

專案質詢

8-8-1-0032

## 立法院議案關係文書 中華民國104年9月10日印發

案由：本院許委員淑華，鑑於日前衛福部健保公布去年的健保花費總額約五千九百億元，其中癌症醫療支出七八二億元，佔了百分之十三點三，為健保支出最花錢的疾病，針對健保花費的問題。目前許多過於頻繁尋求醫療診斷的現象，不單使醫生負擔過重，難免影響醫療品質，對於病人來說，總是懷著憂慮情緒經常出入醫院，不唯犧牲生活品質，影響維持健康最為關鍵的自體免疫力，其所求得的醫療是否恰適，也是值得三思的。爰此，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、日前衛福部健保公布去年的健保花費總額約五千九百億元，其中癌症醫療支出七八二億元，佔了百分之十三點三，為健保支出最花錢的疾病，去年十大癌症排名與歷年差異不大，其中以肝癌藥費成長百分之二十點四最高，主因近年不斷有治癌新藥上市，造成健保支出居高不下。
- 二、人類面對身體疾患，採行醫藥治療是天經地義的事，但是隨著醫療技術發展，卻也發現許多醫藥治療並不必然帶來更好的結果，近代醫學開始更為強調「預防重於治療」觀念，領略到許多疾病不是一味投藥醫治便可以解決。
- 三、以癌症為例，由於是長時間、多因演變以及複雜機制的疾病，這正是癌症治療困難所在，這種疾病成因複雜，因人各異，難以用針對單一效用機制的化學藥物解決，也是多年來多種癌症成為十大死亡原因的道理。
- 四、過去面對癌症疾病，總強調及早發現及早治療概念，但是現在醫學對於癌症，有不同看法，認為癌症應該可分成好些個階段，有所謂的「細胞增生」、「癌前病變」、「良性腫瘤」和「癌症」，認為在前三個階段的狀況，並不需要採行治療，身體也有自癒能力，舉例來說，二〇一三年五月美國《內科醫學年報》就提出看法，不建議對任何年齡的攝護腺特異性抗原（PSA）進行篩檢，因為這與病人壽命預期沒有統計上的顯著意義。

## 立法院第 8 屆第 8 會期第 1 次會議議案關係文書

- 五、二〇一三年八月《美國醫學會期刊》也提出對癌症所謂「過度診斷」與「過度治療」問題的看法，認為過去三十年早期診斷癌症的經驗發現，原來預期這種診斷會減少末期癌病以及降低癌症死亡，但都沒有發生，這個經驗顯現的是癌症高度複雜性，以及癌症病變非單一性演進歷程的特質。
- 六、二〇〇九年五月英國頂尖《自然》雜誌也刊登過一篇討論應改變對抗癌症策略的文章，作者為相當有經驗化療專家，他認為過去化療以趕盡殺絕辦法對付癌症的策略，面對透過淋巴或血液，從原始腫瘤蔓延至其他組織或部位的癌細胞，不但不是最好的治療方式，還增加了癌細胞在有毒化學藥物中，適應環境轉化增生的機會，這位化療專家還以生物細胞學的實驗結果，顯現化療破壞原有不同性質細胞平衡所帶來的負面效果，而由老鼠的動物實驗則顯現，比起只做控制病情的老鼠，積極治療的老鼠生存的時間反而較短。