



# 第一章 預防和及早發現乳癌

---

## 第一章 預防和及早發現乳癌

本章綜述14,035名在香港乳癌資料庫登記的香港乳癌患者的人口統計特徵、社會經濟狀況、生活方式和健康背景，這些資料均反映患者在確診癌症之前的狀況。透過

這些數據分析，我們或許能夠分辨出與香港乳癌病例增加的主要相關因素。

### 主要分析結果

- ▶ 我們的患者確診年齡平均數為51.2歲，標準偏差為10.5歲，而確診的年齡中位數則為49.9歲。約有三分之二（68.0%）患者的年齡介乎40歲至59歲。
- ▶ 香港乳癌資料庫研究各種乳癌的高危因素（由不同國際癌症研究機構評定），從我們患者群組中觀察到十大最常見高危因素，資料如下：
- ▶ 我們的患者群組中，少於四分之一定期接受自我乳房檢查、乳房X光造影檢查或乳房超聲波檢查。
- ▶ 除40歲以下的患者外，從沒有進行自我乳房檢查、臨床乳房檢查或超聲波乳房檢查的比例與年齡成正比。
- ▶ 不論年齡，超過60%患者從沒接受過乳房X光造影檢查。

高危因素	人數	(%)
缺乏運動（每周少於3小時）	10,836	(77.2)
從未餵哺母乳	9,188	(65.5)
高度精神壓力（超過一半時間）	5,236	(37.3)
超重/肥胖	5,226	(37.2)
沒有生育/35歲後首次生育	3,433	(24.5)
飲食以肉類及乳類製品為主	2,034	(14.5)
有家族乳癌病史	2,017	(14.4)
提早初經（<12歲）	1,889	(13.5)
使用荷爾蒙補充劑	876	(6.2)
飲酒	649	(4.6)

## 1.1 患者統計資料

年齡是已早被確認為的乳癌風險因素。婦女年紀越大，罹患乳癌的風險便越高<sup>2</sup>。基於每個乳癌患者群組的年齡分佈有重大差異<sup>3-5</sup>，而且年輕和年長患者的乳癌特性和治療方面都有所不同<sup>6-8</sup>。因此，研究每個乳癌患者群組的年齡分佈是非常重要的。

我們的患者群組年齡介乎18.8歲到101.5歲之間，約有三分之二（68.0%）患者的年齡介乎40歲至59歲（圖1.1）。確診年齡平均數為51.2歲，標準偏差為10.5歲，而確診的年齡中位數則為49.9歲。

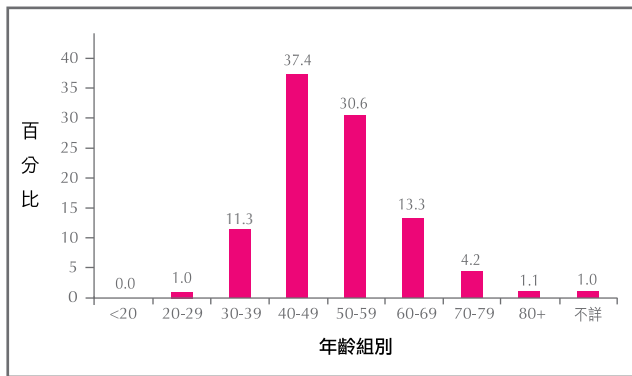


圖1.1 患者群組確診年齡的分佈（人數=14,035）

\* <20歲的年齡組別共有3名患者

我們的患者群組約有三分之一（31.6%）是家庭主婦，而大約一半（57.0%）是受僱或自僱人士（圖1.2），專業/文職人員（30.9%）的比例高於非文職/勞動工作者（23.7%）。另外，受僱或自僱患者的平均工作時間為每星期46.3小時，標準偏差為每星期14.4小時。

