

大腸直腸癌篩檢採用 Hemocult Test, 以 30 歲以上全體鄉民為對象, 由各村村幹事挨戶核發及收回。由於回收率偏低, 75 年 8 月間, 30 名陽明十字軍利用暑假到鹿谷鄉, 按照村別, 依據名冊, 挨家挨戶核發 檢查塗片 與說明書, 三天後再挨家挨戶收回檢體。凡是陽性反應者, 轉診至榮總台中分院、省立中興醫院或彰化基督教醫院做腸鏡或X光診斷。

肝癌篩檢以40歲-70歲男性全體鄉民為對象, 排定13村日程, 一天一個村, 前後兩次為時約一個月, 由衛生所護士在各村設置定點採血, 滴於濾紙血片上, 利用酶免疫分析法 (EIA) 檢驗血中甲型胎蛋白含量, 所發現的陽性 (AFP ≥ 20ng/ml) 病例均轉診到台北榮民總醫院, 做超音波及進一步的血液檢查。

本計劃施行的結果, 發現肝癌篩檢無論是受檢率或陽性追蹤結果與治療效果都甚好, 是很成功的一個篩檢計劃, 可能國人對於肝癌的重視所使然, 值得繼續推廣。子宮頸癌篩檢則受檢率偏低, 但陽性追蹤結果與治療效果都很好。如何鼓勵婦女提高受檢率是今後努力的方針。大腸直腸癌篩檢則是最不成功的一項篩檢計劃, 以兩個波次地毯式的作業方式, 不可謂不力, 受檢率仍然不高, 尤其是陽性追蹤結果非常不理想, 偽陽性比率甚高, 從成本效益分析而言, 很不值得繼續採行。

3. 鹿谷鄉民對癌症的知識、態度與行為之調查研究 15:30~15:40.

周碧瑟 李卓倫 張鴻仁

國立陽明醫學院公共衛生研究所

The Knowledge, Attitude, and Practice of Cancer in Luh-Guu Township

Pesus Chou Juo-Leun Lee Hong-Jen Chang

Institute of Public Health, National Yang-Ming Medical College.

癌症是一種極容易致命的疾病, 尤其當癌症患者未能早期診斷早期治療時, 其死亡率更高。然而癌症能否被早期偵測出來, 與民眾對大眾篩檢或臨床檢查的態度有很大的關聯。

本研究以鹿谷鄉30歲以上之鄉民為母群體, 以 PPS抽樣法 (Sampling with probability proportional to size) 抽出 1000人為樣本, 於75年2月間, 由 20名陽明醫學院學生組成的陽明十字軍, 利用寒假進行面對面問卷訪視, 共計完成問卷 660份, 完成資料以類別變項進行統計分析。

本研究發現約有三分之二的鄉民對於最基本的癌症知識仍很缺乏, 尤其是女性、年齡較大者、子女數較多者和不識字者的知識最缺乏, 而具有癌症基本知識者的知識來源多為電視、

報紙、衛生所人員和親友。

在對癌症的態度方面, 約有半數的鄉民對「癌症是否可治癒」、「癌症病因」和「防癌檢查」持有比較正確的態度, 鄉民對癌症的態度與性別、年齡、子女數、職業和教育程度有關。

在癌症所帶來的困擾中, 鄉民最害怕的是醫療費用的問題, 且有超過半數的鄉民認為有必要開辦防癌保險, 贊成的人多為男性、高教育程度者和子女數較少的人。

在預防癌症的行為上, 僅有10%的婦女作過「抹片檢查」, 且僅有 5%是每年定期檢查。婦女在作檢查前, 有半數會與丈夫或家人商量, 其中以丈夫的意見最有影響力。

4. 鹿谷鄉肝癌篩檢與非社區性肝癌篩檢之比較 15:40~15:50

1.周碧瑟 1.季麟揚 2.蕭廣仁 2.曹汀 3.吳肇卿 3.李壽東

1.國立陽明醫學院公共衛生研究所

2.榮民總醫院醫學研究部

3.榮民總醫院內科部

Comparison of community-based and non-community-based liver cancer screening

1.Pesus Chou

1.Lin-Yang Jih

2.Kwang-Jen Hsiao

2.Dean Tsao

3.Jaw-Ching Wu

3.Shu-Dong Lee

1.Institute of Public Health,

National Yang-Ming Medical College.

2.Department of Medical Research,

Veterans General Hospital.

3.Department of Medicine, Veterans General Hospital.

民國75年, 國立陽明醫學院「鹿谷鄉防癌示範計劃」在農委會的資助下, 以「濾紙甲型胎蛋白之酶免疫分析法」對南投縣鹿谷鄉 40歲-70歲的男性 (2998名) 進行肝癌篩檢。結果有1897名受檢, 受檢率 63%, 發現 20例 (1.06%) 為陽性 (AFP ≥ 20ng/ml), 經轉介至台北榮總以超音波等進行臨床檢查, 結果診斷為肝癌者有 4人 (20%), 都為小型肝癌 (≤5公分) 且均已接受手術切除。其餘16個陽性個案, 包括慢性肝炎4人, 酒精性肝炎7人, 疑似酒精性肝炎1人, 膽囊炎1人, 肝硬化1人, 尚未有確定診斷者 2人。經由此肝癌篩檢計劃發現之肝癌患者 100%皆可接受手術治療, 較諸由門診發現的病例僅 2.1%-2.5% 的比率, 有非常顯著的改善。

同年, 又以同樣的方法, 透過防癌天使對台北市、高雄市、台中市、桃園縣及新竹縣等五個縣市 30 歲以上, 參加防癌宣導會的民眾, 採立意取樣進行篩檢。在 15,200 名受檢者中 (60%為男性, 40%為女性), 共發現 42例 (0.27%) 為陽性

