



行政院衛生署 國民健康局
Bureau of Health Promotion, Department of Health, R.O.C.

攝護腺癌篩檢

Prostate Cancer
Screening

攝護腺癌篩檢

Prostate Cancer
Screening

地址：新北市新莊區長青街2號

電話：(02) 29978616

<http://www.bhp.doh.gov.tw>

攝護腺癌篩檢？
瞭解後再決定！



行政院衛生署 國民健康局
Bureau of Health Promotion, Department of Health, R.O.C.



前言



攝護腺癌是男性常見癌症之一，臨床上醫師可能會建議民眾檢查攝護腺特異抗原（PSA）來早期篩檢攝護腺癌。但攝護腺早期篩檢是否真的有助於延長患者壽命？攝護腺癌篩檢會不會衍生其他風險？近年在醫界尚有許多討論。因此，本手冊特整理攝護腺癌之簡介、篩檢方法、治療方式、治療的相關副作用，以及國際間對於攝護腺癌篩檢之建議等，希望能提供民眾較完整客觀的資訊，幫助民眾有更深入的思考與瞭解，亦可與醫師共同討論，以作為決定是否接受攝護腺癌篩檢的參考。

目錄



攝護腺癌是生長很緩慢的癌症	3
攝護腺癌發生率及死亡率逐年上升	5
攝護腺癌與哪些因素有關？可以預防嗎？	7
早期攝護腺癌有什麼症狀？	9
PSA檢查可能有助於早期發現攝護腺癌	11
當PSA檢查結果異常時，代表什麼？	13
如果得了攝護腺癌，醫師可能會建議哪些治療選擇？	15
攝護腺癌治療可能伴隨什麼副作用？	17
國際間對於無症狀之男性接受PSA檢查之建議	19
是否要接受PSA檢查？	22



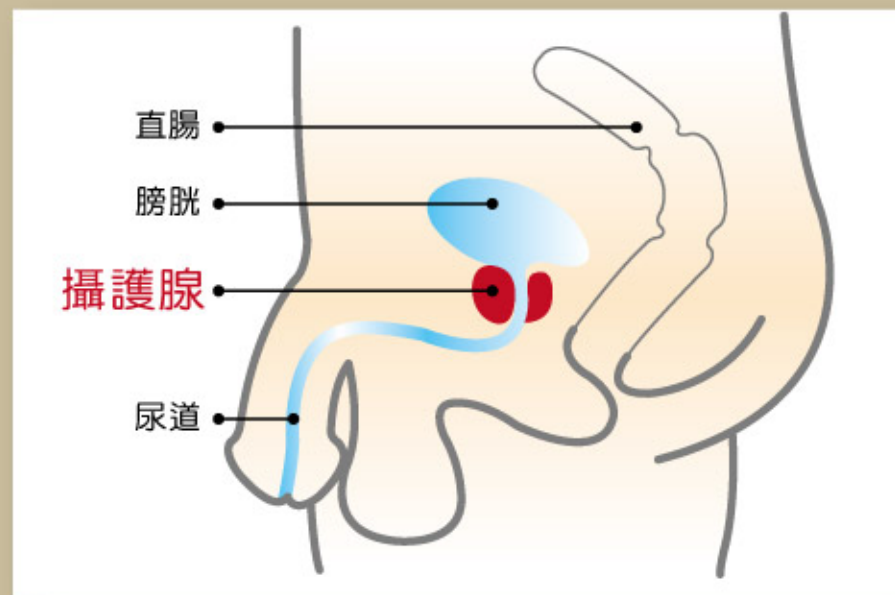
攝護腺癌是生長很緩慢的癌症

攝護腺又稱作前列腺，是男性才有的器官，它是一個如核桃般大小的腺體，位於直腸前面和膀胱下方，將連接膀胱端的尿道包住，可保護生殖泌尿道免於感染，並維持精子活動力。但也因為這樣的位置，在進行任何治療時必須格外慎重，以免對泌尿、生殖或直腸之功能造成傷害。