研究發現夜更工作與乳癌風險增加有關，原理是夜更工作的人在晚上會暴露於人造光源中，身體的晝夜節律因此會受到影響。2007年，國際癌症研究機構（IARC）<sup>9</sup>把影響到晝夜節律的夜更工作歸類為「對人類很可能致癌」。因此，為了解夜更工作和乳癌確實的因果關係，便必須作進一步的研究。我們群組有8,012名患者在確診時仍然有工作，當中有678人（8.5%）需要於夜更工作，夜更工作頻繁度中位數為每年83個晚上。

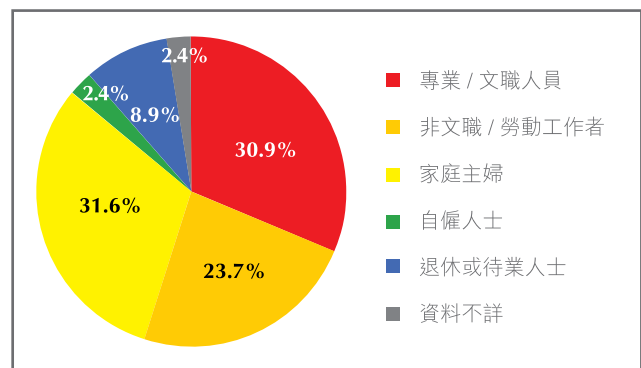


圖1.2 患者群組的職業（人數=14,035）

我們的患者群組中，大約三分之二（69.2%）有中學或以上的教育程度，29.8%患者的教育程度屬於小學或以下（圖1.3）。大約三分之一（35.2%）的每月家庭收入為港幣30,000元或以上，而20.1%的每月家庭收入少於港幣10,000元（圖1.4）。

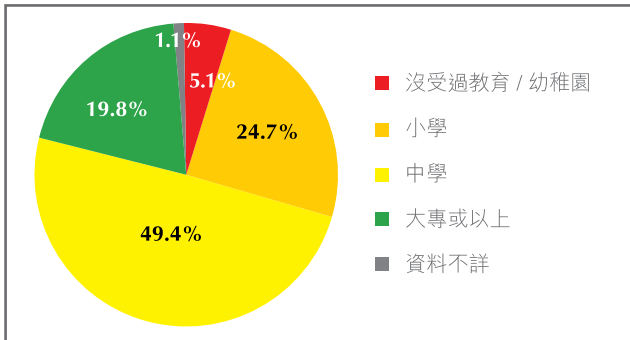


圖1.3 患者群組的教育水平 (人數=14,035)

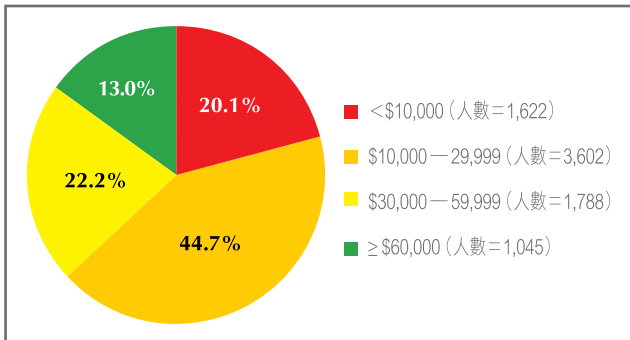


圖1.4 患者群組的每月家庭收入 (港幣) (人數=8,057)

我們的患者群組有超過一半 (57.4%) 患者確診時在新界居住，22.9%在九龍居住，15.3%在港島居住 (圖1.5)。

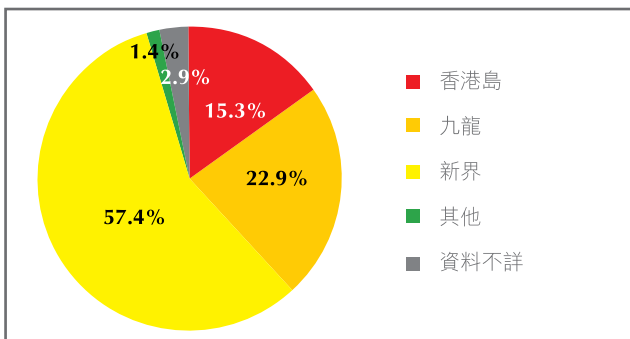


圖1.5 患者群組的居住地方分佈 (人數=14,035)

