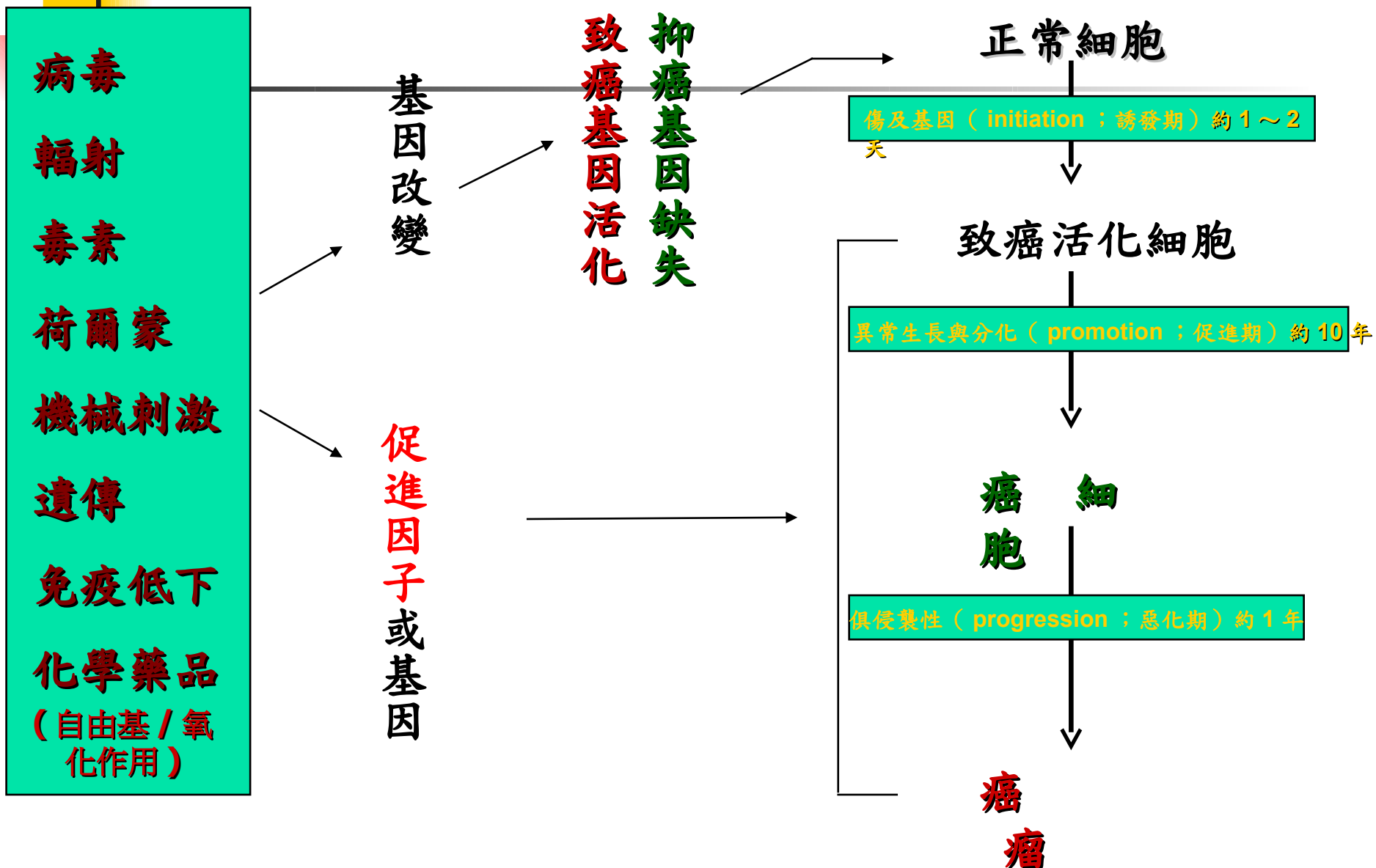
- ★ 可發生在人體各器官組織。
- ★ 受到致癌因素的誘發後，會不受控制的  
增殖並形成腫瘤。
- ★ 會隨血液或淋巴轉移至他處。
- ★ 會與正常的細胞競爭養分，也會壓迫周圍  
組織，造成器官潰爛、出血或壞死。
- ★ 破壞身體的免疫功能。