93

(檢  
篩  
有  
  
篩  
受  
三  
分  
陽  
  
篩  
方  
  
5  
  
f  
  
Scr  
  
.P  
  
防  
癌  
(  
4  
受  
檢  
其  
餘  
2  
名  
有  
7  
根  
此  
在  
5  
有  
1

(AFP  $\geq 20$ ng/ml), 其中3例 (7.14%) 經以超音波等進行臨床檢查發現有小型肝癌, 並均接受了成功的手術治療。其餘39個篩檢陽性個案, 包括肝炎25人、懷孕 5人、正常 6人以及尚未有確定診斷者 3人。

在控制了年齡和性別的因素後, 比較鹿谷鄉社區性肝癌篩檢計劃和非社區性篩檢計劃之男性年齡別陽性比率。若將受檢的男性民眾分為 40歲至50歲, 50歲至60歲及 60歲以上三個階層, 則經由鹿谷鄉社區性篩檢計劃發現為陽性的比率分別為1.01%、0.43%和2.23%。由非社區性篩檢計劃得到的陽性比率則分別為 0.34%、0.50%和 0.84%。

造成篩檢陽性的比率有如此顯著的差異, 尤其是鹿谷鄉40歲至50歲的男性篩檢結果為陽性的比率特別高, 除了非社區性篩檢中, 受檢者的自我選擇效應以外, 可能與鹿谷鄉本身的地方因素有關。其原因有待進一步的探討。

#### 5. 鹿谷鄉子宮頸癌篩檢的成果報告

15:50~16:00

周碧瑟 劉秀鳳 江宏

國立陽明醫學院公共衛生研究所  
國立陽明醫學院醫技系\*  
榮民總醫院病理部\*\*

#### Screening for Cervical Cancer in Luh-Guu Township

Pesus Chou Shiou-Feng Liu Hung Chiang

Institute of Public Health,  
National Yang-Ming Medical College.  
Department of Medical Technology,  
National Yang-Ming Medical College.\*  
Department of Pathology,  
Veterans General Hospital.\*\*

在農委會資助下, 民國75年間, 國立陽明醫學院“鹿谷鄉防癌示範計劃”, 在南投縣鹿谷鄉免費為 20歲以上已婚婦女 (4850名) 做子宮防癌抹片檢查, 共有 906名婦女受檢, 受檢率 19%。其中7名因檢體細胞數目太少, 沒有診斷結果, 其餘899名受檢者中, 發現8名子宮頸癌疑患者 (5名class III、2名class IV、1名class V), 疑患者0.89%, 在8名疑患者中, 有 7名做切片檢查, 其細胞學結果與病理學切片診斷結果很吻合, 發現 5名子宮頸癌病人, 子宮頸癌罹患率為 0.56%, 在5名子宮頸癌患者中, 有4名從未做過抹片檢查, 其病情較重, 有1名原位癌病人在半年前曾做過抹片檢查。

在899例子宮抹片發現15例有陰道滴蟲感染, 12例念珠菌感

染, 41例陰道嗜血桿菌感染。此細胞學檢驗室檢驗的reliability index 為99.6%。本研究中有子宮內頸細胞的抹片比率不多, 表示抹片取樣不理想, 亦即0.56%的罹患率有低估的現象。

#### 6. 鹿谷鄉大腸直腸癌篩檢之成果報告

16:00~16:10

周碧瑟 郭旭崧 陳秀熙

國立陽明醫學院公共衛生研究所

#### Screening for Colon-rectal Cancer in Luh-Guu Township

Pesus Chou Hsu-Sung Kuo Su-Ci Chen

Institute of Public Health,  
National Yang-Ming Medical College.

民國75年間, 在農委會資助下, 國立陽明醫學院“鹿谷鄉防癌示範計劃”在南投縣鹿谷鄉免費為30歲以上的民眾 (9075名) 做大腸直腸癌潛血薄片篩檢, 實際接受檢查的民眾有 3890名, 受檢率為43%, 檢驗結果有263名為陽性反應, 陽性比率6.8%。在 263名陽性反應者中, 有 96名已到榮總台中分院、省立中興醫院或彰化基督教醫院等處做進一步大腸直腸鏡或 X光檢查, 發現2名癌症患者 (一名為乙狀結腸癌, 另一名為直腸癌), 4名大腸息肉, 2名過敏性腸炎, 44名痔瘡, 44名正常。其餘 167名目前尚正在追蹤中。

受檢民眾平均年齡為52歲, 陽性反應者平均年齡為 54歲, 依年齡別陽性比率來看, 並未有隨著年齡增加而昇高的趨勢 (P=0.78)。男性陽性比率 6.7%, 女性陽性比率 6.5%, 大約相等, 而以籍貫、職業來看, 陽性比率也相差不多。

本研究發現大腸直腸癌陽性比率隨著下列情況而提高:

- (1) 平日大便中有血或腹部有腫塊等症狀者;
- (2) 飲食中肉類多於蔬菜者。

然而過去有消化性潰瘍或出血者, 陽性比率反而降低。上述這些差異皆具統計上的意義 (P<0.05)。至於家族病史、痔瘡之有無與大腸直腸癌陽性比率並無統計上的有意義相關。

本研究結果發現大腸直腸癌篩檢陽性追蹤結果非常不理想, 且偽陽性比率甚高, 有46%進一步檢查結果為正常, 46%為痔瘡。從成本效益分析而言, 大腸直腸癌篩檢不值得繼續採行。

主持人: 許瑞信

#### 7. GABA, Diazepam 和 Baclofen 對老鼠反射性徐脈之影響 16:10~16:20

陳靜暉 周良雄 楊中平 蔡麗雪 劉鴻榮