超過一半患者 (63.0%) 的胸圍尺碼是36吋或以下 (圖1.6) 及有超過一半 (51.9%) 的罩杯尺碼為B級或以下 (圖1.7)。

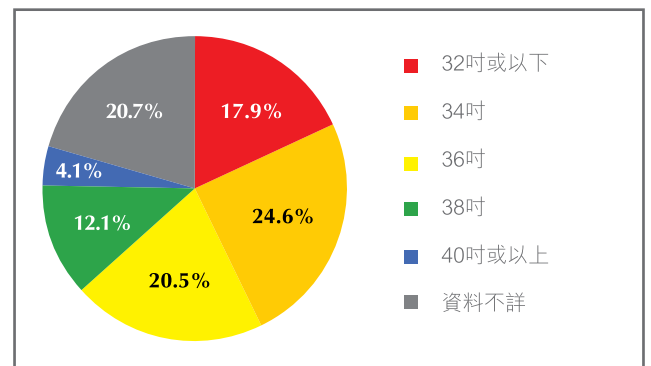


圖1.6 患者群組的胸圍尺碼 (人數=14,035)

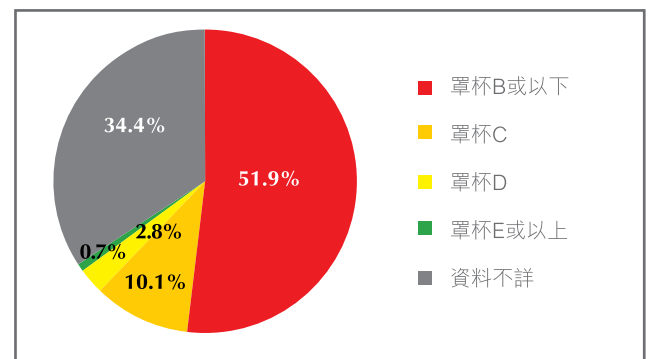


圖1.7 患者群組的胸圍罩杯大小 (人數=14,035)

## 1.2 風險因素及健康紀錄

### 1.2.1 吸煙

國際癌症研究機構把吸煙歸類為「很可能導致乳癌的成因」<sup>9</sup>。不過，美國一個報告總結目前的研究結果都只是高度懷疑，不足以推論主動或被動吸煙和乳癌有一個確實的因果關係<sup>10</sup>。

在我們患者群組中，有631名曾經或於確診時仍有吸煙的患者（4.5%），平均吸煙18.0年，標準偏差為10.9年。少於一半（44.4%）在確診時已經戒煙，戒煙平均時間為7.1年（標準偏差為8.5年）。自2008年起確診的8,962名患者當中，415人（4.6%）在確診前一年內平均每星期吸煙3.5包，標準偏差為每星期3.0包。

### 1.2.2 飲酒

國際癌症研究機構及世界癌症研究基金會 / 美國癌症研究所（WCRF/AICR）已經把酒精飲品歸類為對所有年齡的人都是乳癌的成因<sup>9,11</sup>。飲用酒精量越高，乳癌風險也越高。一項統合分析研究顯示，每10克酒精（一個標準酒精飲品，大約相當於一罐330毫升啤酒、一杯100毫升餐酒或一杯30毫升高強度酒精飲品）會增加10%的乳癌風險<sup>11</sup>。

我們患者群組約有百分之五（4.6%）的患者喝酒（除了很少 / 偶爾喝酒精飲品的），平均年期為15.0年，標準偏差為11.0年。只有16.2%患者在確診前已經戒酒。2008年起確診的8,962名患者當中，465人（5.2%）有飲用酒精飲品的習慣，確診前一年平均每星期飲用4.6杯酒。最常見的酒精飲品是紅酒（31.4%）和啤酒（22.4%）。

