



# 肺癌筛查决策工具

## 手册



## 内容概述

该工具的目的是什么?	02 →
什么是肺癌?	02 →
什么是肺癌筛查?	02 →
我符合筛查条件吗?	03 →
肺癌筛查能够如何帮助我?	03 →
关于肺癌筛查, 我还需要了解哪些信息?	04 →
肺癌筛查包括哪些内容?	05 →
扫描后会发生什么?	05 →
我的筛查结果意味着什么? 接下来怎么办?	06 →
决策工具	07 →





## 该工具的目的是什么？

该工具可帮助您决定是否需要开始进行肺癌筛查。很多人认为筛查有益，是件好事。筛查的确可以在多个方面帮助您，但在决定是否筛查前，也有一些事项需要了解。

本手册旨在为您提供信息，帮助您做出明智的决定，选择是否接受筛查。这是您的选择——关于是否进行筛查，没有对错之分。

## 什么是肺癌？

肺癌是一种起源于肺部的癌症，其特点是肺部异常细胞不受控制地增殖，并可能向身体其他部位转移。

## 什么是肺癌筛查？

肺癌筛查包括对无症状人群（例如，您没有原因不明的持续咳嗽或咳血）进行低剂量计算机断层扫描（低剂量 CT）检查，以发现癌症的早期迹象。及早发现肺癌可以让您有更多治疗方案可供选择，也提高了治愈的机会。

用低剂量 CT 扫描进行肺癌筛查是免费的，费用由 Medicare 承担。

## 我符合筛查条件吗？

如果您符合以下所有条件，您即可申请该计划：



年龄在 50 至 70 岁之间。

及



无任何显示可能有肺癌的症状或体征  
(例如：原因不明的持续性咳嗽、咳血或无缘由的呼吸急促)。

及



目前吸烟草类香烟，或有吸烟史  
(在最近 10 年内戒烟)

及



传统香烟吸烟史累计达到至少 30 个“包年”  
(例如：持续 30 年每天吸一包烟，或持续 15 年每天吸两包烟)。

请咨询您的医疗团队，以确定您是否符合条件。



## 肺癌筛查能够如何帮助我？

肺癌筛查的好处包括：

### 尽早发现肺癌

当癌症在早期被发现时，可行治疗方案更多，治愈机会也更大。

### 让您安心无忧

筛查不仅可以排除肺癌，还能排查其他肺部疾病。低剂量 CT 扫描有助于了解您的肺部健康状况，提供安心保障。

### 提供与医疗团队讨论吸烟史的机会。如果您有意戒烟，还能获得相关的支持和帮助

您不必戒烟即可进行筛查，但戒烟有助于预防肺癌和其他肺部疾病，有助于延长寿命和提高生活质量。

## 关于肺癌筛查，我还需要了解哪些信息？

在参加肺癌筛查时感到担忧是很正常的。在首次扫描中，大约有 22% 到 51% 的人会查出肺部结节。其中超过 95% 的结节并非肺癌。即便如此，进行检查、等待结果或接受进一步检查仍可能带来心理负担。您可以向医疗团队咨询，了解可获得的支持服务。

### 假阳性

肺癌筛查可能会出现假阳性结果，也就是说，扫描结果显示您可能患有肺癌，但后续检查显示您并没有。假阳性在任何筛查或医学检测中都有可能发生。

### 过度诊断

有些癌症生长缓慢，可能在一生中都不会引起任何健康问题。这被称为“过度诊断”，大约每 30 例通过肺癌筛查发现的癌症中，就有 1 例此类情况。假阳性在任何筛查或医学检测中都有可能发生。

### 辐射接触

低剂量 CT 扫描在确保图像质量的同时，仅使用最少量的辐射。这一剂量低于人们在日常生活中一年内接触到的自然辐射量。如果扫描发现有结节，可能需要进行更多次扫描以判断是否为癌症。这是一种低量的安全辐射，可以提高早期诊断。

