

# 篩檢檢查真的有用嗎？

## 篩檢檢查是什麼？

篩檢檢查是針對一大群沒有明顯症狀，但可能潛藏疾病的人進行的檢測。重點是「在疾病還沒明顯發作前就先發現」，讓治療更有效率。

## 為什麼要篩檢症狀未出現的人？

不是每個人都會有疾病，但篩檢能找出潛在的病例。早期發現對患者真正有益，而且篩檢的風險（像乳房 X 光檢查的輻射風險、肺部低劑量電腦斷層的輻射風險）低到可以接受，篩檢就有意義。

## 誰該接受篩檢？

篩檢必須先鎖定「可能有疾病風險的族群」，通常以年齡、性別、族群、家族史等來定義。

- 乳癌篩檢：40 歲以上婦女定期接受乳房 X 光攝影 ( mammography )，證實能降低乳癌死亡率。雖有輻射，但並未增加罹癌風險，是成功的篩檢案例。
- 大腸癌篩檢：美國癌症學會建議 45 歲以上的成年人，應選擇以下其中一種做定期篩檢：靈活式乙狀結腸鏡 ( 每 5 年 )、全結腸鏡檢查 ( 每 10 年 )、雙重對比鋇劑灌腸 ( 每 5 年 )、或虛擬結腸鏡 ( CT colonography，每 5 年 )。CT 虛擬結腸鏡因能早期發現結腸癌，受到關注與推薦。
- 肺癌篩檢：國家肺篩檢試驗發現，對於目前或過去體重重度吸菸者，使用低劑量螺旋 CT 進行篩檢，能降低肺癌死亡率。這是首個被證實能有效篩檢並降低死亡的肺癌方法。
- 前列腺癌篩檢：50 歲以上一般男性，或 45 歲以上高風險男性，可透過臨床檢查、前列腺特異抗原 ( PSA ) 血液檢驗、甚至前列腺 MRI 篩檢。前列腺 MRI 可以高解析度地顯示腫瘤，避免不必要的活檢。
- 心臟鈣化評分 ( Calcium scoring )：部分研究利用 CT 計算冠狀動脈鈣化程度，鈣化分數高可能表示潛在心臟疾病。新式 CT 技術已大幅降低輻射劑量，這項檢查有助於無症狀者的早期心血管疾病發現。

## 全身 CT 篩檢值得做嗎？

目前沒有足夠證據支持一般無症狀民眾做全身 CT 篩檢，主要是因為輻射劑量較高，潛在風險尚無法明顯抵銷好處。相關大型臨床試驗仍在進行，期待未來更明確的指引。

## 小結

篩檢是公共衛生上強調「早期發現、早期治療」的重要手段，但必須衡量篩檢的效益與風險。像乳癌乳房攝影、大腸癌篩檢、肺癌低劑量 CT 等，都有科學證據支持對適合族群的健康效益；但並非所有篩檢都適合普遍推廣，尤其需注意輻射暴露可能帶來的風險。

## 參考來源

- American Cancer Society. Colorectal Cancer Screening Guidelines. CA: A Cancer Journal for Clinicians, 2021;71(3):175-210.
- National Lung Screening Trial Research Team. Reduced Lung-Cancer Mortality with Low-Dose Computed Tomographic Screening. N Engl J Med. 2011;365(5):395-409.
- Siu AL; U.S. Preventive Services Task Force. Screening for Breast Cancer: U.S. Preventive Services Task Force Recommendation Statement. Ann Intern Med. 2016;164(4):279-296.
- Moyer VA; U.S. Preventive Services Task Force. Screening for Prostate Cancer: USPSTF Recommendation Statement. Ann Intern Med. 2012;157(2):120-134.
- Budoff MJ et al. Coronary Calcium Scoring: A Review. JAMA. 2017;318(12):1175-1186.