### 1.2.3 飲食、運動習慣及精神壓力水平

縱然過去已經有不少有關飲食對乳癌風險影響的研究，迄今大部分研究結果都各自表述，未能定論。另一方面，世界癌症研究基金會 / 美國癌症研究所已經確定運動很可能幫助預防收經後的婦女患上乳癌<sup>11</sup>。研究更發現當收經後婦女的人體脂肪增加時，乳癌的風險也相繼增加，故此婦女應該限制攝取熱量及恆常運動，以減少體重增加，保持健康體重和人體脂肪水平。

我們群組中，大約68.5%患者飲食均衡，14.5%患者飲食含豐富肉類 / 乳類製品。將近一半患者從不做運動，只有大約五分之一（22.0%）在確診前一年內每星期運動三小時或以上（表1.1）。

現存的研究並未能確定精神壓力為乳癌的一項風險因素，需要作進一步研究。不過，一些研究顯示，長期承受壓力的人可能會衍生其他與乳癌風險因素有關的習慣，例如吸煙或喝酒，從而有可能增加癌症的風險。我們群組當中的37.3%患者在確診前一年內曾承受高度壓力，只有三分之一（33.8%）感到輕微壓力（表1.1）。

表1.1 患者群組確診前的飲食習慣、運動習慣及精神壓力水平(人數= 14,035)

	人數	(%)
<b>飲食習慣</b>		
含豐富肉類 / 乳類製品	2,034	(14.5)
茹素或蔬果為主	1,930	(13.8)
均衡飲食	9,612	(68.5)
資料不詳	459	(3.3)
<b>運動習慣</b>		
從不運動	6,598	(47.0)
每周運動< 3小時	4,238	(30.2)
每周運動≥ 3小時	3,085	(22.0)
資料不詳	114	(0.8)
<b>精神壓力狀態</b>		
高度壓力*	5,236	(37.3)
中度壓力**	3,875	(27.6)
輕微壓力	4,747	(33.8)
資料不詳	177	(1.3)

\* 高度壓力：多於一半時間

\*\* 中度壓力：25-50%時間

### 1.2.4 身高、體重及體重指數

體重指數 (BMI) 是根據個人身高和體重來評估人體脂肪量的方法，計算方法是把體重 (公斤) 除以身高 (米) 的平方。國際癌症研究機構評定肥胖是乳癌風險因素<sup>9</sup>。一項統合分析研究顯示，婦女收經後過重或肥胖會增加乳癌的風險<sup>12</sup>。

我們患者群組的平均身高為157.8厘米，標準偏差為5.6厘米，而平均體重為57.0公斤，標準偏差為9.6公斤。當中37.2%在確診時屬於過重或肥胖 (表1.2)。

表1.2 患者群組確診前的體重指數 (人數= 14,035)

	人數	(%)
<b>體重指數BMI</b>		
≥ 25.0 (肥胖)	2,890	(20.6)
23.0 - 24.9 (過重)	2,332	(16.6)
18.5 - 22.9 (正常)	5,952	(42.4)
< 18.5 (過輕)	976	(7.0)
資料不詳	1,885	(13.4)

### 1.2.5 乳癌家族史

研究發現，有直系親屬罹患乳癌的婦女，比沒有直系親屬患乳癌的婦女的乳癌風險較高。如果有較多直系親屬患乳癌，或這些親屬在50歲前患乳癌，則有關婦女罹患乳癌的風險更高<sup>13,14</sup>。我們患者群組中，只有14.4%患者有乳癌家族史，而84.3%患者沒有乳癌家族史 (表1.3)。

表1.3 患者群組確診前的家族乳癌病歷 (人數= 14,035)

