

肺癌

► **手術**：有些時候必須施手術才能取得足夠的腫瘤組織樣本來做檢查。常用的手術有3種：

- **穿刺活檢法**：用一根細針穿過胸壁，插進可疑腫塊，抽取細胞樣本。
- **縱隔鏡檢查法**：在脖子的底部開一個切口，從胸骨後插入縱隔鏡，抽取組織樣本。
- **胸腔鏡檢查法**：在胸壁開一個切口，用胸腔鏡抽取組織樣本。

治療

治療方案的選擇基於下列因素：

- 1 腫瘤發展階段
- 2 腫瘤細胞類型
- 3 病人整體健康狀況
- 4 病人意願

治療方案可能包括下列一種或多種方法：

1 外科手術

外科手術只適用於早期肺癌。超過60%的早期肺癌是可以藉此治愈的。心肺功能不健全的病人不適宜進行大手術。

2 放射療法(放療，俗稱電療)

放射療法是一種以強力輻射線殺死癌細胞的治療方法。放療可單獨施行或與其他治療方法聯合使用。它也適用於治療癌細胞擴散到其他器官所引起的症狀。

3 化學療法(化療)

化學療法是一種以抗癌藥物殺死癌細胞的治療方法。所用藥物由一種至多種不等，方法分口服和靜脈注射兩種。藥物會隨血液流到身體各部份，把擴散到這些地方的癌細胞消滅。整個療程為數週至數月不等，分階段進行。因為抗癌藥物大多會帶來不少副作用，因此化療只宜在專科醫生指導下，用於健康較佳的病人。

4 分子標靶(目標)治療

「分子標靶藥」是新一代針對癌細胞特性而設計的藥物，其副作用較傳統化療藥物為少，對骨髓造血細胞和免疫系統的影響不大，多用於治療晚期肺癌。

5 舒緩治療

舒緩治療是用於控制和舒緩癌症的各種症狀(如疼痛、疲倦、食慾不振、難以入睡等)，或由癌症治療引起的副作用(如噁心、嘔吐等)。舒緩治療雖然不能治愈癌症，但對於減輕患者的痛苦及提升其生活質素非常重要。

www.hklf.org

聯合協辦



Hong Kong Lung Foundation
香港胸肺基金會



Hong Kong Thoracic Society
香港胸肺學會



美國胸肺學院(港澳分會)



香港常見呼吸系統疾病



Hong Kong Lung Foundation
香港胸肺基金會

肺癌

肺癌是香港的頭號癌症殺手。其死亡率分別約佔男性和女性癌症患者的三分之一和四分之一。2012年，香港有4,000人死於肺癌。

成因

大部份肺癌病人是男性煙民。女性肺癌病人大多是不吸煙的。吸入二手煙是她們患上肺癌的主因。

- 1 吸煙是導致肺癌的主要原因。超過八成肺癌病人是長期吸煙者，其死亡率是不吸煙者的10-20倍。煙齡越長、煙量越大，肺癌風險也越高。長期吸入二手煙者患肺癌的危險性比沒有吸入者高2-3成。
- 2 其他含致癌物質的物品包括石棉、砷、鉻、鎳、氫氣、煤煙和焦油等。
- 3 其他肺癌風險因素包括：
酗酒，長期吸入大量廚房油煙。



症狀

大約5%的肺癌病人無明顯症狀，只是例行胸肺X光片顯示有可疑的陰影，但其他肺癌病人會有下列症狀：

一般症狀：食欲不振，體重下降。

肺癌本身引起的症狀：肺癌引起的咳嗽跟煙民常見的咳嗽無大分別，所以大多不以為意。腫瘤增大後，病人可能咳血或痰中帶血。

腫瘤可能把呼吸道堵塞或擴展到胸壁引致胸腔積液，會導致氣促或胸痛。

癌細胞如果入侵鄰近器官，例如食道和聲帶神經，會分別導致吞嚥困難和聲音嘶啞。

肺癌擴散至淋巴結引起的症狀：癌細胞可能擴散到頸部淋巴結，引起局部腫脹。腫瘤有時也可能擴展至胸腔內的淋巴結，堵塞主要血管，引致面部、頸部和上肢腫脹。

晚期肺癌擴散至其他器官引起常見的症狀：

- ▶ 至肝臟會形成腹脹；
- ▶ 至骨骼會導致骨痛或骨折；
- ▶ 至腦部則會令到肌肉無力或引發頭痛甚至癲癇。



診斷

要確診肺癌，必須從痰液或腫瘤中找到癌細胞。下列檢查可以找出癌細胞和其他肺部疾病。

(圖 A)

一、放射學檢查

- 1 胸部X光片會顯示異常的團塊或結節。(見圖A)
- 2 胸部電腦掃描能夠顯示肺部腫瘤的大小和擴散範圍。



- 3 正電子發射電腦斷層(PET)能早期檢出肺癌原發竈、縱膈淋巴結及其遠處腫瘤轉移竈，提供準確的臨床分期，為臨床制定治療方案提供科學依據。

二、病理學檢查

- ▶ **痰液檢查：**在顯微鏡下觀察痰液，有時可看見癌細胞，尤其是痰液帶血的時候。
- ▶ **光纖支氣管鏡檢：**讓生理鹽水沖洗呼吸道懷疑有癌塊的部位，此外可在適當部位抽取組織樣本作活組織檢查，藉此尋找癌細胞。
- ▶ **淋巴結活檢：**在無明顯其他部位轉移的情況下，對淺表腫大淋巴結可進行活檢。