

不吸煙≠遠離肺腺癌威脅

肺腺癌：家庭廚房的健康殺手

文：胸腔內科張堯欽醫師

台灣婦女廚房烹調以快炒為主，過程中易吸入油煙，當油煙與氧氣接觸產生脂質的氧化，進入肺部與肺泡細胞結合後，會破壞肺部細胞基因、傷害 DNA，埋下致癌因子，尤其油煙濃度愈高，影響程度也就越高。女性常出現「肺腺癌」案例，尤其肺癌早期幾乎沒有症狀，一旦出現不適，往往已到第三、四期。

根據衛生福利部統計，肺癌高居台灣女性癌症死亡原因第一名，雖然吸菸或二手菸是導致肺癌最重要的危險因子，但台灣女性吸菸比率不及 10%，且罹患肺癌是以肺腺癌為主，女性肺炎粗死亡率為每 10 萬人口 25.5 人，據流行病學研究發現，肺腺癌與油煙相關性較高，達統計學上顯著性差異，在「低吸菸率、高肺癌發生率」的特性下，廚房油煙成為媽媽健康的頭號殺手。

肺腺癌流行病學：

比較	說明
症狀	早期症狀不明顯，具有吸煙習慣者，出現不同以往程度的咳嗽。婦女出現久咳不癒症狀、咳血、不明原因胸部鈍痛、呼吸困難、喘鳴、反覆支氣管及肺部感染。
好發族群	肺腺癌好發於中年或老年人，以 50-59 歲年齡層最多
高危險群	1、長期暴露於油煙或粉塵工作者 2、肺癌家族史 3、長期抽煙 4、長期咳嗽或痰有血絲者。
篩檢項目	腫瘤標誌、胸部 X 光、低劑量肺部電腦斷層攝影
篩檢工具優劣性	檢查工具以『低劑量肺部電腦斷層攝影』準確度最高。 低劑量肺部電腦斷層攝影為非侵入性檢查，適用於早期肺癌篩檢，可測出微小病灶，提高肺癌偵測。

張堯欽醫師簡介及門診時間表



· 圈起處為肺癌
腫瘤細胞