# 92年台灣十大死因



# 癌症如何生成 --- 基因變異



# 致 癌 因 素

---

## 1. 化學物質

空氣污染—煙、塵

飲水污染—砷

藥物及食品添加物—黃樟素、防腐劑、殺蟲劑、殺菌劑

## 2. 輻射

游離輻射—放射線

非游離輻射—紫外線

## 3. 黴菌—黃麴素 ( Aflatoxin )

## 4. 濾過性病毒— HTLV, Herpes

## 5. 荷爾蒙：外在性及內生性

## 6. 機械性刺激—假牙不當、檳榔

## 7. 遺傳和基因

## 8. 免疫機能不全—年紀、營養不良、移植器官

---

\* 往往為多重因素交互作用才促癌形成

# 引發癌症的危險因子

- ✓ 內在因子：自身基因的組成及穩定性
- ✓ 外在因子：
  - ✓ 飲食習慣（過多脂肪、酒精）
  - ✓ 吸煙
  - ✓ 慢性發炎與感染
  - ✓ 荷爾蒙
  - ✓ 化學及環境因子
  - ✓ 職業



# 每個人身上都有 癌細胞

- ✓ 正常人體有 60 兆個細胞
- ✓ 人體每天大約製造出 3000 個癌細胞
- ✓ 健全的免疫系統能及時消滅癌細胞避免其造成傷害
- ✓ 一旦免疫力降低，癌細胞就會坐大
- ✓ 抗氧化營養素能幫助身體對抗癌細胞，避免癌症形成

# 常見的「癌症危險信號」

- ✦ 不正常的出血或分泌物、傷口長久不癒合。
- ✦ 身體出現不正常腫塊。（例如：乳房、腋窩）
- ✦ 大小便習慣改變。
- ✦ 吞嚥困難或消化不良、喉嚨長久嘶啞或咳嗽。
- ✦ 痣或疣的顏色、形狀發生改變。

# 致癌的飲食因子

- ✓ 食物污染： 穀、豆、玉米中的黴菌及黃麴毒素
- ✓ 烹調方式： 煙燻、燒烤、高溫油炸
- ✓ 食品添加物： 防腐劑、保鮮劑、著色劑、甜味劑、保存劑
- ✓ 殘留物質： 殺蟲劑、農藥、荷爾蒙、抗生素、多環狀成分
- ✓ 飲食習慣： 菸、酒、檳榔、咖啡、糖精、油脂太高、蔬菜、水果、纖維攝取太少

# 飲食致癌

## 1. 肉食過多

2. 高脂肪（油炸食品及甜膩糕餅）

3. 精緻食品過量

4. 醃漬、燻烤、燒焦、及加工製品

5. 發霉食品

6. 食品添加物：人工甘味劑、有害性色素、螢光增白劑、防腐劑等

7. 抽菸

8. 酗酒

9. 檳榔







# 肺癌

---

- 十大死亡原因之首
- 台灣每 4.2 個死亡人口便有一個是死於癌症
- 每 5 個死於癌症的病人便有一個死於肺癌（估計每年約 6 千人）



# 肺癌分類

---

- 小細胞肺癌（ 12-15 % ） --- 最惡性 / 生長快速 / 轉移胸廓內淋巴結 / 中央氣道
- 非小細胞肺癌（ 85-88 % ）
  - 腺癌 — 女性 / 生長快速 / 擴散轉移 / 對化學及放射治療相當敏感 / 但易復發
  - 鱗狀細胞癌 --- 男性 / 抽煙 / 中央氣道 / 生長緩慢 / 晚期才轉移 / 預後最好
  - 大細胞癌 --- 特性介於 SCC & sCC



# 肺癌的危險因子

- 吸香菸及二手煙 / 空氣污染（特別是廚房油煙）飲食習慣（高脂） / 暴露於石棉粉屑 / 體質等

## 肺癌 臨床症狀

- 咳嗽 / 咳血 / 胸痛 / 氣促 / 痰帶黏液狀 / 聲音沙啞 / 頸部淋巴結腫大 / 頭痛或意識模糊（腦轉移） / 骨痛（骨轉移） / 黃疸和肋下疼痛（肝轉移） / 厭食 / 體重減輕 / 疲倦 / 虛弱等



# 肺癌的診斷

---

- 病人的症狀 / 理學檢查 / 胸部 X 光（早期診斷） / 病理學及 / 或細胞學的診斷（如痰液細胞檢查） / 支氣管鏡檢查 / 細針抽吸 / 肋膜腔抽液 / 肋膜切片 / 胸腔鏡檢查 / 電腦斷層檢查 / 骨核子醫學掃描等
- 診斷評估的原則 --- 確定其組織診斷  
確定其癌症之範圍  
術前心肺功能之測定評估



# 大腸直腸癌 前言

---

- 大腸直腸癌佔台灣地區男女主要癌症的死亡順位第三位
- 大腸直腸癌的發生率也有逐年增加的趨勢
- 和歐美已開發國家相比較，其大腸直腸癌的發生率和死亡率約為我國的二倍
- 最常出現部位—直腸 / 乙狀結腸



