



附件三

癌症預防及普查專家
工作小組就九種癌症
提出的最新篩查建議

癌症

「一般風險」的無症狀人士

「較高風險」人士

A. 大腸癌

1. 年齡介乎 50 歲至 75 歲的人士應考慮使用以下任何一種篩查方法檢測大腸癌：
 - (a) 每一至兩年接受一次大便隱血測試；
 - (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。
2. 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。
3. 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。
4. 有一位直系親屬於 60 歲或以前確診患有大腸癌的人士或有多於一位直系親屬確診患有大腸癌（不論確診時的歲數）的人士，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。
 - * 關於大腸癌基因檢測的建議：對於帶有可識別基因突變的大腸癌病人，其家屬可進行兩層篩查，即先進行基因檢測才決定進行內窺鏡檢查，以減少不必要的檢查數目及降低潛在併發症的風險。

B. 肺癌

一般或高風險人士—

1. 不建議以胸肺 X 光檢查或痰液細胞檢查作常規肺癌篩查。
2. 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。

C. 乳癌

1. 未有足夠科學證據支持或反對為本港一般風險的無症狀婦女進行全民乳房 X 光造影篩查。
2. 未有足夠證據建議婦女定期進行自我乳房檢查作為乳癌篩查方法。婦女應該關注乳房健康（熟悉自己乳房平常的外表和觸感），如發現乳房有任何異常，應盡快求診。
3. 未有足夠證據建議進行臨牀乳房檢查。
4. 任何人士若考慮接受乳癌篩查，應向醫生清楚了解篩查的好處和風險，才作出知情選擇。
5. **乳癌風險屬中等的**婦女（只有一名直系女性親屬在 50 歲或以前確診患上乳癌，或有兩名直系女性親屬曾在 50 歲之後確診患上乳癌）應諮詢醫生，並仔細考慮乳癌篩查的利弊後，才作出知情決定是否需要每兩至三年進行一次乳房 X 光造影篩查。
6. **屬於高風險**婦女（例如確認帶有 *BRCA1* 或 *BRCA2* 基因突變、有家族乳癌或卵巢癌病史）應諮詢醫生；及
 - (a) 每年接受一次乳房 X 光造影篩查；
 - (b) 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（但不早於 30 歲）開始篩查；及
 - (c) 確認帶有 *BRCA1* 或 *BRCA2* 基因突變或在十歲至 30 歲期間胸部曾接受放射治療的婦女，可考慮額外進行每年一次磁力共振檢查。

癌症

「一般風險」的無症狀人士

「較高風險」人士

D. 前列腺癌

1. 未有足夠科學證據支持或反對以前列腺特異抗原血液測試及／或肛門指檢為無症狀男士進行全民前列腺癌篩查。
2. 無症狀男士若考慮接受前列腺癌篩查，專家工作小組鼓勵他們與醫生商討個人情況，以對是否需要接受前列腺癌篩查作出知情選擇。
3. 高風險男士，包括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，應考慮諮詢臨牀診治的醫生，以決定是否需要進行篩查及應如何進行。前列腺特異抗原血液測試一般會被視為篩查的測試，而肛門指檢也可以作為篩查的一部分。以前列腺特異抗原血液測試作篩查不應 45 歲前進行，而可進行至 70 歲為止，期間的頻率不多於每兩年一次。

E. 肝癌

1. 不建議以甲胎蛋白或超聲波為一般無症狀人士作常規篩查。
2. 乙型或丙型慢性肝炎病人，及任何原因引致肝硬化的病人，患肝細胞癌的風險較高。根據如年齡、家族史、是否患有肝硬化和其他臨牀指標等準則，個別群組患上肝癌的風險會較高，他們應考慮定期（例如每六至 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，以決定是否有需要及如何進行癌症監測。

F. 子宮頸癌

1. 25 歲至 64 歲曾有性經驗的婦女，若連續兩年子宮頸細胞檢驗結果正常，以後可每三年接受一次檢驗。
2. 65 歲或以上的婦女，如在過去十年內連續三次子宮頸細胞檢驗結果正常，可停止接受篩查。
3. 65 歲或以上的婦女而從未接受子宮頸細胞檢驗，應接受篩查。
4. 21 至 24 歲曾有性經驗的婦女，並有持續感染人類乳頭瘤病毒或患子宮頸癌的風險因素（例如過早開始有性行為、有多個性伴侶、吸煙）的婦女，會被視為「較高風險」人士。她們可根據醫生的評估接受子宮頸細胞檢驗，若連續兩年子宮頸細胞檢驗結果正常，以後可每三年接受一次檢驗。
5. 其他患子宮頸癌風險較高的婦女須由醫生評估，並可能需要接受較頻密的檢驗。

G. 鼻咽癌

1. 未有足夠科學證據支持以人類疱疹病毒第四型的免疫球蛋白 A 及人類疱疹病毒第四型的脫氧核糖核酸測試為無症狀人士進行全民鼻咽癌篩查。
2. 有鼻咽癌家族史的人士可考慮諮詢有相關專門知識的醫生，以對篩查作出知情選擇。

癌症	「一般風險」的無症狀人士	「較高風險」人士
H. 甲狀腺癌	1. 不建議為一般風險的無症狀人士作甲狀腺癌篩查。	2. 患甲狀腺癌的較高風險人士，包括在嬰孩期曾接受頭頸部放射治療，或有「家族性甲狀腺癌」或「第二型多發性內分泌腫瘤」家族史的人士，應考慮諮詢醫生，以決定是否需要及如何進行篩查。
I. 卵巢癌	1. 不建議為一般風險的無症狀女士進行卵巢癌篩查。	2. 屬於高風險的女士，如有強烈的家族乳癌或卵巢癌病史、或帶有某些遺傳性基因突變（例如 <i>BRCA1</i> 或 <i>BRCA2</i> 基因、連氏綜合症），應考慮諮詢醫生，以評估患卵巢癌的風險，並決定是否需要及如何進行篩查。