

經電腦斷層檢查發現肺部有結節，該怎麼辦？

隨著科技與經濟的發展，預防醫療的觀念高漲，高階健檢及低劑量高解析肺部電腦斷層檢查 (Low dose computed tomography, LDCT) 在台灣越來越普及，藉此肺癌的早期發現及早期診斷介入治療，也大幅降低了肺癌的死亡率。

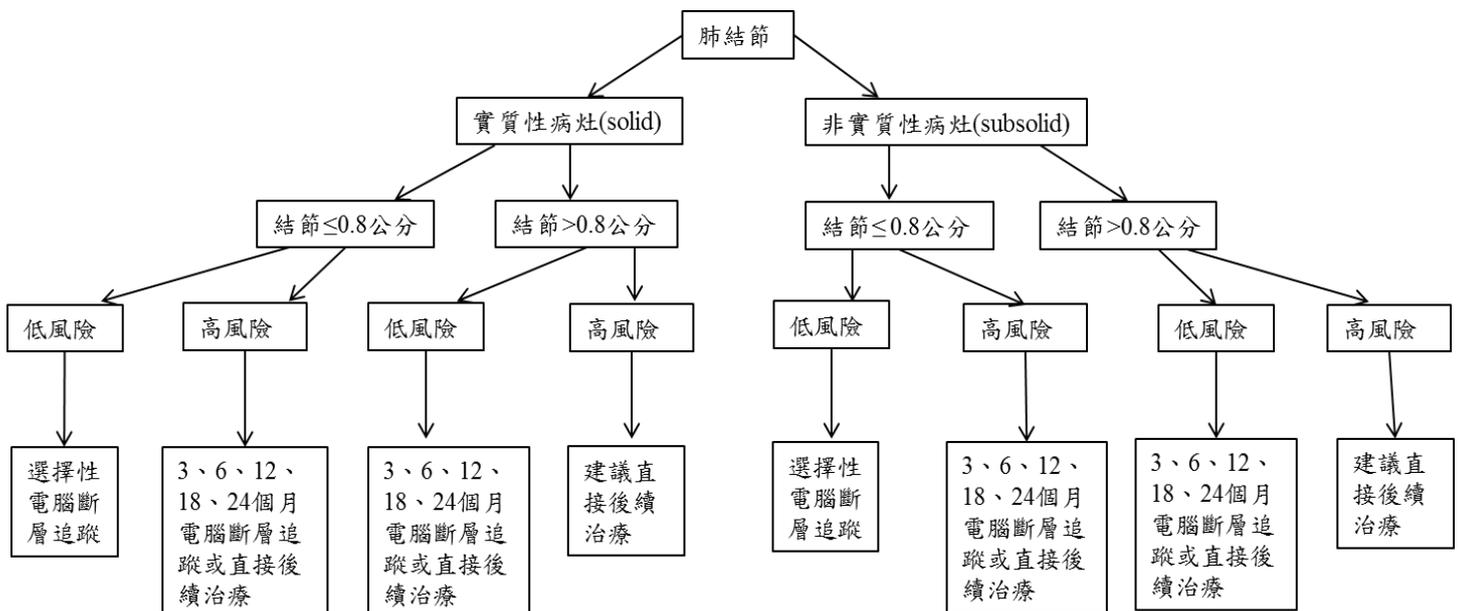
截至 2019 年，WHO 肺癌於亞洲發生率佔全球 58.5%，明顯高於全球其他國家，肺癌依其生物特性和臨床表現的不同，大致可分為小細胞肺癌和非小細胞肺癌兩大類，在台灣，非小細胞肺癌約佔所有肺癌的 8-9 成，其中肺腺癌則是常見的類型，其次為肺鱗狀細胞癌。

早期肺癌，常以毛玻璃樣病變(Ground glass opacity)呈現，通常無法由胸部 X 光得知，須經由低劑量高解析肺部電腦斷層檢查。

常見肺腺癌分為侵潤前期病變，包括非典型腺瘤樣增生 (Atypical adenomatous hyperplasia, AAH)，和原位腺癌 (Adenocarcinoma in situ, AIS)，可稱為肺癌零期；微浸潤腺癌(Minimally invasive adenocarcinoma, MIA)和侵潤型腺癌又稱為肺腺癌(Invasive adenocarcinoma)，可稱肺癌 I 期到 IV 期。