# 大腸直腸癌 原因

---

- 多數認為大腸直腸癌可能與食物或遺傳有關
- 在食物方面：肉類、蛋白質、脂肪的攝取量提高很多，致使大腸直腸有明顯增加的趨勢
- 在遺傳方面：腸癌的家屬或癌症家族徵候群等，其家屬得癌的機會比一般人高



# 大腸直腸癌 臨床症狀

---

- 早期的大腸直腸癌，臨床症狀是不明顯的

出現以上症狀或徵候時，就必須就醫檢查

- 一． 排便習慣改變。例如：便秘和腹瀉
- 二． 便血、腹脹、腹痛或貧血
- 三． 腹部觸摸到腫塊
- 四． 食慾不振、虛弱、體重減輕



# 大腸直腸癌 臨床症狀

---

## Left side

- 阻塞症狀
- 排便習慣改變
- 裏急後重
- 大便變細便血

## Right side

貧血  
腹部硬塊  
消化不良  
潛血反應（+）





# 大腸直腸癌 診斷

---

- 一． 病史、症狀和病徵
- 二． 實驗室的檢查：如糞便潛血檢查、血色素的測定、癌肝胚抗原 (**CEA**) 的檢驗
- 三． 肛門指診
- 四． 直腸乙狀結腸鏡檢查
- 五． 鋇劑灌腸 X 光檢查
- 六． 大腸鏡檢查



# 大腸直腸癌 結論

---

- 少吃紅肉（牛肉、豬肉、羊肉）
- 多吃白肉（魚、去皮雞肉）
- 多食用植物
- 多吃高纖維食物（胚芽米、糙米）
- 多吃蔬菜水果
- 適度的運動



# 肝癌 前言

---

- 肝癌是國人男性癌症死因第一位  
女性癌症死亡第二位
- 發病年齡大多在四十歲左右
- **B 型肝炎帶原者佔 80-85 %**
- **C 型肝炎帶原者佔 20 %**
- 歐美約 **8-10 %**（酒精性肝硬化）



# 肝癌 高危險群

---

- B型肝炎（約 **300** 萬人）
- C型肝炎（ **30** 萬人）
- 肝癌家族史（父母 / 叔叔 / 舅舅）
- 酗酒 > 肝硬化 > 肝癌
- 其他（黃麴毒素 / 吸煙）



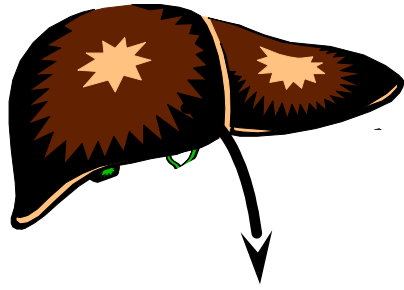
# 肝癌的症狀

---

- 早期肝癌並沒有什麼症狀
- 初期－有厭食、噁心嘔吐、疲倦
- 進一步會產生黃疸、上腹部疼痛、腹水甚至腹部腫瘤等現象

# 肝癌的發生

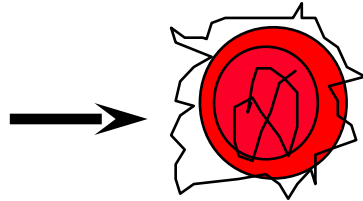
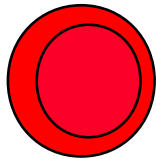
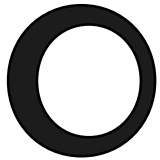
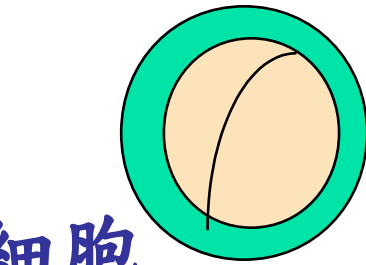
肝臟



起因：

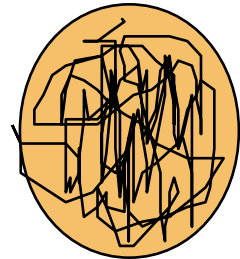
飲食：酒精、黃麴毒素、農肥料殘留  
B、C型肝炎  
家族遺傳  
不良工作場所及生活習慣

