



ทำความเข้าใจเกี่ยวกับ ปุ่มเนื้อในปอดและผล การตรวจอื่น ๆ



ปุ่มเนื้อในปอด

การตรวจคัดกรองมะเร็งปอดใช้ CT scan (การตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์) แบบใช้ปริมาณรังสีต่ำเพื่อตรวจหาก้อนเนื้อเล็ก ๆ ที่เรียกว่าปุ่มเนื้อ หากท่านมีก้อนเนื้อเล็ก ๆ ในปอด ซึ่งอาจจะเป็นหรือไม่เป็นมะเร็งก็ได้ แต่ควรได้รับการตรวจสอบหรือติดตามอาการ

- ปุ่มเนื้อในปอดเป็นสิ่งที่พบบ่อยมาก
- การตรวจคัดกรองมะเร็งปอดอาจพบปุ่มเนื้อในปอดได้ถึงครึ่งหนึ่งของผู้ที่เข้ารับการตรวจ
- ปุ่มเนื้อส่วนใหญ่ไม่เกี่ยวข้องกับมะเร็ง
- โดยทั่วไปแล้ว ปุ่มเนื้อในปอดมักเกิดจากแผลเป็นที่หลงเหลือจากการเคยติดเชื้อที่ปอดมาก่อน
- ปุ่มเนื้อมักไม่ก่อให้เกิดอาการใด ๆ
- คน ๆ หนึ่งอาจมีหลายปุ่มเนื้อ
- การมีหลายปุ่มเนื้อไม่จำเป็นต้องหมายความว่ามีความร้ายแรงกว่าการมีเพียงหนึ่งปุ่มเนื้อ
- หากผลการตรวจไม่มีอะไรน่ากังวล NCSR จะแจ้งเตือนท่านให้รับการตรวจคัดกรองอีกครั้งในอีกสองปี

หากพบปุ่มเนื้อจากการตรวจคัดกรองโดย CT scan แบบใช้ปริมาณรังสีต่ำ อาจแนะนำให้ทำ CT scan แบบใช้ปริมาณรังสีต่ำซ้ำอีกครั้ง อาจเป็นหลังจาก 3, 6 หรือ 12 เดือน ท่านจะได้รับการแจ้งเตือนเมื่อถึงเวลาต้องไปพบผู้ให้บริการด้านสุขภาพ ซึ่งผู้ให้บริการด้านสุขภาพจะส่งตัวท่านไปทำ CT scan แบบใช้ปริมาณรังสีต่ำ ในการสแกนเพื่อติดตามผล

หากปุ่มเนื้อโตขึ้นหรือมีการเปลี่ยนแปลง ผู้ให้บริการด้านสุขภาพอาจส่งท่านไปพบผู้ให้บริการด้านสุขภาพเฉพาะทางเพื่อทำการตรวจเพิ่มเติม หรือท่านอาจต้องเข้ารับการสแกนติดตามผลบ่อยขึ้น หากท่านได้รับการส่งตัวไปพบผู้ให้บริการด้านสุขภาพเฉพาะทาง พวกเขาอาจจัดให้ท่านทำการทดสอบเพิ่มเติม

หากพบว่าปุ่มเนื้อเป็นมะเร็งปอดโดยไม่มีสัญญาณหรืออาการใด ๆ เป็นไปได้มากกว่าการตรวจคัดกรองได้พบในระยะเริ่มแรก นั่นหมายความว่าสามารถรักษาได้ง่ายขึ้น



ผลการตรวจที่ไม่เกี่ยวข้องกับมะเร็งปอด

การสแกนยังสามารถมองเห็นส่วนอื่น ๆ ของร่างกายได้ เช่น บริเวณคอส่วนล่าง ทรวงอก และช่องท้องส่วนบน บางครั้งผลสแกนอาจแสดงให้เห็นสิ่งต่าง ๆ ในปอด (อย่างอื่นที่ไม่ใช่โรค มะเร็ง เช่น โรคถุงลมโป่งพอง) หรือภายนอกปอด (เช่น โรคหัวใจ) หากพบผลการตรวจที่ไม่เกี่ยวข้องกับมะเร็งปอด National Cancer Screening Register (ทะเบียนการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งแห่งชาติ) จะแนะนำให้คุณไปพบผู้ให้บริการด้านสุขภาพเพื่อหารือว่าจำเป็นต้องทำการตรวจเพิ่มเติมหรือไม่

