

# 癌症預防及普查專家工作小組針對大腸癌、子宮頸癌及乳癌預防及篩查的建議 (2024 年版)

癌症		年齡																																					
		12	25		26	27	28	29	30	44		45	46	47	48	49	50	64		65	66	67	68	69	70	75+													
男性及女性	大腸癌																								50-75 歲 (a) 每一至兩年接受一次大便隱血測試；或 (b) 每五年接受一次乙狀結腸鏡檢查；或 (c) 每十年接受一次大腸鏡檢查														
	<div>有較高風險的人士：</div> <ul style="list-style-type: none"><li>帶有「連氏綜合症」基因突變的人士，從 25 歲起，每一至兩年接受一次大腸鏡檢查</li><li>帶有「家族性大腸腺癌肉病」基因突變的人士，從 12 歲起，每兩年接受一次乙狀結腸鏡檢查</li><li>有一位直系親屬於 60 歲或以前確診大腸癌或有兩位或以上的直系親屬患有大腸癌（不論確診歲數），但沒有遺傳性的腸病的人士： (a) 從 40 歲起或按患上大腸癌最年輕親屬的確診年齡計算早十年起(但不早於 12 歲)，每五年接受一次大腸鏡檢查；或 (b) 了解大便隱血測試與大腸鏡檢查相關的利弊後，可考慮每一或兩年進行大便隱血測試</li></ul>																																						
女性	子宮頸癌 (曾有性經驗的婦女)	<div>25-29 歲 若連續兩年的子宮頸細胞檢驗結果正常，以後可每三年接受一次篩查</div>																							<div>30-64 歲 (a) 若連續兩年的子宮頸細胞檢驗結果正常，以後可每三年接受一次篩查；或 (b) 每五年接受一次 HPV 檢測；或 (c) 每五年接受一次 HPV 檢測與子宮頸細胞檢驗的合併檢測</div>											<div>65 歲或以上 (a) 如在過去 10 年的常規篩查均得出正常結果，可停止接受篩查 (b) 如從未接受過子宮頸篩查，應該接受篩查</div>			
	<div>有較高風險的婦女：</div> <ul style="list-style-type: none"><li>21 至 24 歲而曾有性經驗的婦女，如有感染 / 持續感染 HPV 或患子宮頸癌的風險因素，應按照醫生的評估和建議接受篩查</li><li>其他較高風險的婦女須由醫生評估，並可能須接受較頻密的篩查</li></ul>																																						
	乳癌	<div>！ 時刻關注乳房健康 (即熟悉自己乳房平常的外表和觸感)</div>																							<div>44-69 歲 如有某些組合的個人化乳癌風險因素*，建議採用網上乳癌風險評估工具 (<a href="http://www.cancer.gov.hk/bctool">www.cancer.gov.hk/bctool</a>) 評估罹患乳癌的風險。建議被評定乳癌風險增加的婦女考慮每兩年接受一次乳房 X 光造影篩查</div>											<div>* 包括有直系親屬曾患乳癌、曾診斷患有良性乳腺疾病、從未生育或第一次生產年齡晚、初經年齡早、體重指數偏高和缺乏體能活動</div>			
		<div>• 風險屬中等的婦女：每兩年接受一次乳房 X 光造影篩查 • 高風險婦女：應徵詢醫生意見，及每年接受一次乳房 X 光造影篩查 高風險婦女：從 35 歲開始，或按曾患乳癌的最年輕親屬確診時年齡計算早十年開始篩查，但不早於 30 歲</div>																																					
		12	25		26	27	28	29	30	44		45	46	47	48	49	50	64		65	66	67	68	69	70	75+													

圖例：針對有較高風險人士的建議

重要注意事項：接受癌症篩查前應與你的醫療服務提供者討論相關的好處和風險。

有關篩查建議的詳情，請瀏覽 <https://www.chp.gov.hk/tc/static/100854.html>。