肝細胞



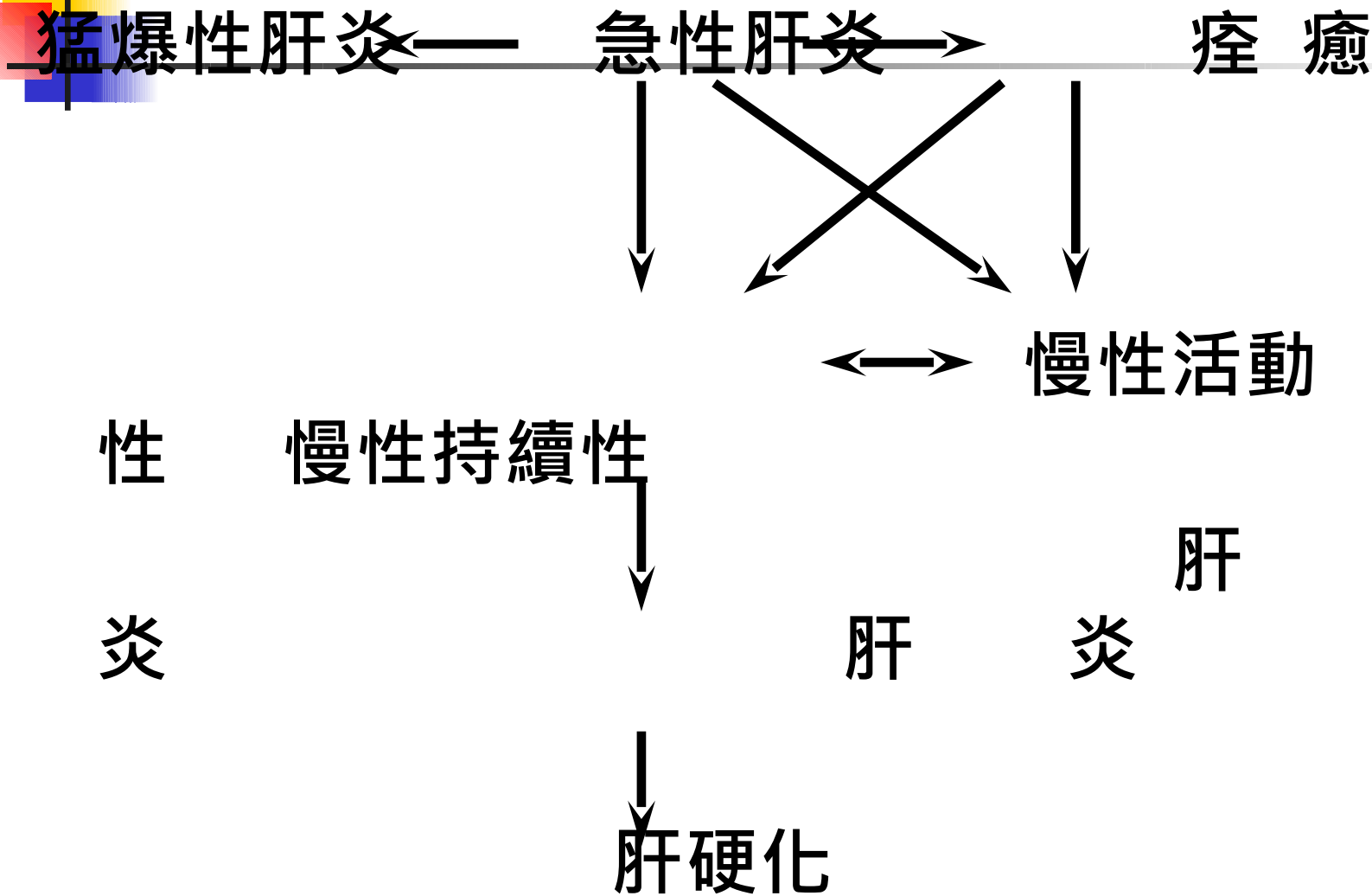
癌細胞

不可逆  
多重突變



微小癌

# 肝炎與肝硬化、肝癌的關係





# 肝癌的診斷

---

- 檢查肝炎病毒 / 抗原 / 抗體
- AFP (  $<20\text{ng/ml}$  )
- 腹部超音波檢查
- 切片檢查
- 其他 ( 電腦斷層掃描 / 核磁共振 / 血管攝影 )





# 預防肝癌，人人有責

---

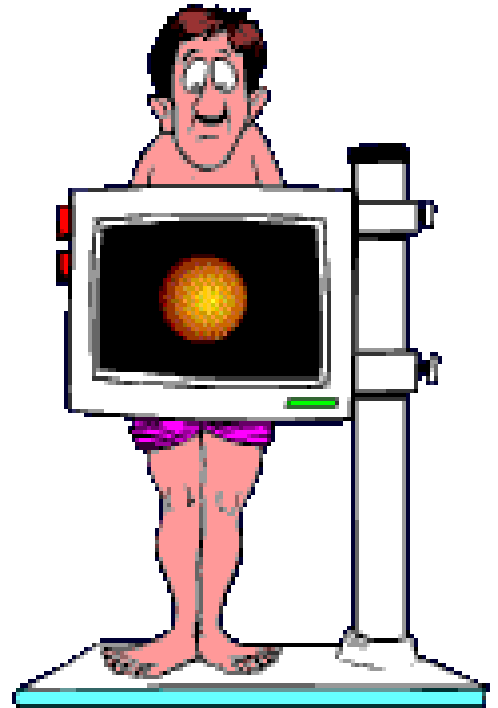
- 實施 B 型肝炎疫苗接種
- 避免不必要的打針或輸血
- 戒煙、戒酒
- 預後因素 --- 包膜 / 門脈是否侵犯