### 与肺癌无关的其他发现

有时，肺癌筛查还会发现其他健康问题，这可以由您的医疗团队进一步评估和处理。扫描可能显示肺部除癌之外的其他疾病（如肺气肿），也可能发现与肺部无关的疾病（如心脏病）。这些发现可能有助于早期干预，但也可能需要进一步检查，并可能引发一定的心理负担。

关键对比	筛查	不筛查
早期发现肺癌的可能性？	每 100 例中约有 70 例能在早期被发现 <sup>1</sup> 。	每 100 例中仅约有 7 例能在早期被发现 <sup>1</sup> 。
扫描结果认为可能患肺癌但实际上无肺癌的概率？	每 100 人中约有 3 人会发现高风险或极高风险的结节 <sup>1</sup> ，但其中不到一半最终确诊为肺癌。为了确定高风险或非常高风险的结节是否为癌症，医疗团队可能会建议进行进一步检查。但在这部分人中，最终被确诊为肺癌的不到一半。	避免了不必要的医学检查，但也错失发现早期、无症状肺癌的机会。
在扫描中发现肺癌以外问题的几率有多大？	有时扫描会发现需要进一步检查的情况，有时甚至能发现其他严重但可治疗的疾病。这些治疗可能可以挽救您的生命。	不进行筛查虽然避免了额外的医学检查，但也会错失及早发现其他可治疗疾病的机会。

1. 数据基于随机对照试验的最佳估算结果。

# 肺癌筛查包括哪些内容？



## 筛查频率？

- 如果结果正常（风险非常低），则每两年筛查一次。
- 如果扫描中发现问题，则可能需要更频繁地进行筛查。



## 如何准备？

- 向您的医疗团队获取一份低剂量 CT 扫描申请单。
- 您可以通过网上、电话或亲自预约扫描时间。预约时请告知工作人员，您正在参加国家肺癌筛查计划。
- 前往扫描时，请携带扫描申请单和 Medicare 卡。
- 请穿着舒适的衣物。进行扫描时，您可能需要更换成专用检查服。
- 如果您在更换检查服或躺上扫描床时需要协助，请提前告知诊所。
- 您无需禁食。



## 检查当天具体流程是怎样的？

- 您可能需要填写一份健康问卷，并测量身高和体重。医护人员会询问您是否能将双臂举过头顶并维持 5-10 分钟。
- 您需要平躺在扫描床上，双臂举过头顶。扫描时需要屏住呼吸几秒钟，并保持身体不动。放射技师会为您拍摄胸部影像。此项检查不需要打针。
- 扫描本身大约需要 **10 秒钟**，过程不会有任何疼痛感。
- 整个预约过程大约需 10 到 15 分钟。



## 如何前往？

- 请向您的医疗团队咨询您所在地区哪些机构提供肺癌筛查服务。部分偏远地区和农村地区将会有“Heart of Australia”移动筛查车提供肺癌筛查服务。



## 家人、朋友或照护者可以陪同吗？

- 如果您希望，也可以带朋友或家人一同前往。



## 低剂量 CT 扫描需要支付多少费用？

- 低剂量 CT 扫描通过 Medicare 免费提供，无需自费。

# 扫描后会发生什么？

您的医疗团队会收到您的扫描结果，并会在需要时联系您讨论结果。您还会收到来自 NCSR 的通知（短信或信件），说明接下来需要做什么。下一步可能是两年后再次进行低剂量 CT 扫描，或者与医疗团队讨论此次筛查的结果。