รังสีแพทย์ที่รายงานผลการสแกนของท่านจะตรวจสอบส่วนต่าง ๆ ของร่างกายที่สามารถมองเห็นได้ การเปลี่ยนแปลงที่ไม่มีผลกระทบต่อสุขภาพโดยรวมของท่านในระยะสั้นหรือระยะยาวอาจไม่อยู่ในรายงาน ซึ่งรวมถึง 'ความเสื่อมและถดถอย' ตามปกติของร่างกาย ผลการตรวจทั้งหมดที่ไม่เกี่ยวข้องกับมะเร็งปอดซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพโดยรวมของท่านจะได้รับการรายงาน

การหารือเกี่ยวกับผลการตรวจอื่น ๆ เหล่านี้กับผู้ให้บริการด้านสุขภาพของท่านอาจช่วยให้สุขภาพโดยรวมของท่านดีขึ้น หากไม่ได้ทำการตรวจคัดกรอง ท่านอาจไม่ทราบถึงภาวะต่าง ๆ ที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของท่าน

อาการที่ควรเฝ้าระวัง

เป็นเรื่องปกติที่จะรู้สึกกังวลเมื่อเข้าร่วมโปรแกรมตรวจคัดกรองมะเร็ง การรอการสแกนและรอผลตรวจอาจเป็นช่วงเวลาที่ยากลำบากด้วยความกังวล โปรดพูดคุยกับผู้ให้บริการด้านสุขภาพของท่านเกี่ยวกับความกังวลหรือข้อกังวลใด ๆ ที่ท่านมี

การตรวจคัดกรองไม่เหมาะสำหรับผู้ที่มีการต่อเนื่องโดยไม่ทราบสาเหตุ รวมถึงผู้ที่มีการดังต่อไปนี้ ผู้ที่มีการเหล่านี้ต้องทำการทดสอบที่แตกต่างไป

หากท่านมีอาการอย่างใดอย่างหนึ่งเหล่านี้ ไม่ว่าผลการตรวจคัดกรองครั้งล่าสุดของท่านจะอยู่ในกลุ่มความเสี่ยงต่ำมาก หรือท่านกำลังอยู่ในช่วงระหว่างการตรวจสแกน โปรดพูดคุยกับผู้ให้บริการด้านสุขภาพของท่านทันที

- อาการไอใหม่หรืออาการไอที่เปลี่ยนไป
- ไอเป็นเลือด
- หายใจไม่ทันโดยไม่ทราบสาเหตุ
- เริ่มเหนื่อยมาก
- น้ำหนักลดแบบไม่มีสาเหตุ
- อาการเจ็บหน้าอกหรือปวดไหล่ที่ไม่หายสักที



บริการช่วยเหลืออื่น ๆ ที่ท่านสามารถเข้าถึงได้ได้แก่

Cancer Council (ความช่วยเหลือจากสภามะเร็ง)

☎ 13 11 20

Lung Foundation Australia

(มูลนิธิปอดแห่งประเทศออสเตรเลีย)

☎ 1800 654 301

13YARN

☎ 13 92 76

Lifeline

☎ 13 11 14

Beyond Blue

☎ 1300 224 636

Quitline

☎ 13 78 48

Head to Health

☎ 1800 595 212

การตรวจคัดกรองทุก ๆ สองปีถือเป็นวิธีที่ดีที่สุดในการตรวจพบมะเร็งปอดในระยะเริ่มแรก ซึ่งจะรักษาได้ง่ายกว่า



สำหรับข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับโปรแกรมตรวจคัดกรองมะเร็งปอดแห่งชาติ

www.health.gov.au/nlcsp

Quitline
13 7848

สำหรับความช่วยเหลือในการเลิกสูบบุหรี่
www.quit.org.au