

常見癌症的探測方法

癌症類別	探測方法	檢查指引	高危人士(患癌的機會較一般人高些, 但不一定會患上。宜與家庭醫生商議探測方法及頻率)
乳癌	X 光造影 臨床觸檢 自我檢查	50歲或以上的婦女每兩年一次 20歲或以上的婦女每年一次 20歲或以上的婦女每月一次	年齡增長、家中有近親(母親或姊妹)曾患乳癌、12歲前開始初經、55歲後才停經、30歲以後才生第一個孩子或從未生育、肥胖人士；應與家庭醫生商量何時開始探測檢查。
子宮頸癌	帕氏抹片檢查 骨盆腔病理檢查	已有性行為的婦女每年一次	18歲前已有性交經驗、有多位性伴侶、抽煙、子宮頸感染人類乳突狀病毒(疣)、抹片曾有異常者。
卵巢癌	陰道/直腸盆腔檢查 *雙手盆腔檢查、超聲波、CA 125 驗血	每年一次 *如大便習慣改變、腹部腫脹、尿頻、月經不調、背痛等症狀持續3個星期,告訴醫生安排*檢查	從未生育、從未用過口服避孕藥、曾患或家中有人患上乳癌或大腸癌、家中有人患上乳癌或卵巢癌、曾有不正常子宮出血、下腹痛現象
大腸癌	大便隱血檢驗	55歲或以上的人士每年一次	結腸、直腸曾有息肉、慢性發炎性腸道疾病、家中有人患有腸癌
前列腺癌	前列脈特導性抗原檢驗(PSA)、肛門指檢	50歲或以上的健康男士每年一次	年齡增長、家族男性有患此病。
肝癌	甲胎蛋白檢驗(AFP) 肝超聲波、電腦掃描	肝硬化/慢性乙型或丙型肝炎病人, 每6個月一次	乙型肝炎帶菌者、肝硬化/慢性肝炎病人、家中有人患有肝癌
肺癌	掃描造影	尚未訂定	抽煙或吸二手煙、因職業而暴露於危險物質如石棉工廠

癌症資料系列之二

癌症的探測方法

Cancer Detection

資料審核: 馮李潔玲 診症護士

Edited by: Kit Fung RN(EC) BScN IBCLC



南河谷社區健康中心
South Riverdale Community Health Centre
955 Queen Street East
Toronto, Ontario
M4M 3P3
電話: 416-461-1925

2004年編印



癌症是常見的危疾

在加拿大，癌症是健康危疾之一，發病個案每年有上升趨勢。在2004年全國有超過十多萬新症，男女患癌的人數，比例接近。在安省，最多病人患上的是肺癌，男女皆然；在女性方面，緊接的是乳癌，而男性則是前列腺癌。

隨著醫療技術的進步，很多種類的癌病是可以治愈，部份的癌症如能在發病早期便透過手術或再配合電療、化療來消除癌細胞，痊癒的比率更高達八、九成，這包括乳癌、子宮頸癌、大腸癌和前列腺癌。

在安省，每年的全身檢查是免費醫療項目之一，由家庭醫生提供並安排各種檢驗；而大部份的癌症探測方法也可以透過家庭醫生安排。關心身體健康的你，特別是家中有人曾患乳癌、卵巢癌、前列腺癌或大腸癌等與家族遺傳有關的癌症，緊記下次進行體檢的時候，提醒家庭醫生也將有關的癌症探測項目包括在內，進行定期檢查。希望當病癥尚未出現時，便盡早察覺，及時控制癌細胞的生長。



常見癌症的探測方法

觀察:

這是最直接的方法，用眼睛觀看身體部位有沒有異常，適用於皮膚、唇、口及外生殖器官等部份的癌病。

觸診:

用手觸按身體部位診斷有沒有腫瘤，適用於乳房、甲狀腺、腮腺、肛門、直腸、前列腺、睪丸、子宮以及頸部、腋下或股溝等部份脹大的淋巴核。



X光、病理化驗及其它檢查:

用儀器來探測內臟有沒有腫瘤，例如X光造影來檢查乳房、內窺鏡探測大腸癌、大便隱血化驗探測直腸癌。



探測癌症的利弊

不同的探測方法都抱著共同目標：**及早察覺腫瘤**。當病癥尚未出現時便盡快察覺得到，及時控制癌腫瘤的生長，有助提高治療成效。事實上當癌腫瘤還是初期的時候，醫生可以採用較溫和的療法並將副作用盡量減少。

任可人士不論年齡、性別、種族及任可器官皆有可能患上癌病。癌病與年齡增長且有密切關係，發病率一般隨年紀而增加；故此所有癌病的探測工作需定期進行。而高危人士進行有關癌症探測的檢查，效益會更明顯。

然而，有少數癌病的生長速度甚為緩慢，年老患者可能於有生之年仍未發病。部份人士覺得老年人會因癌症探測帶來心理負擔，他們可能因初部化驗結果呈陽性這而需作進一步檢查如活組織檢驗方能作實；若化驗結果最終沒有發現任可不正常的情況，當事人可能因虛驚一場而身心受影響。接受癌症探測是帶來安心或是憂驚，可能因人而異。大家不妨先跟家庭醫生商量，明白個中利弊，並找出最合適的檢查方法。