

109 年男、女性四大癌症篩檢與分析

新北市政府衛生局 會計室

一、前言

雖然癌症不是絕症，但已連續 39 年來高居國人 10 大死因之首，癌症篩檢成為民眾最關心的健康議題之一。109 年新北市年中人口數高達 402 萬 4,825 人，約佔全國的六分之一，居全國之冠。相關實證顯示，主要癌症可透過篩檢來早期發現及早治療以提升存活率，發現癌前病變並不等於罹患癌症，若篩檢後得知為癌前病變，及早追蹤治療，就有機會阻斷癌前病變進展為癌症，進而預防癌症的發生，因此突顯癌症篩檢的重要性。

二、早期發現早期治療，提供四大癌症免費篩檢

依據衛生福利部國民健康署的統計，109 年國人因惡性腫瘤死亡人數為 5 萬 161 人，占總死亡人數之 29.0%；標準化死亡率為每十萬人口 117.3 人，較前一年減少 4 人；新北市 109 年因惡性腫瘤死亡人數為 7,347 人，占總死亡人數之 29.9%；標準化死亡率為每十萬人口 106.5 人，較前一年減少 6.5 人。

為照顧市民健康，新北市辦理四大癌症篩檢(子宮頸癌、口腔癌、乳癌及大腸癌)，結合轄區內醫療院所建構「健康好鄰居」服務網絡，攜手為市民免費癌症篩檢，符合免費篩檢資格的民眾，只要攜帶健保卡、身分證至健保特約醫療院所即可進行檢查，新北市提供免費「四大癌症」篩檢之政策與對象如表一所示：

表一 四大癌症篩檢對象及篩檢間隔

癌別	對象及間隔
子宮頸抹片檢查	30 歲以上婦女每年 1 次免費檢查
乳房攝影檢查	1、45 歲以上至未滿 70 歲之婦女，每 2 年免費檢查 1 次 2、40 歲以上至未滿 45 歲且二等親以內血親曾患有乳癌之婦女，每 2 年免費檢查 1 次
糞便潛血檢查	50 歲以上至未滿 75 歲者，每 2 年免費檢查 1 次
口腔黏膜檢查	18 歲以上嚼檳榔之原住民及 30 歲以上嚼檳榔或吸菸者，每 2 年免費檢查 1 次

資料來源:新北市政府衛生局。

三、子宮頸癌防治

109 年國人子宮頸及部位未明示子宮癌死亡人數為 668 人，標準化死亡率為每 10 萬人口 3.1 人；而新北市女性子宮頸癌死亡人數為 95 人，標準化死亡率為每 10 萬人口 2.7 人，為新北市女性主要癌症死因之第 8 位。