淋巴腺轉移

切除距離

# 癌症的治療方式

- ✓ **手術**： 切除癌症新生物及含癌細胞之組織
- ✓ **放射線治療**： 破壞癌細胞
- ✓ **化學治療**： 使腫瘤縮小



# 尿療治癌症？ 真相大剖析

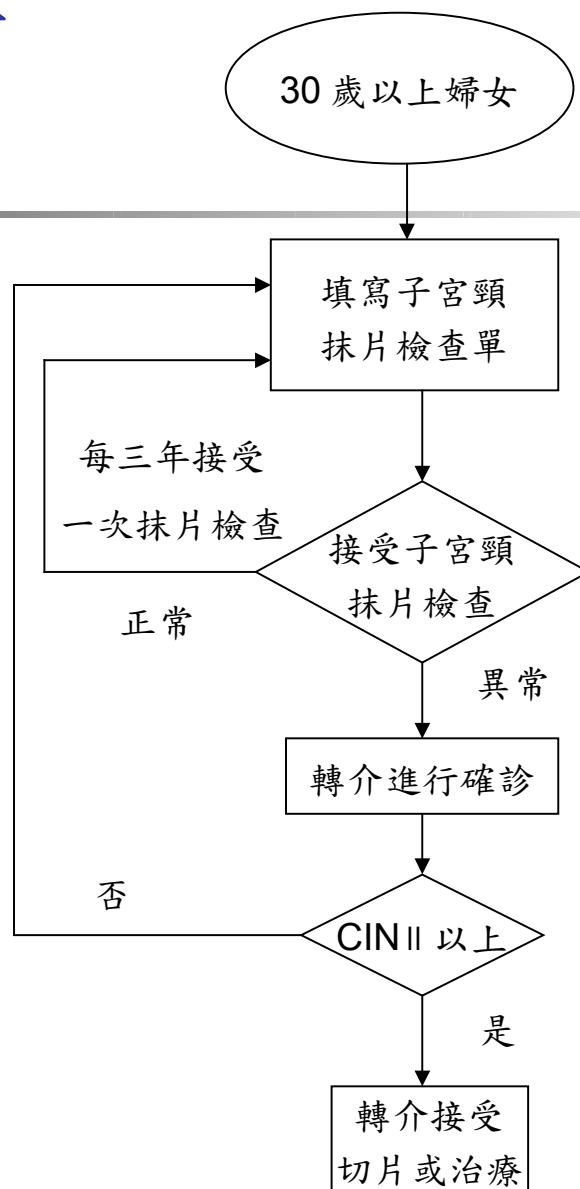


『勿輕信偏方』

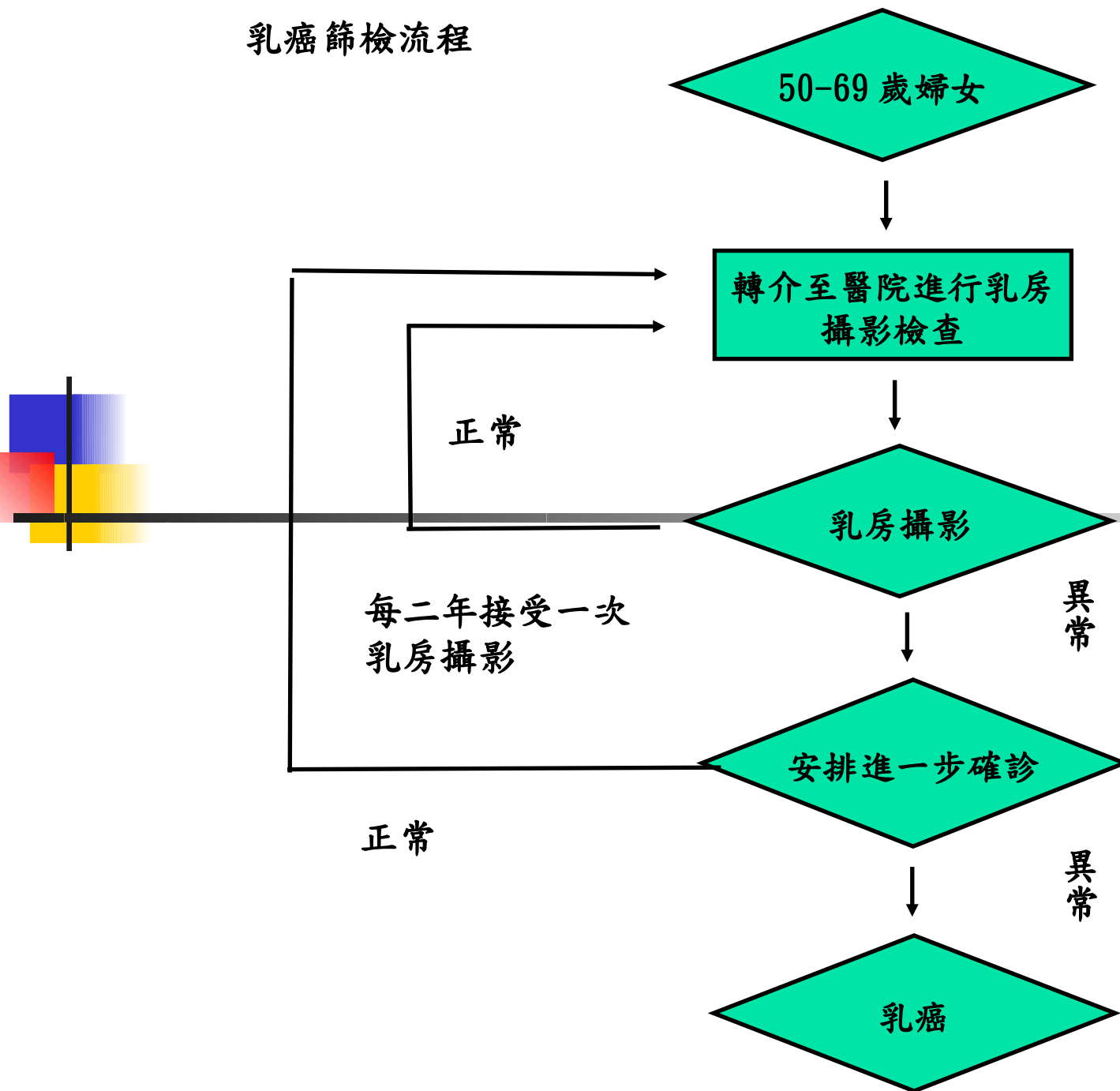
