



全家醫院志工組成的社區服務隊深入鄰里，提醒民眾注意保健。（全家醫院提供）

推廣癌症預防醫學 從社區做起

文／院長室 顧問 陳于媯

癌症在台灣已連續24年蟬聯「殺人」最多的榜首。根據衛生署最新的統計，台灣去年有37萬人死於癌症，平均每14分又7秒就有1人被癌症奪命。另一項統計顯示，台灣去年的死亡民眾中，26.8%的死因是癌症。

董事長蔡長海兩年前到全世界最頂尖的美國德州大學安德森癌症中心（M. D. Anderson Cancer Center）訪問，安德森的論文發表數量豐碩，是其他醫療機構的好幾倍，經其研究確認有效的治癌藥物，研發藥廠的股價立刻上揚。套句通俗的說法，其權威性已到了「喊水會結凍」的地步。

安德森的員工多達15,000餘名，是本院的4倍，規模之大，分工之細，不難想見。更令人敬佩的是，這所執癌症醫療牛耳的重鎮對消滅癌症有強烈的使命感，「讓癌症成爲歷史」（Making Cancer History）深入人心，不但特設一棟預防醫學大樓，還有一位副院長綜理預防醫學事宜。

反觀癌症肆虐的台灣，不知蠶食著多少人的健康，鯨吞了多少家庭的幸福，除了來一個治一個，醫界難道毫無對策？本院已成立癌症中心，新大樓預定明年11月啓用，社區醫學部主任兼全家醫院副院長林璨今年6月偕同癌症中心副院長陳志毅、血液腫瘤科

主任邱昌芳到安德森癌症中心考察時，董事長便要求他把觀摩重點放在癌症預防醫學，以安德森為師，讓本院能夠做得更好，進而向外推展，擴大影響力。

林副院長表示，安德森癌症中心結合基礎醫學和臨床醫學，與開業醫師緊密合作，到社區進行癌症篩檢，再由民眾勸說家庭其他成員也接受必要的檢查，同時透過龐大的資訊系統截取相關資料研究分析，成效卓著，全世界的癌症篩檢指導準則幾乎都出自他們之手，這是不得了的成就。

三位一級主管6月6日赴美，在安德森癌症中心進行密集考察，12日返台，隨即著手作業，完成相關計劃的架構後，正與社區醫療群尋求共識，明年1月就要上路。林副院長透露，屆時將以健保局推動的社區醫療群為基礎，搭配成人預防保健服務，以及國民健康局的子宮頸抹片檢查，展開「複合式篩檢」。

所謂「複合式篩檢」，他進一步解釋說，成人預防保健和子宮頸抹片檢查是國家衛生政策，但利用率不高，子宮頸抹片的利用率約僅20%至30%，成人預防保健更低，只有10%至15%，殊為可惜。本院的「複合式篩檢」以上述兩大政策為基礎，增加大腸癌、乳癌、肺癌等免費檢查項目，誘因被明顯強化後，估計應可將成人預防保健利用率提升到35%，子宮頸抹片接受率提升到35%至40%。

林副院長強調，任何一個計畫的推動都必須兼顧理想與現實，近年來在社區醫學部

的努力下，本院接受17個社區醫療群委託管理其家庭會員，這17個社區醫療群包含123家診所，150位醫師，會員數多達12萬人，分布於5萬個家庭。本院聘請資深護理師24小時輪值，隨時接聽會員電話，為會員解答用藥疑難或健康困惑，累計一年的來電人次超過4000通，安排的轉診數量一年超過2900人次。

此外，社區醫學部每季大量發行「健康家庭」雜誌免費送給醫療群的會員，另有月曆、桌曆等，還將推出造型公仔，全力做好與會員溝通的橋梁，績效優異。健保局中區分局明年預定在中部四縣市增加12個社區醫療群，預計屆時會有更多的醫療區與本院社區醫學部合作。

林副院長分析，社區醫療群是推動癌症預防醫學的堅實後盾，只要免費篩檢的吸引力夠強，年齡和條件符合的會員，自願接受複合式篩檢的人數勢必大增。基本的篩檢在診所進行即可，乳房攝影等檢查，安排到本院處理，隨著受檢率上升，早期癌症的發現率和治癒率自然會提高。

有了廣大的受檢者，醫院可以進行相關的問卷調查，加上分子醫學中心的研究功力，必有助於致癌因子的尋找和確認。至於最關鍵的經費問題，林副院長成竹在胸，他認為一則可以向政府等相關機構申請專案研究經費，二則民眾來院檢查，感情建立後，日後若打算做其他體檢或任何治療，將會優先考慮本院，有著極大的潛在效益。

林副院長將從17個社區醫療群中，選擇

13個地理位置與本院距離較近的醫療群作為現階段的合作對象。由於他主管全家醫院業務，全家醫院位在東區，東區的安康社區健康營造中心也由本院主辦，因此複合式篩檢列車明年1月先從東區試辦，透過里長、衛生所、診所以及安康社區健康營造中心的89人志工大隊的協助，在先前打下的高血壓、糖尿病防治基礎上進行，效果事半功倍。

按他估算，東區九個里共有3.5萬人，成人預防保健的受檢率約15%，只要多抽血1 cc就能獲得更多的篩檢結果，特別是增加了大腸癌、肺癌、乳癌等檢查，這些項目若自費需要支付2000元至4000元不等，如此加值的成人預防保健服務，民眾應會「近悅遠來」。

依照林副院長的構想，複合式篩檢計劃若能持續5至10年，對社會將是極大的貢獻。以國健局推動的子宮頸抹片檢查為例，8萬名社區醫療群會員中，有2萬多名左右的婦女須定期做抹片，以目前20%至30%的受檢率，每年只有四、五千人受檢，受檢率一

旦提升超過35%，就有9000人受檢，大約可以從中多找到40幾名罹患子宮頸癌的患者。子宮頸癌早期發現治療的預後很好，不但能減少破碎家庭，健保負擔也將大幅降低，創造「三贏」的局面。

此外，在癌症篩檢過程中灌輸給民眾的預防癌症知識，更是功德無量。林副院長說，哈佛大學公共衛生學院依撒堤博士在「刺絡針」醫學期刊發表的報告指出，2001年，全球有700萬人死於12種癌症，其中234萬人的罹癌和九大因素有關，包括吸菸、喝酒、肥胖、蔬果攝取不足、不安全性行為、缺乏運動、都市空氣汙染、室內燃燒煤炭、注射針筒汙染等。

因此若要避免癌症上身，從孩童時期就要注意食物的攝取，尤其是脂肪、纖維及蔬果。在環境方面也應提高警惕，例如肺癌在國人癌症死亡率的排名居首；香菸與肺癌的關係密切；我國處處可見檳榔攤，口腔癌的致癌率及死亡率，在男性癌症排行榜已躍升第五位。

他強調，防治癌症應從日常生活開始，然而生活正常規律無法保證不會罹癌，因此每個人都必須定期接受健康檢查。儘管透過一般健檢發現的腫瘤已有一定大小，健檢有時也可能無法發現已經存在的癌症，但是以醫學技術的精進，越早發現的腫瘤，成功治療的希望越大，罹癌後經過治療仍生龍活虎者大有人在。

讓癌症成為歷史，前面的路還很長，趕路的人鬥志昂揚。

