

癌症預防及普查專家工作小組的癌症篩查建議 (2022 年版)

	癌症	「一般風險」的無症狀人士	「較高風險」人士	
			令風險較高的因素	針對有較高風險人士的建議
男性及女性	肺癌	<ul style="list-style-type: none"> ● 不建議以胸肺 X 光檢查或痰液細胞檢查作常規篩查 ● 沒有足夠科學證據支持或反對以低輻射量電腦掃描於無症狀人士作肺癌篩查或全民肺癌篩查 		
	肝癌	不建議以甲胎蛋白或超聲波作常規篩查	<ul style="list-style-type: none"> ● 患乙型或丙型慢性肝炎，或 ● 任何原因引致肝硬化 	<ul style="list-style-type: none"> ● 根據年齡、家族史、是否患有肝硬化和其他臨牀指標等準則，個別較高風險的群組應考慮定期（例如每 6 至 12 個月）接受甲胎蛋白和超聲波作監測 ● 乙型或丙型慢性肝炎病人及肝硬化病人，應諮詢醫生意見，以決定是否需要及如何進行癌症監測
	鼻咽癌	未有足夠證據支持以伯基特淋巴瘤病毒(EBV)血清測試及脫氧核糖核酸測試作為篩查	<ul style="list-style-type: none"> ● 鼻咽癌家族史 	有鼻咽癌家族史的人士可考慮諮詢醫生意見，以對篩查作出知情選擇
	甲狀腺癌	不建議進行篩查	<ul style="list-style-type: none"> ● 在嬰孩期曾接受頭頸部放射治療，或 ● 有家族性甲狀腺癌，或 ● 有第二型多發性內分泌腫瘤的家族史 	應考慮諮詢醫生意見，以決定是否需要及如何進行篩查
	胰臟癌	不建議進行篩查(包括使用 CA19-9 的指數作為篩查)	<ul style="list-style-type: none"> ● 有強烈的胰臟癌家族病史，或 ● 帶有特定家族遺傳基因 	<ul style="list-style-type: none"> ● 鑑於現有證據不足，不建議為較高風險人士進行劃一的篩查 ● 可考慮諮詢醫生意見作個別評估
男性	前列腺癌	<ul style="list-style-type: none"> ● 未有足夠證據支持或反對以前列腺特異抗原(PSA)血液測試及 / 或肛門指檢進行篩查 ● 專家工作小組鼓勵考慮接受篩查的無症狀男士與醫生商討並作出知情選擇 	<ul style="list-style-type: none"> ● 非裔美洲人，或 ● 有一個或以上直系親屬在 65 歲前確診患上前列腺癌 	<ul style="list-style-type: none"> ● 應考慮諮詢醫生意見，以決定是否需要及如何進行篩查 ● 篩查的方法會使用前列腺特異抗原血液測試，而肛門指檢也可用作篩查的一部分 ● 以前列腺特異抗原血液測試作篩查不應於 45 歲前進行，並可進行至 70 歲為止，其間不應多於每兩年一次
女性	卵巢癌	不建議進行篩查	<ul style="list-style-type: none"> ● 有強烈的家族乳癌或卵巢癌病史，或 ● 或帶有某些遺傳性基因突變（例如 <i>BRCA1</i> 或 <i>BRCA2</i> 致病性基因、連氏綜合症） 	應考慮諮詢醫生意見，以評估風險並決定是否需要及如何進行篩查

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>。