攝護腺癌是因為攝護腺細胞的不正常生長所形成的腫瘤。相對於其它癌症，攝護腺癌的腫瘤進展較緩慢，有些人雖然得了攝護腺癌，但終生都不會引起健康的問題，亦不會死於攝護腺癌；然而也有部分人的攝護腺癌進展相當快速，除了會引起健康問題外，還

會轉移到身體的其他地方。目前還沒有任何簡易的檢查方法，可以用來預測民眾是罹患了進展快的或是慢的攝護腺癌。

人體攝護腺位置圖



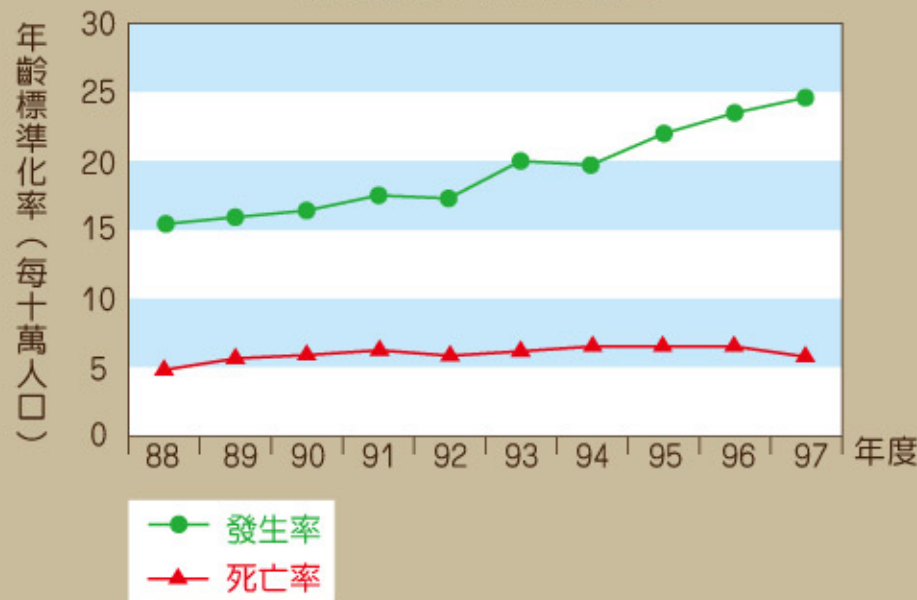


攝護腺癌發生率及死亡率逐年上升

攝護腺癌在國人男性各種癌症的死亡率排名第7位（99年），在發生率排名第5位（97年），同時近年來發生率有增加的現象，但與西方國家相比，我國攝護腺癌的發生率與死亡率都比歐美低很多。



攝護腺癌年度趨勢圖





攝護腺癌與哪些因素有關？可以預防嗎？

年 齡：年紀越大罹患攝護腺癌的風險越高。

家族史：如果父親或兄弟曾罹患攝護腺癌，風險也較一般人高。

人 種：非裔美國男性罹患攝護腺癌的風險較白人高，白人罹患的風險也較西班牙裔、亞洲裔、太平洋島民和美國土著高。

預 防：研究發現，不吸菸、規律運動、多吃蔬果，有助於保持身體在較佳的健康狀態！



臺灣各年齡層罹患攝護腺癌的風險

年齡層	罹患攝護腺癌風險
45歲以上	每1,100人有1人
50歲以上	每 870人有1人
55歲以上	每 640人有1人
60歲以上	每 470人有1人
65歲以上	每 380人有1人
70歲以上	每 310人有1人
75歲以上	每 280人有1人
全年齡	每3,200人有1人



早期攝護腺癌有什麼症狀？

早期的攝護腺癌多沒有症狀，當症狀出現時往往已是晚期，其可能的症狀如下：

- 血尿
- 頻尿，特別是在晚上
- 小便時尿流微弱或中斷
- 排尿時感到疼痛或灼熱感
- 無法排尿
- 腰部、骨盆或大腿上部持續疼痛



如出現上述任何症狀，應儘速至泌尿科就醫。由於攝護腺感染或是攝護腺肥大等問題，也可能引起上述症狀，所以有這些現象固然不能大意，但在醫師確診前也勿過度驚慌。





PSA檢查可能有助於早期發現攝護腺癌

目前臨床上用來早期發現攝護腺癌的做法，是檢測血中攝護腺特異抗原（prostate specific antigen, PSA）和肛門指診（由醫師以手指經由肛門、直腸進行觸診）。