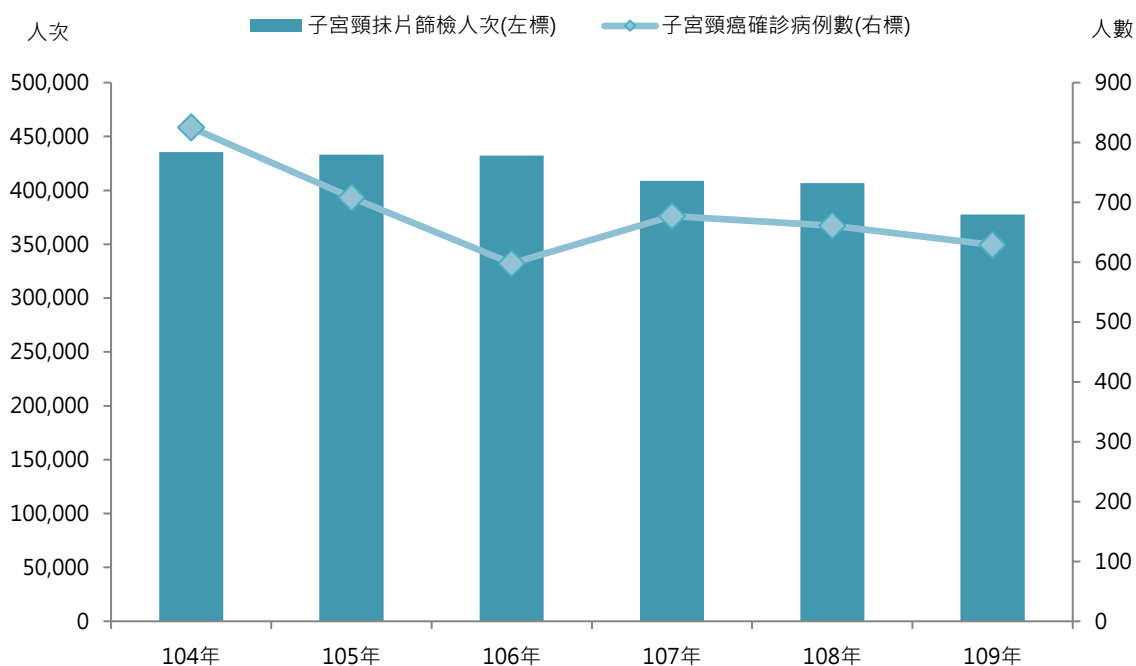
為鼓勵 3 年以上未接受子宮頸抹片檢查之婦女免費抹片檢查，本局除利用子宮頸抹片巡迴車提供到點社區設站篩檢服務及整合式健康篩檢，也積極輔導轄區醫院設置子宮頸抹片快速通關服務，連結院內相關資源建置門診主動提示系統，期望在有限的醫療人力及資源下，提升新北市預防保健的服務效能。

109 年 30 歲以上婦女接受子宮頸抹片篩檢人次計 37 萬 7,554 人次，其中發現子宮頸癌共 629 人，如表二及圖一所示。

表二 新北市 104 年至 109 年子宮頸抹片篩檢人數及子宮頸癌確診病例數

	104 年	105 年	106 年	107 年	108 年	109 年
子宮頸抹片篩檢人次	435,455	433,026	432,124	408,858	406,633	377,554
子宮頸癌確診病例數	825	708	598	677	661	629
罹癌率(%)	0.19	0.16	0.14	0.17	0.16	0.17

資料來源：新北市政府衛生局。



圖一 新北市 104 年至 109 年子宮頸抹片篩檢人數及子宮頸癌確診病例數

資料來源：新北市政府衛生局。

四、口腔癌防治

依據衛生福利部公布 109 年死因統計，其中十大癌症死因之第 6 名為口腔癌，109 年國人口腔癌死亡人數為 3,380 人，標準化死亡率為每 10 萬人口 8.6 人；而新北市口腔癌死亡人數為 490 人，標準化死亡率為每 10 萬人口 7.3 人，為新北市主要癌症死因之第 5 位。

