



如果這是往年的您，
請即接受肺部篩查。
戰勝肺癌由掃描開始。

screenyourlungs.org

以了解更多資訊並下載資源

肺癌篩查

在之前、期間和之後您應該知道的事

什麼是肺癌篩查？

不建議每個人都接受篩查。請與您的醫生討論。

與您的健康攸關

肺癌篩查與乳房 X 光造影和結腸鏡檢查一樣，屬於一種預防性的健康檢查。篩查的目的是檢查您的肺部，並每年觀察是否有出現變化。如果肺部出現任何異常，可以在早期透過篩查發現。

肺癌是男性和女性癌症死亡的主因。肺癌篩查的用意是發現早期的肺癌，這個階段的存活率較高。



如果診斷肺癌時已屬晚期，存活率就會較低。

肺癌篩查可在您得知疾病存在之前，以及在出現症狀之前知道發現結果。

您的醫生建議您接受肺癌篩查，並不等於他/她認為您患上癌症。事實上，大多數進行篩查的人都沒有患癌。您的醫護專業人士如果認為篩查對您的好處大於風險，就可能建議您進行。

低劑量電腦斷層掃描

低劑量電腦斷層掃描 (LDCT) 是推薦用於高危患者的唯一肺癌篩查方法。LDCT 機器會為您肺部拍攝 3D 照片，照片會比標準胸部 X 光片顯示更多細節。在 LDCT 掃描期間，您將接受少量輻射。與常規電腦斷層掃描相比，這種掃描方法使用的輻射少 75%，並且不需要注射顯影劑。

由於您屬於吸煙或曾經吸煙的肺癌高危人群，您的醫護專業人士可能會建議您採用 LDCT 掃描進行篩查。您可以在下一頁了解有關什麼人屬於這類高危人群。



為何需要 LDCT?

據一項涉及超過 **15,000** 名患者的 NELSON* 試驗，接受 LDCT 篩查的肺癌患者死亡率顯著低於未接受篩查的患者。

*Nederlands-Leuvens Longkanker Screenings Onderzoek

包括美國癌症協會在內的許多病人團體和組織，都建議高危患者接受 LDCT 肺癌篩查。

誰有罹患肺癌的風險？

高危的定義

如果您符合以下所有條件，建議您每年進行一次 LDCT 篩查：

- ✓ 50 至 80 歲
- ✓ 正在吸煙的人或在過去 15 年內戒煙的人
- ✓ 嚴重吸煙者 (或以前是嚴重吸煙者)

什麼是嚴重吸煙？

嚴重吸煙的定義為 20 年「包數煙齡」。要找出您的包數煙齡：

乘法
每天吸煙包數 (1 包 = 20 支香煙)



您吸煙的年數

例子

每天吸煙 1 包，
持續 20 年 =
20 年包數煙齡

每天吸煙 2 包，
持續 10 年 =
20 年包數煙齡

錯誤觀念

「我 8 年前已經戒煙，我感覺很好，我不需要肺癌篩查。」

事實

您戒煙表示您做出極好的決定。肺癌篩查對您健康來說可能是正確的下一步。如果您有本頁所列的風險因素，請與您的醫護專業人士討論有關篩查的好處和風險。

肺癌篩查是為高危患者的年度檢查，請確保每年與您的醫護專業人士討論篩查事宜。

我應該與我的 醫護專業人士討論什麼事？



戒煙

戒煙是您可以為健康踏出最重要的其中一步。如果您仍在吸煙，醫護專業人士會與您討論戒煙。您的醫護專業人士可能可以協助提供資訊、支援和資源。

您的保險計劃可能要求您在肺癌篩查前，先與醫護專業人士討論有關戒煙的問題。

錯誤觀念

「我需要在肺癌篩查前戒煙。」

事實

戒煙對您的健康有益，但您無須在肺癌篩查前先戒煙。您的醫生應該會與您討論有關戒煙的好處。



承保範圍

50 歲至 77 歲有風險患者的年度篩檢由 Medicare 承保。55 歲至 80 歲高風險患者的篩檢則由大多數商業保險計劃承保。請查看您的保險計劃以了解承保範圍。

如果您沒有保險，某些州或地方機關可能會免費提供篩查，或者只需支付少量費用。

這並非承保範圍的保證。請與您的醫生或健康護理團隊討論有關您的保險承保範圍。



作出決定

您應該根據醫護專業人士的建議做出關於年度篩查的決定。可以與您的常規醫護專業人士或胸肺科醫生（肺部和呼吸道健康的專科醫生）溝通。這個過程稱為「共享決策」。您可以在下一頁加深了解共享決策。

在肺癌篩查之前、期間 和之後, 會發生什麼事?



