



# 認識皮膚癌

適量的陽光有助人體吸收維他命D，預防骨質疏鬆；但如果長期接受陽光照射，便會增加患上皮膚癌的風險。皮膚癌通常在陽光易於照射的部位出現，如臉部、頸部、前臂和手背等。故此，室外工作者、運動愛好者或一些需要長時間在烈日下活動的人士均屬皮膚癌的高危一族，因為他們的皮膚容易形成日光性角化症，繼而轉變成皮膚癌。而膚色白皙、眼珠和毛髮屬淺色的人，由於他們的皮膚缺少了過濾有害日光的黑色素，容易被陽光灼傷，所以他們患上皮膚癌的機會比一般人為高。



撰文：  
香港大學李嘉誠醫學院  
內科學系  
名譽臨床醫學助理教授  
楊志強醫生

## 全球的發病率正急速上升

皮膚是人體最大的器官，其結構分為三層：最外層是表皮，其次是皮下組織及最深層的真皮。最常見的三種皮膚癌是基底細胞癌、鱗狀細胞癌及黑色素細胞癌；前兩種可統稱為非黑素瘤皮膚癌，後者則屬黑素瘤。而真皮和皮下組織所出現的腫瘤卻甚少發生，如皮膚淋巴瘤及軟組織肉瘤等。

現時，全球的皮膚癌發病率正急速上升，因此市民只要做足預防措施，避免過度曝曬

便可。雖然並非所有皮膚癌與經常曬太陽有關，但皮膚癌的致病因素主要是紫外光的照射和患者的皮膚類型，而其他因素包括經常接觸化學致癌物質、受到輻射的影響及出現慢性潰瘍等問題。

## 三種常見的惡性腫瘤

### 一、基底細胞癌

基底細胞癌是最普遍的惡性腫瘤，佔非黑素瘤皮膚癌個案的75%。基底細胞癌通常在表面光亮的皮膚呈現小腫

瘤，以男性患者居多，常出現於頭部、臉頰、頸部和手部。患者的皮膚較為白皙，且擁有淺色的眼珠和毛髮，因為他們容易被日光灼傷。這種癌症的生長速度緩慢，而轉移到其他部位的機會極少；但癌細胞可能往皮膚下延伸至骨骼，造成容貌的轉變。

### 二、鱗狀細胞癌

鱗狀細胞癌是常見的皮膚癌之一，僅次於基底細胞癌，主要從表皮的角質細胞發作。與基底細胞癌一樣，鱗狀細胞癌經常發生在男性身上，其發病位置包括耳朵、臉部、嘴唇和嘴部。

患者的皮膚會呈現紅色鱗屑狀角化腫塊，而受到輻射傷害的部位亦可能出現，如腿部或腹壁等。那些皮膚白皙及抗曬能力低的人士，患上鱗狀細胞癌的機會較高。

另外，接受器官移植的病人亦有可能患病，因他們需要長期接受藥物治療，以減低排斥的機會。而長期接受紫外線光療的皮膚病患者也容易患上鱗狀細胞癌。鱗狀細胞癌患者通常會出現皮膚腫塊或潰瘍，且有擴散至其他部位的可能。

### 三、黑色素細胞癌

雖然黑色素細胞癌在中國人中並不常見，但卻是一種嚴

重且轉移性高的皮膚癌，因為皮膚癌的死亡個案中，大約有75%屬黑色素細胞癌。此類患者的癌細胞會迅速生長而出現潰瘍，通常在患病初期已有擴散的跡象，所以他們普遍會出現於淋巴結及內臟，甚至擴散至肺部及大腦。

表面上，患者的皮膚會出現一粒深黑色的痣，但形狀屬不規則的，而且顏色可由黑褐色轉變為紅色、藍色甚至白色，所以及早診斷出黑色素細胞癌是極其重要的。據外國的統計資料，超過50%的白種女性患者在腿部發病，而白種男性患者發病於身軀；亞洲人則常見於足底、手掌或黏膜薄膜等位置。

## 治療方法

如果患者屬基底層細胞癌，大多數可透過手術切除或放射治療根治。其他治療方法包括冷凍治療和使用燒灼術刮除癌細胞。可是，大約有5至10%的個案會復發，特別是鼻、耳及耳後部位。

鱗狀細胞癌患者可利用手術切除來根治。不過，長者及身體虛弱的患者由於無法接受手術，放射治療亦是其中一個治療方案。

至於黑色素細胞癌，徹底

的手術切除仍然是最理想的治療方法。切除範圍需視乎腫瘤的體積而定。若切除範圍較大，患者可能需要同時接受整形手術。

此外，由於藥物治療的反應未如理想，放射治療可作為黑色素細胞癌的基本治療；而那些晚期皮膚癌患者亦可接受放射治療，有紓緩病情的作用。

要預防皮膚癌，應經常進行自我檢查。首先，應由臉部、手背及前臂開始檢查，因為這些地方容易受到紫外線的傷害。之後，可檢查手部及腳部的黑痣，因為患上黑色素細胞癌的亞洲人多於手部及腳部發病。如果發現手部及腳部的黑痣迅速增長，應立即就醫。

而痣的形狀及數量亦需多加留意，如果痣的形狀奇異或數量突然增多，應盡快接受檢查。另外，尤其是年紀較大的長者，要注意長期無法癒合的傷口，因為這可能會轉變為鱗狀細胞癌。

而有皮膚癌家族史的人及需長期在烈日下工作的人士(如農夫，工人等)應經常留意自己皮膚的狀況，以便及早發現和進行治療。而使用SPF 15或以上的太陽油可保護皮膚，預防紫外光對皮膚的傷害。