（一）PSA檢查

PSA是「攝護腺特異抗原（Prostate Specific Antigen）」的縮寫，此物質由攝護腺分泌釋放到血液中，可透過抽血檢測PSA數值是否正常。一般而言，血液中的PSA數值越高，攝護腺就越可能有問題。但PSA數值也可能受到年齡和種族等其他因素影響，有些人的PSA數值可能天生就較高。



此外，下列因素也會影響PSA數值的高低，例如：某些醫療處置、攝護腺肥大、攝護腺感染

由於許多因素都會影響PSA的數值，PSA高不代表一定有攝護腺癌，也不是所有攝護腺癌病人血中的PSA都會偏高，所以檢查之後，必須與醫師討論檢查結果。

（二）肛門指診

醫師將手指經由肛門伸入直腸，去觸摸攝護腺的大小，並感覺其表面是否有不規則或是不正常堅硬的地方。

肛門指診有時可以發現到少數PSA數值正常的攝護腺癌，因此醫師通常會兩項檢查同時進行。





當PSA檢查結果異常時，代表什麼？

當PSA檢查結果顯示數值偏高時，不代表已經罹患攝護腺癌，醫師可能會為您做細針穿刺，取一些組織樣本送病理化驗，來確定是否有癌細胞存在。

大部份的人在進一步檢查後並沒有發現癌症，依據美國資料顯示，每100名50歲以上男性接受PSA檢測，其可能結果如下：

- ◎ 85人結果正常（其中仍可能有少數人已有攝護腺癌，但診斷不出來）
- ◎ 15人結果高於正常，但經過進一步的檢查：

3人確實罹患攝護腺癌^{*註}
12人証實並沒有攝護腺癌。

*註：在3位罹患攝護腺癌的人當中，如果不處理，可能有少於1人最後會死於攝護腺癌，其餘則死於其他疾病。

PSA檢查有助於早期發現攝護腺癌，但無法預測所得的攝護腺癌是屬於進展快的或是慢的腫瘤。

國人目前攝護腺癌的發生率為美國的1/7，死亡率為美國的1/3；從數字上看起來，發生率與死亡率比值在美國是8比1，而臺灣約為4.2比1。主要是因為美國人不僅發生率高於亞洲人，且大量使用PSA篩檢，因此在美國有更多人被發現罹患攝護腺癌，但這些患者大多數最後並非死於攝護腺癌。





如果得了攝護腺癌， 醫師可能會建議哪些治療選擇？

許多因素會影響是否要治療攝護腺癌，如患者的年齡、癌症是否已經擴散和病人的整體健康狀況。

當攝護腺癌為侷限性，還沒有擴散到攝護腺外時，有以下的治療選項，病人應與醫師討論選擇最適合的治療：

- 謹慎追蹤；或是
- 根除手術；或是
- 放射線治療；或是
- 其他局部治療



當癌細胞已經擴散，則治療方式主要是化學治療、荷爾蒙療法或其它支持性治療，甚至也可能是無法治癒。病人應該與醫生討論最適合的處理方案。





攝護腺癌治療可能伴隨什麼副作用？

副作用的發生，主要取決於治療的方式(如下表)、患者的年齡和整體健康狀況，其中性功能問題和泌尿問題為主要的兩個副作用，其他包括排便問題、腸道出血、潮熱等。

副作用可能是輕微的也可能是很嚴重的，影響時間可能是暫時，也可能持續很久；部份副作用可藉由手術或藥物改善。

攝護腺癌治療後12個月時副作用存在情形

治療方式	性功能降低	泌尿問題	腸道問題	其他症狀
攝護腺根除手術	20-70%	15-50%		
外部放射線治療	20-45%	2-16%	6-12%	
近接放射線治療	36%	6-12%	18%	
荷爾蒙療法	40-70%			乳房腫脹：5-25% 潮熱：50-60%