1

篩查之前

您將與醫生或其他醫護專業人士會面, 討論篩查的益處和風險。這稱為共享決策會面, 您與醫護專業人士將就篩查共同做出決定。

如果您決定接受篩查, 醫護專業人士將準備好一份書面申請表, 並將您轉介到一處篩查地點。該地點是提供 LDCT 篩查的醫院或其他設施。您的醫護專業人士的辦公室可能會為您安排預約, 或者您可能需要自行聯絡篩查地點以安排預約。

2

篩查期間

可能需要有限度的準備。您應該不需要更換衣服, 只要衣物不含金屬就可以。別擔心, 接受篩查時無需服食藥物或注射。

整個 LDCT 程序只需要幾分鐘。當拍攝肺部照片時, 您將會仰臥在檢查台上。

3

篩查之後

專業人士將檢閱您的掃描並報告結果。篩查地點的人員或您的健康護理團隊會致電給您, 以討論結果。

有關我的篩查結果， 我應該知道什麼事？

LDCT 掃描會顯示什麼？

檢視 LDCT 圖像的專業人士會尋找您肺部任何區域可能出現的不正常現象，我們通常稱之為結節或「肺部斑點」。它們是在肺內或肺表面的小面積生長物質。

大部份的結節都是無害的，經常會隨年齡增長而出現。其他結節則可能令人生疑，而您的醫護專業人士將需要按下文所述跟進。

了解您的結果

您的 LDCT 篩查結果可能是陰性、不確定（無法確認）或陽性。您的醫護專業人士將根據結果決定您是否需要更多測試。下表解釋一些可能的結果和後續步驟。

錯誤警訊，又稱為「假陽性」很常見。假陽性是指有所發現，但並非癌細胞。您的醫護專業人士可能會安排更多測試，以確定詳情。

美國放射學會最近為 LDCT 篩查和報告制定一份新準則，稱為 Lung-RADS™（肺部成像和報告數據系統）。這份新準則減少了假陽性的結果數量，同時減少不必要的跟進掃描和程序。

	陰性	不確定（無法確認）	陽性
結果	沒有任何發現。	發現一些東西，但沒有明確證據證實可能患上癌症。	有發現且看起來令人生疑。
下一步	<ul style="list-style-type: none"> 繼續按醫護專業人士的勸告進行年度篩查 	<ul style="list-style-type: none"> 繼續按醫護專業人士的勸告進行篩查 這可以是您的年度篩查，或者您的醫護專業人士可能需要盡快再次為您檢查肺部。 	<ul style="list-style-type: none"> 您可能需要接受其他掃描或測試，例如 PET 掃描或活組織檢查。 您的醫護專業人士將與您討論發現結果及接下來需要做的事。您可能會被轉介至專科醫生。

重要的是與您的醫護專業人士討論 LDCT 篩查的所有可能後果和跟進測試。

如果我擔心結果， 該怎麼辦？



對掃描產生焦慮，或「掃描焦慮症」

您對肺癌篩查感到焦慮是正常的。重點是要知道，大多數接受掃描的人都沒有肺癌。大約 86% 接受篩查的人出現陰性結果。

如果您的結果是陽性，也有可能是誤報。大約 13% 的人得到的結果是誤報。您的醫生可能會安排更多測試，以取得更多資訊。LDCT 技術的提升一直幫助減少誤報的數量。

您的醫護專業人士將與您討論發現結果，以及接下來會發生什麼事。這可能是跟進掃描或額外測試。

如果您對掃描或其結果感到焦慮，請諮詢您的健康護理團隊。篩查是一項重要的健康護理決定。每次去進行篩查時，您都應該感到舒適。

大多數接受篩查的人都沒有罹患癌症

雖然有可能出現假陽性結果，但這些誤報仍很少顯示癌症。

在 100 人中，目前或曾經吸煙者接受 LDCT 篩查的人數*

86

癌症篩查呈陰性

13

誤報

1

癌症

*根據使用 Lung-RADS™ 準則對美國肺部篩查試驗數據的審查。

如果您確診罹患肺癌，您的醫護專業人士將幫助您選擇最佳的治療途徑。

關於肺癌篩查, 我應該向 醫護專業人士詢問什麼東西?

當您與醫護專業人士討論每年一次的肺癌篩查時, 右方的問題可能會幫到您。請務必寫下您想問的其他問題。您在會面時記下重點可能有幫助, 或者您會希望有人陪您同行, 一起聆聽和提問。

您的健康非常重要。與醫護專業人士討論, 了解肺癌篩查是否適合您。

- 是否建議我接受肺癌篩查?
- 我如何知道保險是否涵蓋 LDCT 篩查?
- LDCT 篩查有什麼好處和風險?
- 我將如何獲得 LDCT 掃描的結果?
- 哪些工具可以幫我戒煙?

許多組織都推薦採用 LDCT 篩查, 包括:

- 美國預防服務工作小組
- 美國肺臟協會
- 美國臨床腫瘤學會
- 醫療保險和醫療補助服務中心
- LUNGeity
- 美國綜合癌症網絡
- 美國癌症協會
- GO₂ 肺癌基金會

Genentech

羅氏集團成員

Lung-RADS 是 American College of Radiology 的商標。如需額外資訊, 請瀏覽: <https://www.acr.org/Quality-Safety/Resources/LungRADS>

© 2022 Genentech USA, Inc. 版權所有。M-US-00013382(v2.0) 04/22