生病已屬不幸，  
何苦拿自己的身體當試驗品呢？

# 子宮頸癌篩檢流程

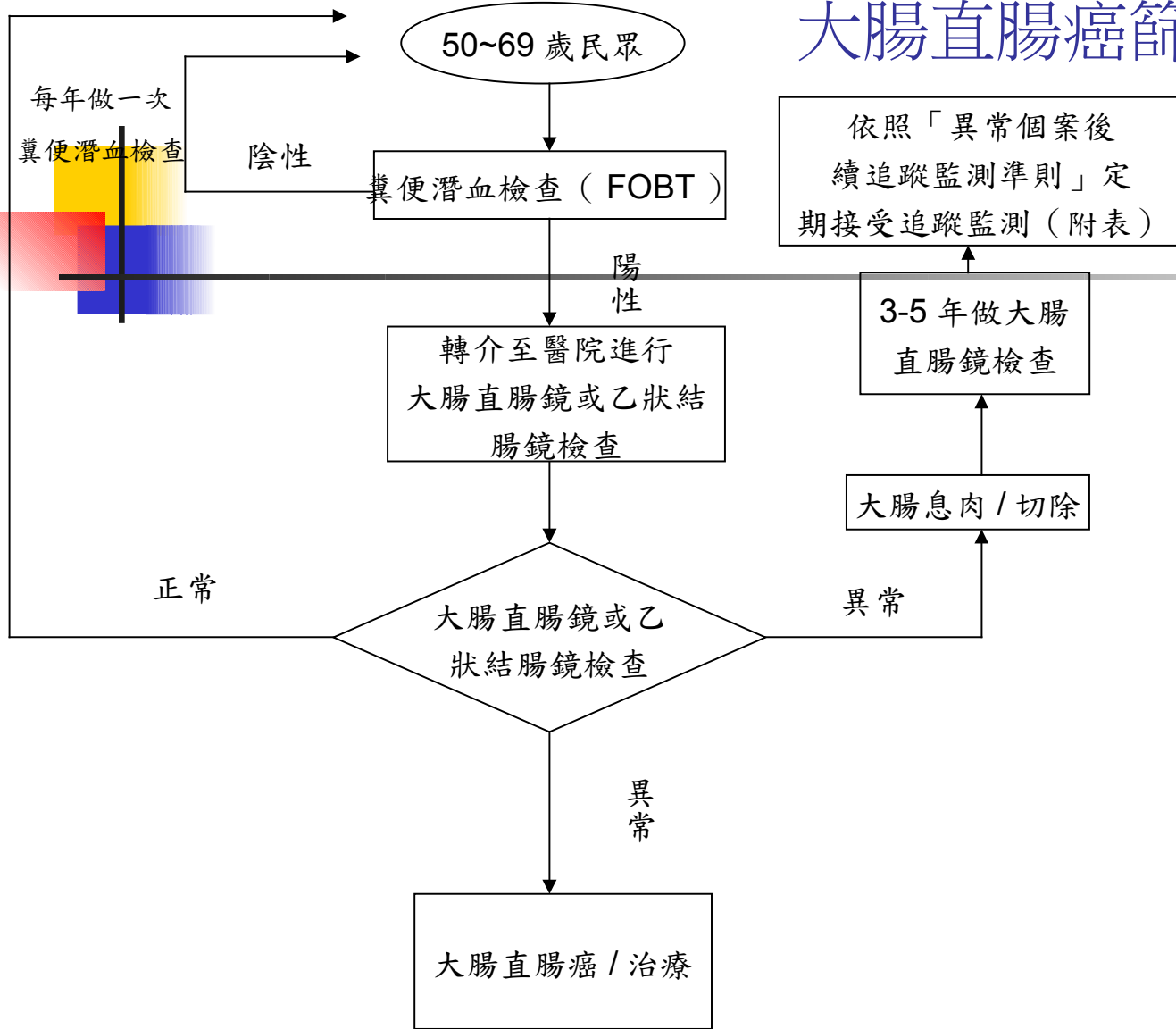
- 三十歲以上的婦女每年檢查一次，健保給付免部份負擔
- 三十歲以下女性，有性經驗婦女，需攜帶健保卡自費
- 曾罹患子宮頸病變者，依醫師醫囑檢查
- 子宮已切除，是否仍應定期接受子宮頸抹片檢查？
- 懷孕期間是否可以做子宮頸抹片嗎？