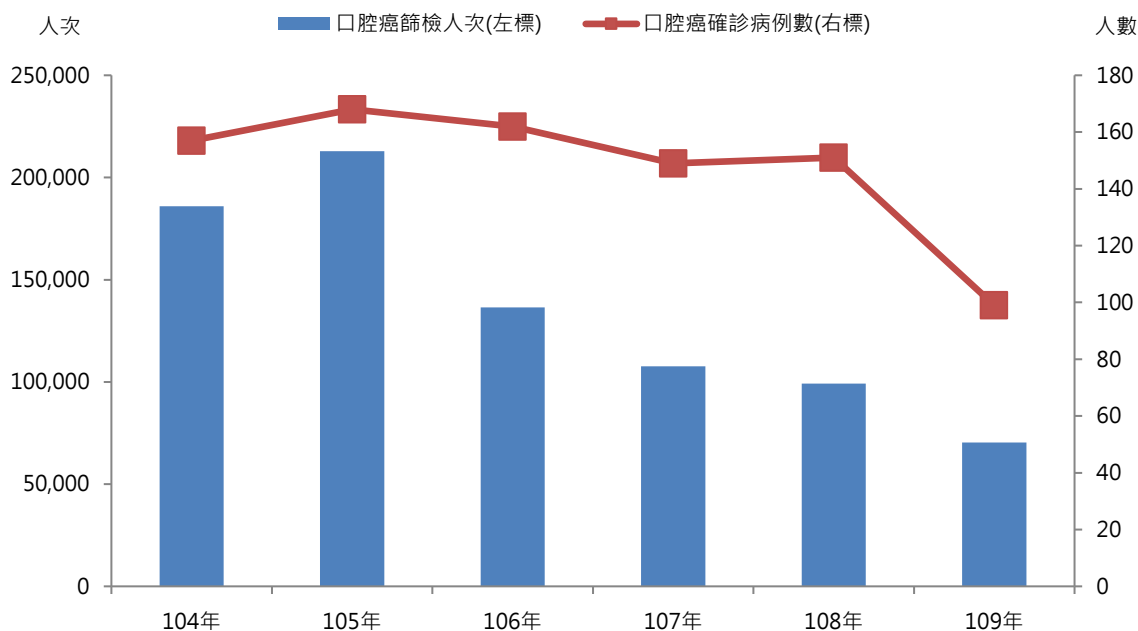
根據衛生福利部國民健康署的調查發現，在口腔癌患者中，近約九成有嚼檳榔的習慣，進一步分析發現，嚼檳榔的人罹患口腔癌的機率是一般人的 29 倍，若同時嚼檳榔、吸菸且合併喝酒，更有加乘的效果，罹患口腔癌的機率是一般人的 123 倍。

依實證顯示，口腔黏膜檢查(口腔癌篩檢)可降低口腔癌死亡率，本局 109 年口腔癌篩檢共計服務 7 萬 302 位民眾，確診口腔癌 99 人，如表三及圖二所示。

表三 新北市 104 年至 109 年口腔癌篩檢人數及確認病例數

	104 年	105 年	106 年	107 年	108 年	109 年
口腔癌篩檢人次	185,970	212,801	136,458	107,716	99,169	70,302
口腔癌確診病例數	157	168	162	149	151	99
罹癌率(%)	0.08	0.08	0.12	0.14	0.15	0.14

