



治療

醫生將依據以下因素制定個人化治療計劃，目的是延長壽命、減輕症狀並改善生活質量。

- 腫瘤的類型和位置
- 腫瘤的分期
- 病人的整體健康狀況
- 病人的意願



外科手術

適用於早期肺癌患者。通過胸腔鏡手術(VATS)或開胸手術切除腫瘤來治療癌症。然而，心肺功能不健全的患者不宜進行大型手術。



放射治療（俗稱電療）

使用高能輻射消滅癌細胞，阻止腫瘤增長。治療過程無痛，可單獨或聯合其他治療方法使用。而立體定向放射治療(SBRT)等先進技術使得醫生能夠更精準地針對腫瘤，同時保護周圍正常組織減少影響。

化學療法（俗稱化療）

藥物隨著血液流動到身體各部位，以消滅散布到這些地方的癌細胞。所用藥物可由一種至多種，給藥方法包括口服和靜脈注射。療程通常為幾個月，分階段進行，讓身體有機會從化療藥物的副作用中恢復。這些副作用如血細胞減少、噁心嘔吐、便祕或腹瀉及暫時脫髮，雖普遍但通常是短暫的。



靶向治療（又稱鏢靶治療）

現代基因檢測使得肺癌治療可針對性地攻擊致癌基因，提高精準度，降低副作用，且便於口服給藥。目前，EGFR基因突變(突變率為47.6%)、ALK(發生率為3.8%)和ROS1基因重排(發生率為2.6%)是主要的治療標靶。研究進展，新的治療目標和藥物也在持續被開發中。

免疫治療

通過激活患者的免疫系統來識別並攻擊癌細胞。當癌細胞上程序性細胞死亡配體-1(PD-L1)的含量高時，這種方法特別有效。這種療法通常副作用較小，但有時可能會引起身體對自己組織的反應，造成皮膚、腸道、肺部的炎症或影響荷爾蒙水平。

舒緩治療

專注於緩解症狀和提高患者生活質量的治療方法。它旨在減輕與肺癌相關的疼痛、呼吸困難、噁心、疲勞和其他不適感，並提供心理支持。舒緩治療不僅適用於晚期肺癌患者；它還可以作為一種綜合治療方式，與其他治療方法相輔相成，以提高患者的生活質量。

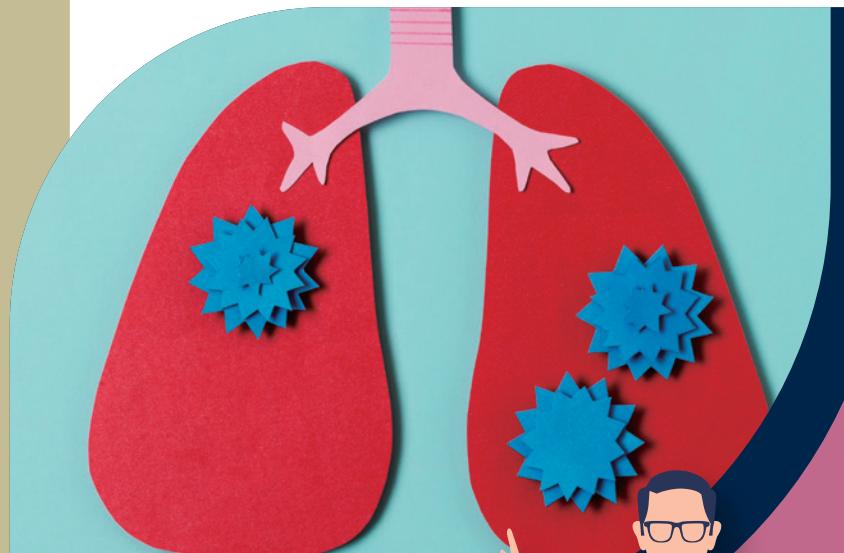


香港胸肺基金會
HONG KONG LUNG FOUNDATION



其他小冊子

肺癌



WWW.HKLF.ORG



香港胸肺基金會
Hong Kong Lung Foundation



香港胸肺學會
Hong Kong Thoracic Society



美國胸肺學院(港澳分會)
CHEST Delegation Hong Kong and Macau

肺癌是香港的頭號癌症殺手。單在2021年，香港共有4,037名市民因肺癌去世。回顧過去的數據，肺癌在香港的發病率也呈現上升趨勢，這突顯了肺癌對市民健康構成的嚴重威脅。