***註：**

性功能降低：勃起功能障礙、喪失性慾

泌尿問題：尿道狹窄、尿失禁、尿滯留、血尿

腸道問題：腹瀉、痔瘡、直腸出血

資料來源：

Harris R, Lohr KN. Screening for Prostate Cancer : An Update of the Evidence for the U.S. Preventive Services Task Force. Ann Intern Med 2002; 137:917-29.



國際間對於無症狀之男性

接受PSA檢查之建議？

為瞭解PSA檢查是否可降低攝護腺癌的死亡率，美國和歐洲已進行兩項大型的隨機分派臨床研究，依據2009年發布之結果，在美國的研究中PSA檢查並無法降低攝護腺癌死亡率，兩組民眾的總死亡率也沒有差距；歐洲的研究發現，在追蹤8年後，攝護腺癌死亡率在有做PSA這組下降20%，不過總死亡率並沒有差異。目前國際間對於年齡較大者，傾向不做PSA檢查，但中年男性是否要做？尚持保留態度。



美國預防醫學委員會（USPSTF）2008年建議：對於年逾75歲以上的男性弊多於利，反對進行篩檢；對於75歲以下的男性，則尚不確定是否利大於弊，無法下結論。

不過2011年，該委員會(USPSTF)更新建議：由於PSA篩檢攝護腺癌其危害大於好處，故對所有年齡層男性，均反對提供PSA篩檢。



美國癌症學會 (American Cancer Society, ACS) 建議：預期壽命尚有10年以上之無症狀男性，從50歲開始，應有機會被告知有關PSA篩檢攝護腺癌之風險、潛在好處及不確定性，讓民眾在瞭解後，自行選擇是否要做篩檢；另，高危險群，例如有一等親罹患攝護腺癌者，建議從45歲開始討論要不要做，若家族中有多人罹患攝護腺癌，則建議從40歲開始討論。

結論：大部分國家及醫學團體皆建議，在接受攝護腺癌篩檢前，必須告知民眾有關PSA篩檢攝護腺癌之不確定性、風險及潛在的效益，讓民眾據以做出符合自己需要的決定。

是否要接受PSA檢查？應與醫師充分討論後，再做出對自己最合適的決定！

選擇 1

我不想接受PSA檢查：考慮到檢查所發現的攝護腺癌，並非全部都會危害我的健康，但為它所做的檢查和治療，卻可能引起嚴重的副作用，影響我的生活品質，除非醫學專家一致認為，早發現早治療可以減少攝護腺癌引起的死亡，否則我不想進行此項篩檢。

選擇 2

我想接受PSA檢查：擔心自己罹患攝護腺癌，若檢查陰性，可以使我比較安心，但我也知道，如果是陽性，則需要配合做後續的切片、診斷、追蹤等一連串的处理。





書 名 攝護腺癌篩檢？瞭解後再決定！
著 者 行政院衛生署國民健康局
出版機關 行政院衛生署國民健康局
地 址 新北市新莊區長青街2號
網 址 <http://www.bhp.doh.gov.tw>
電 話 (02)2997-8616
出版年月 100年12月
版 次 一版一刷

著作財產權人：行政院衛生署國民健康局

本書保留所有權利。欲利用本書全部或部分內容者，須徵求著作財產權人行政院衛生署國民健康局同意或書面授權。請洽行政院衛生署國民健康局（電話：02-29978616）。

© All rights reserved. Any forms of using or quotation, part or all should be authorized by copyright holder Bureau of Health Promotion, Department of Health, R.O.C.. Please contact with Bureau of Health Promotion, Department of Health, R.O.C. (TEL : 886-2-29978616)

感謝您讀完這本手冊，
希望我們提供的資訊，
有助於您更加瞭解攝護腺癌
及早期篩檢的利弊，
並做出對自己的健康最有利的選擇！

