

國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院新聞稿

**主題：【基底細胞癌】發生率最高的皮膚癌**

發表日期：108 年 10 月 8 日(星期二)

發表人：皮膚科/何英右醫師

68 歲的陳先生左臉有顆褐色凸起已 1 年多，原本只是小小的褐色斑塊隨著時間漸漸長大，且慢慢凸起，雖然不痛不癢，但是因為長在臉上影響外觀且擔心可能有病變，讓他有點擔心。

成大醫院斗六分院皮膚科何英右醫師表示，經切片檢查，陳先生確診是基底細胞癌，在與其討論後，選擇以手術方式移除病灶，配合門診追蹤。術後至今追蹤滿 1 年，病灶處沒有復發，也沒有淋巴結的轉移，終讓陳先生放心了。

何英右醫師表示，基底細胞癌是皮膚癌中發生率最高的癌症，常見在 60 歲以後的病人身上，且年紀越大發生的機率越高。基底細胞癌一開始可能以小顆結節或慢性傷口來呈現，部分病人也可能以色素性結節或紅疹/紅斑表現，且病灶會隨著時間而慢慢地增長；因為往往沒有症狀或只是有輕微地癢或疼痛，大部分病人一開始總是忽視它，往往等到長大到一定程度才會就醫。

基底細胞癌常發生在身體會暴露陽光的區域，如頭頸部、手背及前臂等處，但其實身體任何地方的皮膚都可能長出。其常見的危險因子包括：長時間的陽光曝露且沒有防曬、皮膚癌家族病史、有重金屬(砷)的攝取/深井水取用、曾接受放射線暴露，或本身有免疫缺乏的狀況。

何英右醫師指出，治療基底細胞癌有：手術移除、冷凍療法、外用藥物治療、光動力治療及放射性治療；第一線的治療方式通常是採用莫氏手術或手術中搭配冷凍切片，確認病灶周邊均無腫瘤細胞殘留後，5 年復發率只有 1-1.4%；冷凍療法/放射線治療/手術切除等無確認病灶周邊的方式，復發機率則約 7.5-10%。

基底細胞癌發生淋巴或其他器官轉移的病人很少，只有約 1%-1%，主要是轉移到淋巴、肺部及骨頭；但有轉移的病人預後很差，平均

存活時間只有 10 個月左右。

何英右醫師也因此特別提醒，治療後的追蹤是必要的。他說，以經過莫氏手術或手術中搭配冷凍切片治療的病人來說，雖然治癒率可高達 99%，但仍有基底細胞癌病人 5 年內在別的地方長出新病灶，且發生率高達 36-50%；因此除了平常生活中要做好防曬工作外，也建議固定回門診追蹤並且做全身皮膚的檢查。

（本篇內容旨在提供一般醫療衛教知識，如有不適或疾病，應尋求專科醫師的診治，以免貽誤病情，並能獲最佳治療的效果。）



**何英右醫師資歷：**

專科別	現職	經歷
皮膚科	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 國立成功大學附設醫院皮膚科主治醫師</li> <li>● 國立成功大學斗六分院皮膚科兼任主治醫師</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 彰化基督教醫院皮膚科住院醫師</li> <li>● 彰化基督教醫院皮膚科總醫師</li> <li>● 成功大學附設醫院皮膚科主治醫師</li> <li>● 成功大學斗六分院皮膚科兼任主治醫師</li> </ul>

**專長**

皮膚手術、良惡性皮膚腫瘤、一般皮膚疾病、青春痘、濕疹、帶狀皰疹、乾癬

新聞聯絡人：管理中心行政組／高得雅

電話：(05)533-2121 分機 6203