乳癌家族病歷史	人數	(%)
<b>沒有</b>	<b>11,838</b>	<b>(84.3)</b>
<b>有</b>		
直系親屬	1,427	(10.2)
非直系親屬	556	(4.0)
資料不詳	34	(0.2)
<b>乳癌家族史資料不詳</b>	<b>180</b>	<b>(1.3)</b>

### 1.2.6 個人腫瘤病歷

研究發現曾經罹患某些種類癌症的婦女，患上乳癌的風險會較高，這些癌症包括霍傑金淋巴瘤、黑色素瘤、肺腺癌、腸癌、子宮癌、慢性淋巴細胞性白血病，或兒童時期曾經患上各種癌症<sup>15-20</sup>。另一方面，宮頸鱗狀細胞癌的康復者患上乳癌的風險則較低。我們的患者群組只有1.9%在確診乳癌前，曾罹患其他種類的惡性腫瘤（表1.4）。這些惡性腫瘤當中，又以甲狀腺癌最為常見（表1.5）。

表1.4 患者群組確診前的個人腫瘤病歷（人數= 14,035）

腫瘤病歷	人數	(%)
沒有	11,313	(80.6)
良性腫瘤	2,046	(14.6)
惡性腫瘤	271	(1.9)
腫瘤性質不詳	64	(0.5)
腫瘤病歷不詳	341	(2.4)

表1.5 患者群組曾患惡性腫瘤的類別（人數= 271）

惡性腫瘤類別	人數	(%)
甲狀腺癌	38	(14.0)
直腸癌	28	(10.3)
子宮癌	23	(8.5)
子宮頸癌	18	(6.6)
卵巢癌	10	(3.7)
血癌	9	(3.3)
肺癌	8	(3.0)
鼻咽癌	8	(3.0)
腸癌	6	(2.2)
肝癌	5	(1.8)
泌尿系統癌	5	(1.8)
骨癌	3	(1.1)
食道癌	3	(1.1)
皮膚癌	3	(1.1)
胃癌	3	(1.1)
唾腺癌	2	(0.7)
肉瘤	2	(0.7)
舌癌	2	(0.7)
其他*	6	(2.2)
資料不詳	99	(36.5)

\*其他癌症包括：腦癌、輸卵管癌、髓質癌、鼻腔癌、頸癌、腮腺癌。

### 1.2.7 良性乳房狀況及癌症前的乳房病變病歷

研究發現若婦女曾患有某些種類的良性乳房狀況或癌症前的乳房病變，患上乳癌的風險會有所增加。良性乳房狀況可分為三種類別：非增生性病變，無非典型增生性病變和非典型增生。非增生性病變的例子有纖維乳腺瘤或其他囊變性纖維瘤，一般而言不會增加患上乳癌的風險<sup>21</sup>。另一方面，無非典型增生性病變，例如乳頭狀瘤或乳頭狀瘤病，以及非典型增生如非典型導管或小葉增生都與乳癌風險增加有關<sup>21</sup>。乳小葉原位癌是癌症前乳房病變的一種，也會增加婦女罹患乳癌的風險。我們的患者群組中，15.1%曾有良性乳房疾病的歷史，當中0.2%有多乳頭狀瘤病以及0.4%有非典型導管增生。一名患者在確診乳癌前曾患有乳小葉原位癌（表1.6）。

表1.6 患者群組確診前的乳房疾病病歷

	人數	(%)
<b>乳房疾病病歷</b>	<b>2,115</b>	<b>(15.1)</b>
<b>乳房疾病的種類</b>		
纖維乳腺瘤	969	(45.8)
囊變性纖維瘤	120	(5.7)
乳頭狀瘤	32	(1.5)
乳頭狀瘤病	4	(0.2)
非典型導管增生	8	(0.4)
乳小葉原位癌	1	(0.0)
其他（乳腺增生、其他良性腫瘤）	190	(9.0)
資料不詳	808	(38.2)

