

# 肺癌管理

美洲中華醫學會

美洲中華醫學會(CAMS)成立於1986年，是一個非營利的慈善性質的教育科學機構。旨在改善美國亞裔的健康狀況及促進醫學知識的發展及科學研究。

在美國，肺癌是主要的致死亡原因之一。每年有140,000多人死於肺癌。死於肺癌的人數比其他三大最常見癌症（結腸癌，乳癌，前列腺癌）死亡人數的總和還要多。每年全世界有一百萬人以上死於肺癌。

目前還沒有關於亞裔美國人和總體美國人口在肺癌方面種族差異的資料。然而，世界衛生組織公佈了世界上很多國家的肺癌發病率。如果我們用香港作為一個基準點，那麼中國男性的肺癌發病率與美國男性的發病率基本相同，中國女性的肺癌發病率比美國女性的發病率稍高。我們目前已知，在與吸煙有關的鱗狀細胞癌，腺癌和大細胞癌中，腺癌的發病率最高，目前發現的病病例中有近一半為腺癌。根據本人在紐約華人社區就診的經驗，接受切除手術的大多數患者為腺癌患者，而且，女性患病率比男性要高。除吸煙外，吸入二手煙和特殊的烹飪習慣（如明火煎炒食物）也許與女性患病率有關。

在肺癌患者的早期及治療後評估過程中，正子掃描檢測也是非常有效的檢查方法。胸外科醫師可為患者進行支氣管鏡活組織檢查外或肺部穿刺活檢，縱隔鏡檢查及胸腔鏡檢查，以便進行診斷和判斷病程。對於沒有遠距離轉移的患者，最重要的就是要鑒別他們是否有縱隔淋巴結轉移的情況發生。

化療，放射治療和手術切除是肺癌病人的主要治療方法。在過去十年中，電視輔助胸腔鏡（VAT）手術技術已經大大改進。一些患者可以接受VAT肺葉切除術。但是，當今的VAT肺葉切除技術還不允許進行縱隔淋巴結切除，而縱隔淋巴結切除被視為手術的一個重要組成部分。因此，目前只向“小”一期患者（小於2釐米）推薦用這種技術。使用綜合方案在肺癌治療和管理中具有非常重要的意義。現在，胸外科醫師被視為協調肺癌患者治療和管理的主要任務。根據現代胸部手術技術，基本的治療就是肺局部和全部切除。外科醫生需要為病人綜合考慮手術以及綜合的醫療護理措施，包括胸部麻醉，重要的術後護理，疼痛管理，理療及專業化護理。

文章由美洲中華醫學會會員

高振權心臟肺科外科手術專科醫生提供