資料來源：新北市政府衛生局。



圖二 新北市 104 年至 109 年口腔癌篩檢人數及確認病例數

資料來源：新北市政府衛生局。

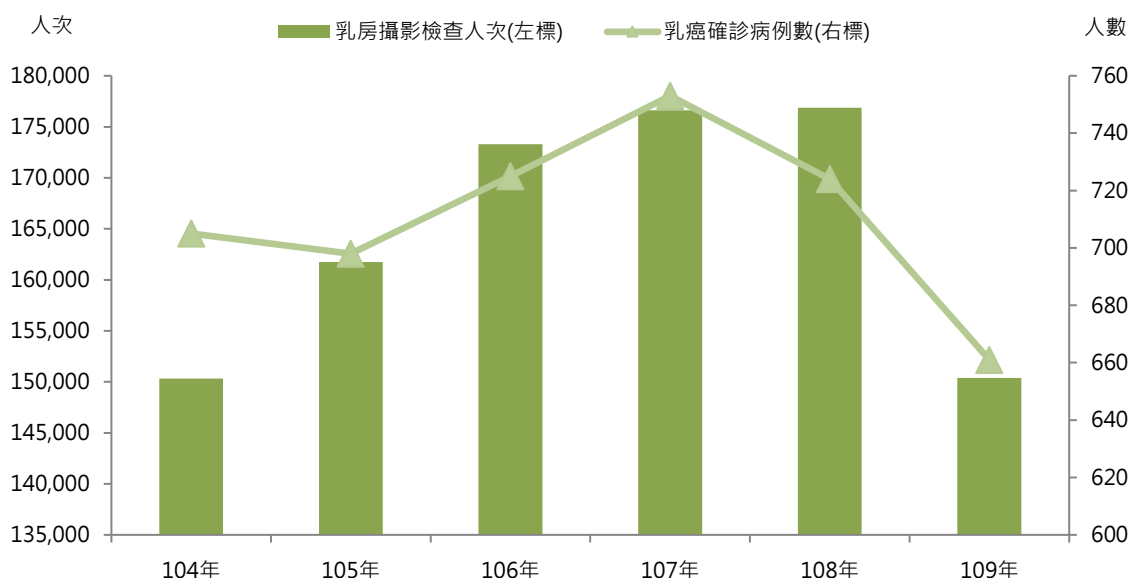
五、乳癌防治

依據衛生福利部統計，我國婦女乳癌死亡率不斷地以驚人的速度攀升，自89年每10萬女性人口標準化死亡率9.3人增加為109年的12.8人；109年新北市女性十大癌症死因中，乳癌死亡率為第2位。鑒於45-69歲婦女為我國婦女罹患乳癌的高峰，本局提供每2年免費檢查1次篩檢服務。新北市109年45-69歲婦女計有80萬6,062人，截至109年底接受乳房攝影檢查有15萬373人(含非預防保健乳房攝影者)，確診為乳癌個案661人，如表四及圖三所示。

表四 新北市 104 年至 109 年乳房攝影檢查人數及乳癌確認病例數

	104 年	105 年	106 年	107 年	108 年	109 年
乳房攝影檢查人次	150,321	161,755	173,284	176,631	176,868	150,373
乳癌確診病例數	705	698	725	753	724	661
罹癌率(%)	0.47	0.43	0.42	0.43	0.41	0.44

資料來源：新北市政府衛生局。



圖三 新北市 104 年至 109 年乳房攝影檢查人數及乳癌確認病例數

資料來源：新北市政府衛生局。

六、大腸癌防治

隨著臺灣經濟環境的改善、生活飲食習慣及人口結構改變，原本屬於西方國家常見富裕型疾病－結腸直腸癌，近年來已躍登我國癌症發生率的第2位及癌症死因之第3位。依據衛生福利部死因統計顯示，全國109年每10萬人口標準化死亡率為14.6人，位居全國癌症主要死因之第3位；新北市109年每10萬人口標準化死亡率為12.7人，位居新北市癌症主要死因之第4位。

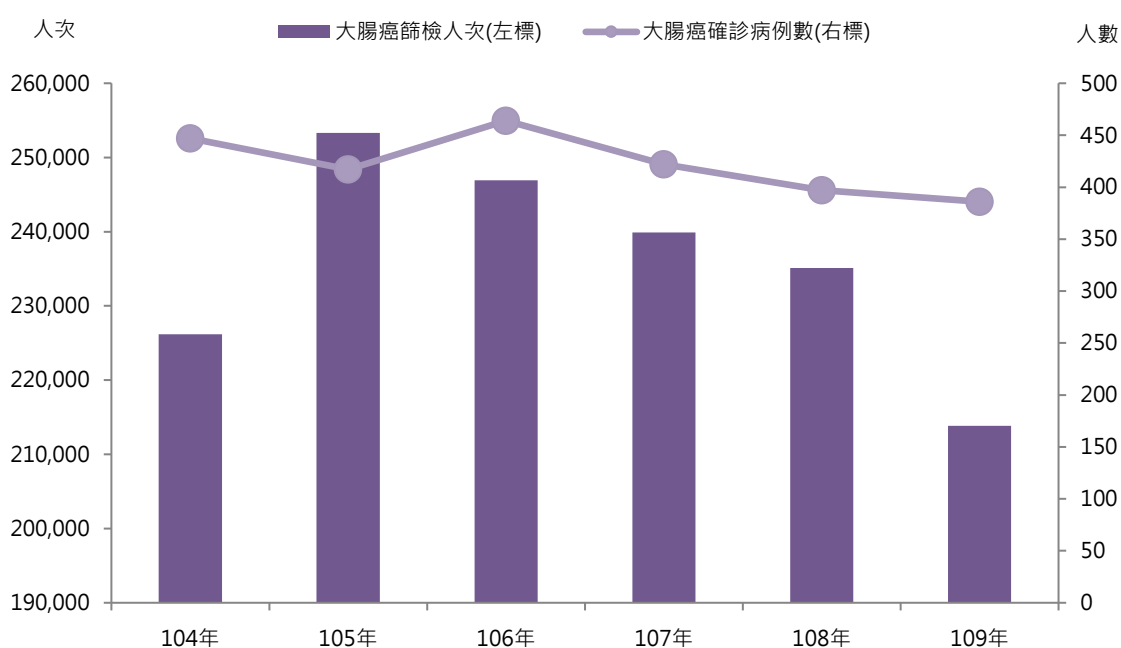
根據研究資料顯示，大腸癌在疾病進展過程中，有相當明確的多階段致癌過程，且病程緩慢，因此提供癌症篩檢及適當的切入點，經由大腸癌篩檢發現的病變是幾乎可完全治癒的早期變化。透過大規模的社區篩檢，找出大腸癌早期個案，並藉由息肉切除或及早發現治療而降低大腸癌的死亡率。