肺癌的主要風險因素

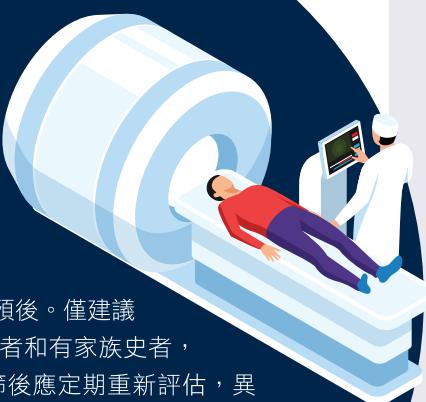
許多肺癌患者可能會有多種風險因素，但也有不少病例，其確切原因仍然不明。以下是一些已知的主要風險因素：

- ① 吸煙者的風險比非吸煙者高出10至30倍。即使是二手煙，也會使風險增加20%至30%。
- ② 長期暴露於高劑量輻射，如工作環境中的輻射或治療性輻射，但現代治療技術已降低相關風險。
- ③ 環境及職業：在室內使用「生物質」燃料，例如木材或煤炭進行烹飪。接觸石棉、重金屬等有害物質，以及長期暴露於空氣污染。
- ④ 年齡特別是在40歲以上的人群中。
- ⑤ 家族病史：如家族中有一級親屬（如父母、兄弟姐妹）患有肺癌，風險會相應提高。
- ⑥ 慢性阻塞性肺疾病、肺纖維化、肺結核、肺塵埃沉着病或其他與吸煙相關的癌症。



肺癌篩查

旨在早期發現肺癌，提高預後。僅建議高風險群體，如重度吸煙者和有家族史者，進行低劑量CT掃描。初篩後應定期重新評估，異常發現者應年檢，80歲以上或無法接受治療者則應停止篩查。



症狀

肺癌初期可能無症狀，但隨病情進展可出現持續咳嗽、咳血、呼吸困難、胸痛、聲沙、吞嚥困難，以及反復肺部感染。肺癌有時可以擴散至胸腔內的淋巴結，可能會阻塞主要血管，從而引致面部、頸部和上肢的腫脹。擴散至其他部位時，亦可引起肩膀或頸部疼痛、腹脹、骨痛或腦部症狀。一般性症狀包括食慾減退、體重下降和持續疲勞。出現這些症狀時應及時就醫。



診斷流程

懷疑有肺癌時，醫生會詢問病史及為患者進行體格檢查，然後安排一系列檢查來確診。

影像學檢查

- **肺部X光**：可顯示肺積水，肺部異常腫塊或結節
- **肺部電腦掃描(CT)**：詳細顯示肺腫瘤的大小和位置
- **正電子電腦掃描(PET-CT)**：評估肺癌的原發灶、淋巴結和遠處轉移，提供準確的臨床分期
- **腦部磁力共振掃描(MRI)**：檢查是否有擴散至腦部跡象

病理學檢查

取得生物樣本進行細胞組織檢查，常見方法包括：

- 檢查痰液中是否含有癌細胞
- 在身體表面腫大的淋巴結進行活檢
- 支氣管鏡檢查
- 在電腦掃描或超聲波引導下進行，使用一根細針穿過胸壁插入可疑腫瘤的肺部進行針吸活檢
- 胸腔抽吸術及胸膜組織切片檢查：適用於已有胸腔積液的患者
- 外科手術活檢，但是一般相對風險較高

分子與生物標誌物檢測

在抽取出來的組織中進行分子和生物標誌物檢測，驗出特定的基因病變。

液態活檢

液體活檢是一種通過分析血液或其它體液中的腫瘤細胞、腫瘤DNA或其它分子和生物標記物來評估癌症的方法。血液腫瘤DNA檢測具有高特異性，但靈敏度較低，假陰性率高達30%，因此它不能完全取代組織病理學診斷。