根據美國胸腔醫學會(American College of Chest Physicians; ACCP) 針對亞洲所制定的肺結節評估指南指出，將孤立性肺部結節區分為實質性病灶(solid)與非實質性結節(subsolid)。而非實質性結節又區分為單純的毛玻璃樣陰影 (pure ground glass opacity, GGO)，以及同時包含部分實質性病灶與毛玻璃樣陰影的部份實質性結節 (part solid nodules)。

當發現肺結節時，醫師會考慮病人本身危險因子，結節質地、大小和位置做全面性評估，再參考目前肺結節評估指南，最後再和病人做討論而決定後續治療。



肺部結節的治療方式

1. 經低劑量高解析肺部電腦斷層(LDCT)檢查追蹤

根據美國胸腔醫學會(American College of Chest Physicians; ACCP) 針對亞洲所制定的肺結節評估指南，當結節小於 0.8 公分，可考慮利用低劑量高解析肺部電腦斷層(LDCT)追蹤，以觀察結節變化再進一步考慮後續治療，以免讓病患接受不必要的過度治療。

2. 切片檢查：依腫瘤位置選擇檢查方式

■ 經支氣管鏡

透過支氣管鏡可直接觀察腫瘤的部位、範圍或氣管內的其他異常病變，必要時可以取出標本作病理學和細胞學檢查。

■ 經皮膚穿刺抽吸切片

藉由電腦斷層掃描導引，將細針經過皮膚穿刺至腫瘤部位，再用針筒抽取腫瘤細胞作細胞學檢查，或用切片針取得腫瘤組織作病理檢查。

3. 手術治療

手術治療的目的是將肺部原發性腫瘤的病灶及局部淋巴結切除，對於原發性非小細胞肺癌(占所有台灣肺癌的 8-9 成)，手術切除是目前最佳的治療方式。

✚ 本院目前主要治療方式-微創胸腔鏡手術+術中冷凍切片

本院目前針對肺節結需要手術治療的病患，絕大多數均採行『微創胸腔鏡手術』，是一種結合影像輔助式的手術，病人以全身麻醉方式，利用先進儀器，將傳統鋸開胸骨和三個傷口的胸腔鏡手術縮減至一個約 2 至 3 公分的傷口，然後在放大影像螢幕下，將病變組織利用內視鏡夾出體外，達到治療效果。手術中將切下的肺部組織即時送去病理科化驗，由病理科醫師執行冷凍病理組織切片。約略 30 分鐘至一小時後知道初步診斷，視冰凍病理切片檢查情況繼續進行肺節或肺葉切除及縱隔腔淋巴結廓清。兼顧診斷及治療，病患不須接受分階段手術，可降低手術及麻醉風險。

***限制：**若腫瘤過大，或位於接近肺門的位置，切除技術困難度高。部分自費器材健保不給付。

4. 內科治療(血液腫瘤科、胸腔內科)

- 放射線治療
- 化學藥物治療
- 標靶治療

您選擇治療方式會在意的因素有什麼?請您再仔細想想，並勾選在意的程度

考量面向	考量因素	非常重要	很重要	重要	普通	較不重要	不重要
治療期待	住院時間縮短	5	4	3	2	1	0
	復發率低	5	4	3	2	1	0
	手術併發症少	5	4	3	2	1	0
	術後疼痛程度	5	4	3	2	1	0
經濟	治療費用的多寡	5	4	3	2	1	0
價值觀	何時可恢復正常工作	5	4	3	2	1	0
	日常生活的影響	5	4	3	2	1	0

您已確認好治療方式了嗎?

- 我已經清楚知道有哪些治療的選擇
知道 不知道
- 我已經清楚不同治療方式的優點與缺點
知道 不知道
- 我做決定前還需要
更深入了解每個治療方式
需要和其他人討論看看
需要和醫師更詳細的討論
不用了，我已經做好決定
- 我對於自己的決定有多確定
100%確定 75%確定 50%確定 完全不確定

目前為止，您偏好哪項治療選擇?

- 完全不治療
觀察追蹤、
切片檢查(經支氣管鏡、經皮膚穿刺抽吸切片)
胸腔鏡手術治療
內科治療

我還有想和醫生討論的內容?

參考文獻

- World Health organization
- 衛生福利部國建署 <https://www.hpa.gov.tw/Pages/List.aspx?nodeid=4050>
- Evaluation of Pulmonary Nodules Clinical Practice Consensus Guidelines for Asia, CHEST 2016; 150(4):877-893
- Adult Chest Surgery (David J. Sugarbaker), 2nd edition, 2015 (Mc Graw Hill Education).
- KeyQuestions in Thoracic Surgery (Narain Moorjani), 1st edition, 2016 (tfm Publishing).