

臺北榮民總醫院新竹分院肺癌篩檢衛教單張

肺癌雖居台灣癌症死因首位，但若能在第1期及早發現，5年存活率高達9成以上。為了照顧高風險族群，衛生福利部國民健康署符合以下任一條件的民眾提供每2年1次免費的 LDCT 肺癌篩檢：

風險	男生	女生	備註
肺癌家族史	45—74 歲	40—74 歲	父母、子女或兄弟姊妹（具血緣關係）曾確診為肺癌。
重度吸菸者	50—74 歲		吸菸史達「20 包-年」以上（例如每天1包抽20年），且目前仍在吸菸，或戒菸未達15年者。

注意：若您目前仍在吸菸，**必須同意接受「戒菸服務」**才能享有此免費篩檢。

LDCT 檢查過程**僅需 5 分鐘，免打顯影劑**且無痛。

收到報告後，看到「肺結節」無須驚慌，高達 95% 透過 LDCT 篩檢出來的肺部結節都是良性的。後續醫師會依照美國放射線醫學會（ACR）或台灣國健署的給付規範為您量身打造個人的追蹤計畫：

結節型態與數量	Lung-RADS	美國 ACR 建議處置	台灣國健署建議處置
【單顆實質結節】			
< 6 mm	2	12 個月後 LDCT 追蹤	建議 2 年後 公費篩檢
6 至 < 8 mm	3	6 個月後 LDCT 追蹤	6 個月後 追蹤
8 至 < 15 mm	4A	3 個月後 LDCT	3 個月後 追蹤或進階檢查
≥ 15 mm	4B	診斷性胸部 CT/組織取樣	安排 確診程序 （如切片）
【單顆部分實質結節】			
< 6 mm	2	12 個月後 LDCT 追蹤	建議 2 年後 公費篩檢
實質成分 < 6 mm	3	6 個月後 LDCT 追蹤	6 個月後 追蹤
實質成分 6 至 < 8 mm	4A	3 個月後 LDCT	3 個月後 追蹤或進階檢查
實質成分 ≥ 8 mm	4B	診斷性胸部 CT /組織取樣	安排 確診程序 （如切片）
【單顆毛玻璃結節】			
< 30 mm	2	12 個月後 LDCT 追蹤	建議 2 年後 公費篩檢
≥ 30 mm	3	6 個月後 LDCT 追蹤	6 個月後 追蹤
1 年內大小加倍	4X	視同高度可疑	安排 確診程序
【多顆結節】			
多顆大小、型態不一	依最可疑結節	根據最高度懷疑的結節	依最危險結節之對應類別
短期出現多個新結節(>6 顆)疑似感染/發炎	0	1-3 個月後進行 LDCT 追蹤	回門診諮詢，評估是否給予治療或短期追蹤

（註：台灣國健署因公費資源與健保規範，對於無異常或良性結節（類別 1、2）採每 2 年補助一次；而類別 3 或 4 的疑似異常個案，回歸健保醫療體系，由胸腔專科醫師安排後續追蹤與確診處置。）