## 我的筛查结果意味着什么？接下来怎么办？

筛查结果	后续步骤
<b>无法定论</b> 由于技术原因，无法得出报告，需要重新扫描。	<ul style="list-style-type: none"><li>您将在收到 NCSR 或医疗团队的提醒后，重新预约筛查。</li></ul>
<b>风险极低</b> 本次扫描未发现任何令人担忧的问题。建议您每两年进行一次定期筛查，以便随年龄变化持续监测肺部健康。	<ul style="list-style-type: none"><li>NCSR 会通知您未发现重大异常，并建议您在两年后再次进行筛查。</li><li>当 <b>2 年</b>后需要再次筛查时，您将收到 NCSR 和/或医疗团队的提醒。</li><li>两年后，您需要回到医疗团队处接受适用性检查，并获取低剂量 CT 扫描的申请单。吸烟史不需要重新评估。</li></ul>
<b>低风险</b> 扫描中发现了肺部结节，但被评估为患肺癌的可能性较低。您需要在 12 个月后进行再次扫描。	<ul style="list-style-type: none"><li>NCSR 不会直接向您提供筛查结果，但会鼓励您与医疗团队讨论结果。</li><li>NCSR 将在 <b>12 个月</b>后提醒您再次进行筛查。</li><li>届时，请前往医疗团队处进行适用性检查并获取 CT 扫描申请单。</li></ul>
<b>低至中等风险或中等风险</b> 您的扫描中发现了一个或多个结节，需要更频繁地监测。根据您的检查结果，您需要在 3 或 6 个月后再进行一次扫描。	<ul style="list-style-type: none"><li>NCSR 不会直接向您提供筛查结果，但会鼓励您与医疗团队讨论结果。</li><li>NCSR 将在 <b>3 或 6 个月</b>后提醒您再次进行筛查。</li><li>您需要回去医疗团队那里接受适用性检查并获得低剂量 CT 扫描的申请单。</li></ul>
<b>高风险或极高风险</b> 发现一个或多个需要进一步检查的结节。这并不意味着您患有癌症，而是患肺癌的风险较高，所以请务必按时参加所有后续检查和安排。	<ul style="list-style-type: none"><li>NCSR 鼓励您与医疗团队沟通筛查结果。</li><li>医疗团队将审查放射检查报告并将您转介给专科医疗团队进行进一步检查。</li></ul>
<b>与肺癌无关但可进一步处理的其他发现</b> 该扫描除了检查肺部，还能检查颈部、胸部和上腹部等其他部位。有时，这些扫描结果可能会发现肺部非癌性疾病（如肺气肿），或肺部以外的问题（如心脏病）。	<ul style="list-style-type: none"><li>医疗团队会与您讨论是否需要额外的检查以及后续步骤。</li><li>出现额外发现并不一定会影响您继续参加肺癌筛查计划。</li></ul>

### 肺癌治疗

如果筛查发现患有肺癌，治疗方式可能包括手术切除受癌症影响的肺部部分。其他可能的治疗方式还包括放疗和化疗。有时，您可能需要综合多种治疗方式。

# 决策工具

请记住，参加肺癌筛查是您的个人选择。使用下方的工具，帮助您确定对您而言什么最重要。

问一下自己：在考虑是否做肺癌筛查时，您会着重考虑哪些因素？

不筛查 筛查  
不重要 ← → 非常重要

在出现症状前就能及早发现肺癌？ (例如：原因不明的持续性咳嗽或咳血)	1	2	3	4	5
在早期尚有更多治疗方案时检出肺癌？	1	2	3	4	5
通过筛查让自己对肺部健康更安心？	1	2	3	4	5
有机会讨论吸烟史并获得戒烟支持？	1	2	3	4	5

问一下自己：您对以下问题有多担心：

不筛查 筛查  
非常担忧 ← → 完全不担忧

对参加肺癌筛查感到担忧？	5	4	3	2	1
担心接触到辐射？	5	4	3	2	1
担心出现假阳性结果？ (即扫描结果显示您可能患癌，但后续检查证明没有)	5	4	3	2	1
担心需要进一步检查以评估低剂量 CT 扫描结果？	5	4	3	2	1

请查看您上方的评分结果。

如果您的大多数答案集中在右侧，说明您倾向于接受肺癌筛查。  
如果您的大多数答案集中在左侧，说明您可能倾向于不进行筛查。



如需了解更多国家肺癌  
筛查计划的信息，请访问：  
[www.health.gov.au/nlcsp](http://www.health.gov.au/nlcsp)

**Quitline**  
**13 7848**

如需获取戒烟帮助，请访问：  
[www.quit.org.au](http://www.quit.org.au)