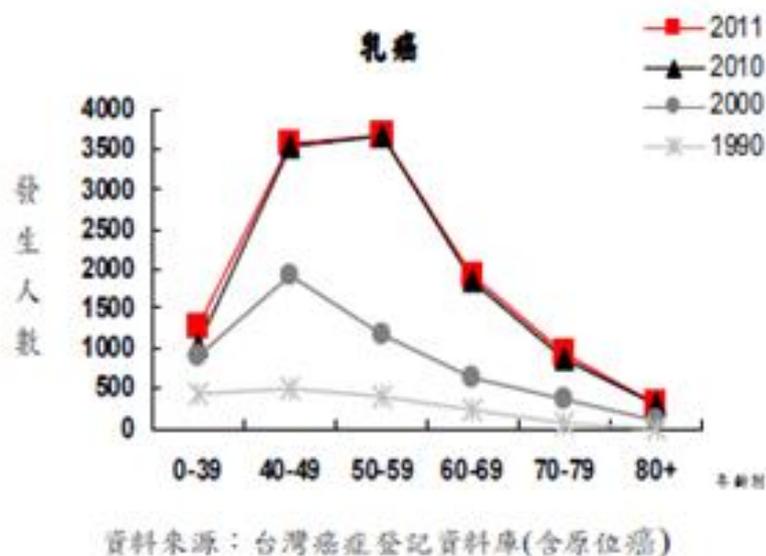


定期乳癌篩檢才是最佳防治

根據衛生福利部國民健康署的統計資料顯示，2011 年發生人數最多的前 10 大癌症，依序為大腸癌，肝癌，肺癌，乳癌，口腔癌，攝護腺癌，胃癌，皮膚癌，子宮體癌，子宮頸癌。發生人數以肺癌及乳癌增加最多，統計顯示 2011 年有 10056 名乳癌新增病例，台灣地區乳癌發生率為每十萬分之六十四點三，乳癌發生人數首度突破萬人大關，目前台灣乳癌是女性好發癌症的第一位，死亡率為第四位，好發年齡在 45-54 歲，約較歐美國家早十歲。（如圖一）



(圖一)

乳癌之危險因子：

1. 有乳癌家族病史者
2. 乳房一側曾患有乳癌者
3. 得過卵巢癌或子宮內膜癌
4. 長期使用賀爾蒙補充劑
5. 早月經 (初經 12 歲以前)，晚停經 (55 歲以後停經)
6. 未生產婦女
7. 肥胖
8. 攝取過多高脂肪食物者

有以上危險因子的人，罹患乳癌之危險性相對於一般人稍高，不過仍有不少乳癌是沒有危險因子的，因此，一般婦女還是要注意自我乳房的健康，定期篩檢。

乳癌的常見臨床表徵：

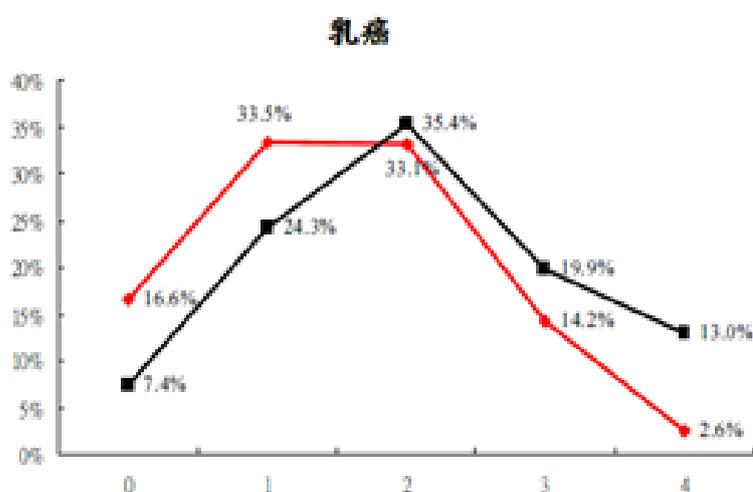
1. 無痛性乳房腫塊
2. 腋下淋巴結腫大
3. 乳頭凹陷
4. 乳頭異常分泌
5. 皮膚橘皮化
6. 皮膚下陷
7. 疼痛型的乳房腫塊
8. 腫塊潰瘍

高危險群婦女：

如果有直系親屬曾患乳癌的女性，屬於高危險群婦女，發生乳癌的機率是一般人的十倍之多，應定期做乳癌篩檢，例如：乳房攝影、乳房超音波、專科醫師專業性乳房檢查。

乳癌的治癒率:

乳癌初期一般很少會引起疼痛，也不易觸摸到，容易被疏忽。透過乳癌篩檢發現的個案，早期所佔的比率較高 (如圖二);而且經過適當的治療，5 年存活率第零期為 97.5%、第一期為 95.6%，因此我們仍需加強宣導乳癌防治的觀念，以期達到早期發現早期治療。(如圖三)



資料來源：台灣癌症登記資料庫(含原位癌)

(圖二)

2007-2011年新診斷 乳癌5年期別存活率

期別	乳癌
第0期	97.5
第1期	95.6
第2期	88.7
第3期	72.0
第4期	24.9

資料來源：癌症登記資料

(圖三)

乳癌篩檢補助對象:

政府補助 45-69 歲婦女每 2 年一次乳房攝影檢查。

而 40-44 歲婦女，如果有二等親內具乳癌家族史（指祖母、外婆、母親、女兒、姊妹曾有人罹患乳癌）亦提供乳房攝影篩檢服務。

乳房攝影檢查過程:

女性醫事放射師會將您的乳房放置在照相的平台上，並用塑膠平板漸漸壓迫乳房。(如圖四)



(圖四)

檢查過程中，可能會被要求改變不同的姿勢，並閉氣幾秒鐘，以避免影像模糊。因受到塑膠平板緊壓，會感覺到您的乳房有壓力。若有任何不適或乳房疼痛請立即告訴醫事放射師。

一般婦女會因為乳房攝影擠壓乳房，造成疼痛而害怕乳房攝影。但乳房攝影仍是最有效發現早期乳癌的方式，能發現觸診察覺不出的病變，且較容易發現原位癌。

以上檢測若懷疑有腫瘤時，並不代表一定是乳癌，必須進一步做切片確認。雖然乳癌篩檢不能達到零失誤，但為了早期發現乳癌，乳癌篩檢仍是被醫界所認同，也是被鼓勵的。

乳癌患者愈來愈多，但婦女定期檢查乳房的比率仍偏低。其實乳癌並不可怕，只要早期發現，早期治療，治癒率是很高的。