### 1.2.8 患者提早初經、延遲收經和生育紀錄

研究顯示婦女的生理現象，例如提早初經（12歲前），延遲收經（55歲後），沒有生育和第一胎晚育（35歲後）都會增加她們一生中受雌激素影響的時間及程度，從而增加罹患乳癌的風險。另一方面，延遲初經、提早收經、有生育經驗和較早生育第一胎都會減低乳癌的風險<sup>11</sup>。

在我們的患者群組當中，初經的平均年齡為13.3歲，收經的平均年齡為49.3歲，而13.5%有提早初經的情況，大約一半（48.8%）患者在確診時已經收經，當中4.7%有延遲收經的情況。群組中五分之一（20.5%）在確診癌症時未曾生育，只有4.0%在35歲後生育第一胎。此外，第一胎平均的生育年齡為26.8歲（表1.7）。72.5%患者曾生育兩個或以上。患者的生育次數詳列於表1.8。



表1.7 患者群組的初經、收經及生育紀錄

	人數	(%)
<b>初經 (人數=14,035)</b>		
提早初經 (<12歲)	1,889	(13.5)
正常初經 (≥12歲)	11,163	(79.5)
年齡不詳	983	(7.0)
<b>更年期 (人數=6,848)</b>		
延遲收經 (>55歲)	325	(4.7)
正常收經 (≤55歲)	5,616	(82.0)
收經年齡不詳	907	(13.2)
<b>生育紀錄 (人數=14,035)</b>		
沒有生育	2,875	(20.5)
首次生育≤35歲	9,846	(70.1)
首次生育>35歲	558	(4.0)
首次生育年齡不詳	321	(2.3)
生育紀錄不詳	435	(3.1)
<b>餵哺母乳 (人數=14,035)</b>		
有	4,363	(31.1)
沒有 (曾生育)	6,255	(44.6)
沒有 (不曾生育)	2,868	(20.4)
沒有 (生育紀錄不詳)	65	(0.5)
資料不詳	484	(3.4)

世界癌症研究基金會 / 美國癌症研究所已經評定餵哺母乳可以預防所有年齡婦女患上乳癌<sup>11</sup>。我們的患者群組中，31.1%有餵哺母乳，平均哺乳時間為15.9個月，標準偏差為22.0個月，時間範圍由0.1個月到252個月。

表1.8 患者群組的生育次數 (人數=10,725)

生育次數	人數	(%)
1	2,876	(26.8)
2	4,820	(44.9)
3	1,859	(17.3)
4	673	(6.3)
5	246	(2.3)
6	116	(1.1)
7	40	(0.4)
8	16	(0.1)
9+	8	(0.1)
資料不詳	71	(0.7)

### 1.2.9 使用賀爾蒙避孕劑

賀爾蒙避孕劑含有人工合成的性賀爾蒙，使用的形式可以是口服藥片、注射、植入和透皮貼劑。雖然國際癌症研究機構把目前或近期使用雌激素－黃體激素的混合口服避孕劑列為乳癌成因之一，但是最近的研究指出婦女停止服用口服避孕劑十年或以上後，患上乳癌的風險會回復正常<sup>9</sup>。然而乳癌風險與注射或植入避孕劑之間的關係，卻得出不一致的研究結果<sup>22-26</sup>。有見賀爾蒙避孕劑與乳癌的關係頗具爭議，故此需要進一步探討。我們患者群組有三分之一 (32.9%) 曾使用賀爾蒙避孕劑，當中12.3%使用了超過五年 (表1.9)，四分之三 (75.4%) 曾使用賀爾蒙避孕劑的患者在確診時已經停止使用，停止使用的平均年期為17.7年。

表1.9 患者群組確診前使用口服避孕藥的情況  
(人數=14,035)

口服避孕藥使用情況	人數	(%)
沒有服用	9,006	(64.2)
服用少於5年	2,190	(15.6)
服用了5-10年	1,202	(8.6)
服用超過10年	515	(3.7)
服用年期不詳	706	(5.0)
使用與否不詳	416	(3.0)