# 乳癌篩檢流程

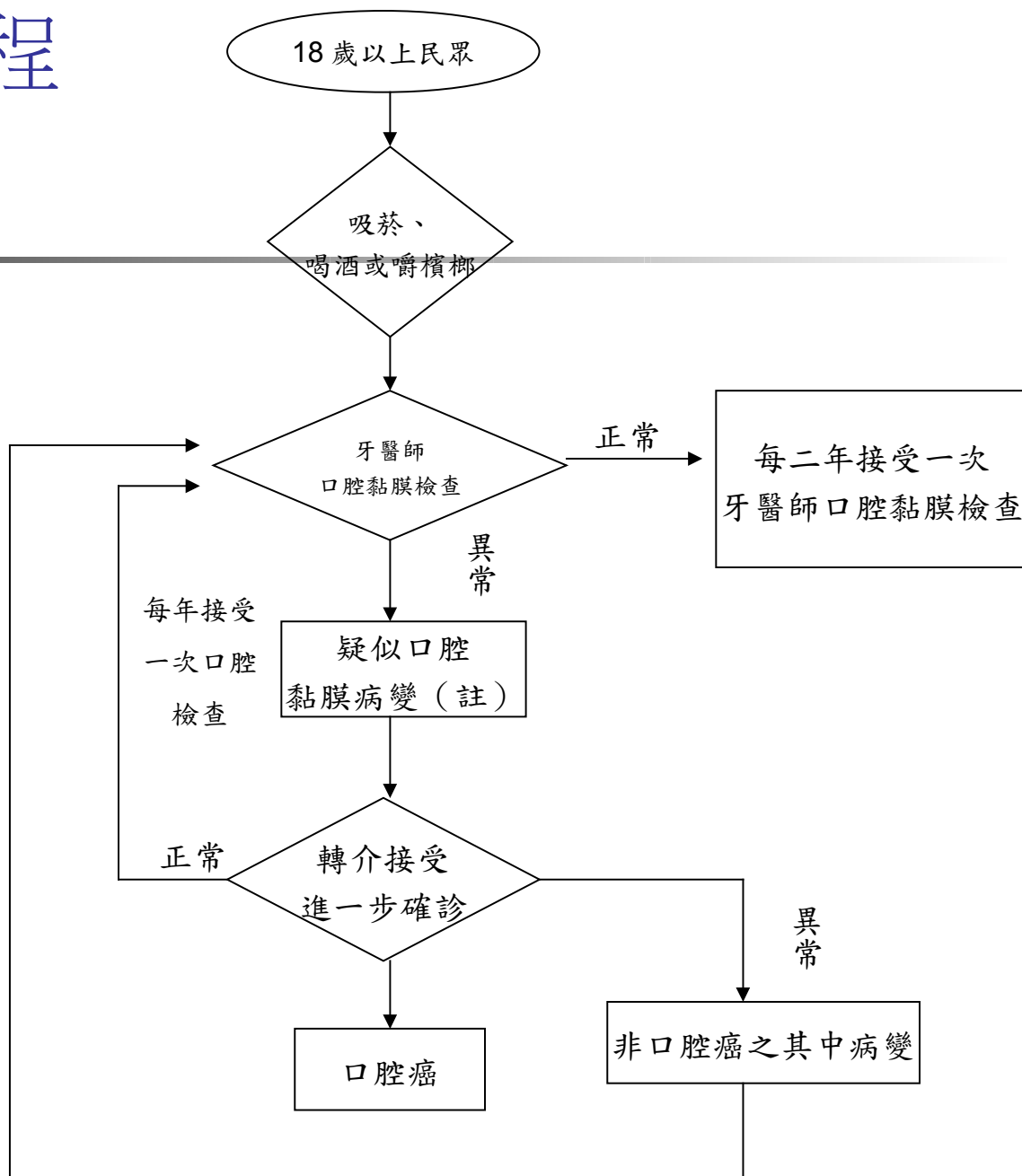


# 大腸直腸癌篩檢流程



1. 大腸息肉
2. 大腸直腸癌
3. 發炎性疾病 ( IBD )
4. 家族性大腸息肉症 ( FAP )
5. 遺傳性非息肉症大腸直腸癌 ( HNPCC )

# 口腔癌篩檢流程



(註) 口腔黏膜病變  
包括：白斑、紅  
斑、疣狀增生、  
口腔內外不明原  
因之持續腫塊等



# 婦女癌症防治

---

30 歲以上婦女每年定期子宮頸抹片檢查

50-69 歲婦女每 2 年定期乳房攝影檢查





# 子宮頸癌防治

---

- 子宮頸癌為國內婦女癌症發生率第一位，子宮頸癌經由篩檢，早期發現，早期治療，其治癒率相當高。
- 子宮頸抹片檢查可降低60-90%子宮頸癌發生率及死亡率。



# 認識子宮頸癌

---

早期的子宮頸癌多無  
症狀

，因此都不會特別留意，容易延誤早期治療之時機，所以，如果有不正常的陰道出血、陰道分泌物有臭味或夾雜血絲時，應即刻就醫。



## 認識子宮頸癌 - 續

---

- 定期子宮頸抹片檢查，可以早期發現子宮頸癌及癌前病變。
- 子宮頸癌是經由性行為感染人類乳突病毒所引致，可感染肛門及生殖區的皮膚及黏膜，性接觸為最主要的感染途徑。



## 定期做子宮頸抹片檢查

---

- 要早期發現子宮頸癌，要靠子宮頸抹片檢查，才能及時接受治療，使生命獲得保障。
- 曾有性經驗之婦女，應定期接受子宮頸抹片檢查，尤其是早婚、生育子女多、性生活較複雜的婦女，更應特別注意。