新北市亦自 93 年起全面推行大腸癌篩檢計畫，並於 102 年 6 月份起擴增危險族群 50 至未滿 75 歲民眾提供糞便潛血免疫反應檢查，期能早期發現、早期治療，提高個案存活率。截至 109 年完成篩檢數總計為 21 萬 3,850 人，確診大腸癌病例數為 386 人，如表五及圖四所示。另自 100 年起為中、低收入戶或身心障礙者篩檢異常者提供無痛大腸鏡經費補助。

表五 新北市 104 年至 109 年大腸癌篩檢人數及確認病例數

	104 年	105 年	106 年	107 年	108 年	109 年
大腸癌篩檢人次	226,186	253,318	246,915	239,899	235,125	213,850
大腸癌確診病例數	447	417	464	422	397	386
陽性率(%)	0.20	0.16	0.19	0.18	0.17	0.18

資料來源：新北市政府衛生局。



圖四 新北市 104 年至 109 年大腸癌篩檢人數及確認病例數

資料來源：新北市政府衛生局。

七、結合社區資源，建構健康篩檢網路系統

本局為照顧市民健康，提供更完善的健康篩檢服務，結合四大癌症篩檢、成人健康篩檢等健康篩檢服務，形成一套整合性健康篩檢，如表六所示。

表六 成人健康篩檢服務對象及項目

對象	項目
40-64 歲以上民眾，每 3 年 1 次	1、基本檢查：身高、體重、血壓、身體質量指數(BMI)、腰圍、視力 2、尿液檢查：尿液蛋白質 3、血液生化檢查：腎絲球過濾率、肌酸酐、血糖、血脂(總膽固醇、三酸甘油酯、高密度脂蛋白膽固醇、低密度脂蛋白膽固醇)、GOT、GPT
55 歲以上原住民、罹患小兒麻痺且年齡在 35 歲以上者、65 歲以上民眾，每年 1 次	

資料來源:新北市政府衛生局。

八、結論

維持良好生活習慣、注意身體變化、定期做健檢是必要的，但可別把一次健檢當成永久的護身符，健康檢查只能當掌握健康的輔助性工具，早期發現早期治療，然癌症預防工作，最重要的還是從日常生活的調整，以及飲食的預防做起。透過每天攝取五份新鮮的蔬菜水果，將可有效預防癌症，尤其根據調查，國人對蔬果的攝取量偏低，因此透過生活最簡易的飲食方式，更是民眾不分年齡與性別應一起響應與力行的癌症預防工作，期望透過定期健康檢查、良好的生活飲食與運動習慣，有效降低癌症罹患率及死亡率。