### 1.2.10 使用荷爾蒙補充劑

賀爾蒙補充劑含有人工合成性荷爾蒙，用以紓緩婦女收經後的徵狀。國際癌症研究機構把目前用於紓緩婦女收經徵狀的雌激素－黃體激素混合劑列為乳癌成因之一<sup>9</sup>。我們的患者群組中，少於十分之一（9.4%）的患者收經後曾使用賀爾蒙補充劑療法，當中3.3%使用超過五年（表1.10）。

表1.10 已收經患者群組在確診前使用荷爾蒙補充劑的情況（人數=6,848）

荷爾蒙補充劑服用情況	人數	(%)
沒有服用	5,968	(87.1)
服用少於5年	346	(5.1)
服用了5-10年	187	(2.7)
服用超過10年	39	(0.6)
服用年期不詳	70	(1.0)
使用與否不詳	238	(3.5)

### 1.2.11 患者十大高危因素

不同的國際癌症研究機構已經把很多與乳癌有關的高危因素列為可信或可能會引發乳癌的成因。我們在本章較早段落已經探討過這些高危因素。香港乳癌資料庫研究各種乳癌的高危因素，從我們患者群組中觀察到十大最常見高危因素，並載列於表1.11。77.2%患者報告她們缺乏足夠運動，是最常見的高危因素，其次是不曾餵哺母乳（65.5%）以及高度精神壓力（37.3%）（表1.11）。多項高危因素累積會增加罹患乳癌的風險，60.2%有三種或以上於表1.11所載列的高危因素（圖1.8）。

表1.11 患者群組罹患乳癌十大高危因素（人數=14,035）

高危因素	人數	(%)
缺乏運動（每周少於3小時）	10,836	(77.2)
從未餵哺母乳	9,188	(65.5)
高度精神壓力（超過一半時間）	5,236	(37.3)
超重 / 肥胖	5,226	(37.2)
沒有生育 / 35歲後首次生育	3,433	(24.5)
飲食以肉類及乳類製品為主	2,034	(14.5)
有家族乳癌病史	2,017	(14.4)
提早初經（<12歲）	1,889	(13.5)
使用荷爾蒙補充劑	876	(6.2)
飲酒	649	(4.6)

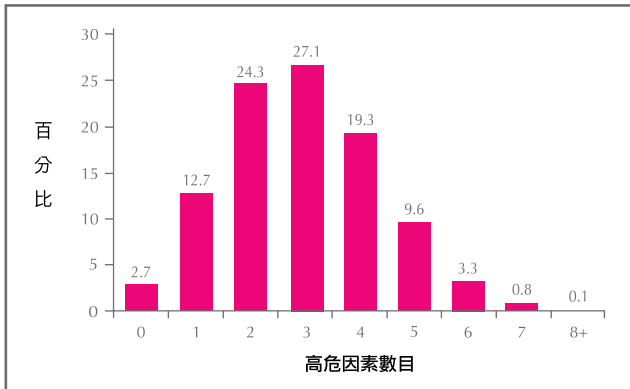


圖1.8 患者群組確診前擁有的乳癌高危因素數目 (人數=14,035)

### 1.3 乳房檢查習慣

乳房檢查是指在婦女沒有任何乳癌跡象或徵狀時檢查乳房，以達到及早發現乳癌的目的。及早發現可以減低乳癌的死亡率。檢測乳癌有三種方法，包括自我檢查、臨床乳房檢查、乳房X光造影檢查。婦女可自己進行自我檢查，檢查乳房是否有硬塊，觀察乳房大小和形狀上的變化，還有乳房和腋下的其他任何變化。臨床乳房檢查需要由醫生或護士等專業醫護人員進行，透過雙手觸檢來感覺有沒有硬塊或其他變化。乳房X光造影檢查是目前乳房檢查的標準測試，使用低能量X光來檢查婦女的乳房。