# 子宮頸抹片檢查前注意事項

---

- 不要沖洗陰道
- 避免盆浴
- 勿放置塞劑
- 前一夜不要有性行為
- 避開月經期間



# 乳癌防治

---

台灣地區由於經濟快速成長，飲食日漸西化，導致女性罹患乳癌的發生率急遽上升，目前乳癌已是僅次於子宮頸癌，成為女性第二好發的癌症，顯見乳癌對於婦女健康嚴重的威脅。



# 乳癌危險因子

---

- 一側乳房得過乳癌
- 一等親屬曾罹患乳癌
- 未曾生育或第一胎在 30 歲以後
- 未曾哺乳
- 初經早或停經晚
- 使用荷爾蒙補充劑



# 乳房定期篩檢

---

- 女性應每月定期乳房自我檢查
- 女性 35 歲以後，每年給專科醫師檢查
- 女性 50 歲以後，每 2-3 年接受乳房 X 光攝影檢查





## 定期乳房 X 光攝影

---

50-69 歲以上婦女每 2 年接受  
乳  
房 X 光攝影檢查，可降低 20-30%  
乳癌的死亡率，因此，建議 50 歲  
以上婦女應每 2 年接受一次乳房 X  
光攝影檢查。



## 乳房攝影檢查時注意事項

---

- 乳房攝影是一種使用低輻射劑量 X 光透視乳房的技術，可以偵測顯微鈣化點，發現無症狀之早期乳癌。
- 檢查時，必須緊壓受檢者乳房，身體盡量放輕鬆，與放射師配合，以獲得最佳的影像。



## 如何預防並早期發現乳癌

---

- 避免攝取過多高脂肪食物
- 平時多運動
- 避免太晚生育
- 每月確實做好乳房自我檢查
- 35 歲以上婦女每年由醫師檢查

# 謝謝聆聽