香港乳癌基金會建議40歲以上的婦女需提高乳房健康的自覺性，每月自我檢查乳房，並配合接受定期臨床乳房檢查和乳房X光造影檢查。對於乳房有較高密度的婦女，除了乳房X光造影檢查之外，也可能需要接受乳房超聲波檢查。香港現時並沒有為所有年齡婦女推行全民乳房篩檢計劃，我們這裡所報告的都是婦女自發性的乳房檢查習慣。

我們的患者群組的乳房檢查習慣是以年齡分組研究的，參看表1.12。所有年齡群中，少於四分之一患者定期接受自我乳房檢查、乳房X光造影檢查或乳房超聲波檢查。60歲以下患者當中，大約40%有定期接受臨床乳房檢查，不過，60-69歲及70歲或以上的患者的比例則分別下降到27.5%及11.8% (表1.12)。除40歲以下的患者外，從沒有進行自我乳房檢查、臨床乳房檢查和超聲波乳房檢查的比例與年齡成正比。不論年齡，超過60%患者從沒接受過乳房X光造影檢查 (表1.12)。

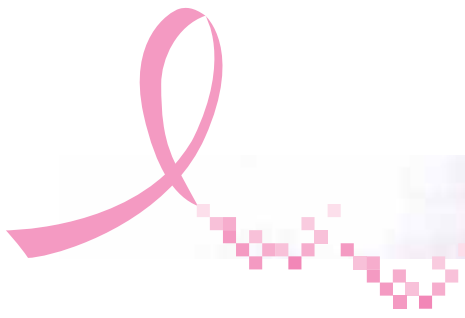


表1.12 按年齡組別分析患者群組乳房檢查的習慣

乳房檢查方式	年齡組別(年)，人數(%)				
	< 40	40-49	50-59	60-69	70+
<b>自我檢查</b>					
從不	657 (38.2)	1,952 (37.2)	1,737 (40.4)	878 (47.0)	454 (61.1)
不定期	665 (38.7)	1,961 (37.3)	1,463 (34.0)	562 (30.1)	193 (26.0)
每月	369 (21.5)	1,251 (23.8)	1,005 (23.4)	395 (21.1)	77 (10.4)
資料不詳	28 (1.6)	90 (1.7)	94 (2.2)	34 (1.8)	19 (2.6)
<b>臨床乳房檢查</b>					
從不	817 (47.5)	2,218 (42.2)	1,929 (44.9)	1,099 (58.8)	567 (76.3)
不定期	219 (12.7)	645 (12.3)	559 (13.0)	209 (11.2)	64 (8.6)
定期*	660 (38.4)	2,306 (43.9)	1,727 (40.2)	514 (27.5)	88 (11.8)
資料不詳	23 (1.3)	85 (1.6)	84 (2.0)	47 (2.5)	24 (3.2)
<b>乳房X光造影檢查#</b>					
從不		3,632 (69.1)	2,715 (63.2)	1,284 (68.7)	621 (83.6)
不定期		472 (9.0)	488 (11.4)	194 (10.4)	45 (6.1)
定期*		1,052 (20.0)	1,010 (23.5)	347 (18.6)	51 (6.9)
資料不詳		98 (1.9)	86 (2.0)	44 (2.4)	26 (3.5)
<b>乳房超聲波檢查#</b>					
從不		3,600 (68.5)	2,972 (69.1)	1,425 (76.2)	630 (84.8)
不定期		459 (8.7)	409 (9.5)	149 (8.0)	37 (5.0)
定期*		987 (18.8)	760 (17.7)	219 (11.7)	41 (5.5)
資料不詳		208 (4.0)	158 (3.7)	76 (4.1)	35 (4.7)

\* 「定期」的定義為每隔1-3年檢查一次

# 只包括40歲或以上患者

乳房檢查習慣進一步在患者的居住地區出現差異，結果載列於表1.13。我們的患者群中，相比起居住在港島的患者，較多居住在九龍或新界的患者從沒接受過任何乳房檢查（包括自我乳房檢查、臨床乳房檢查、乳房X光

造影檢查和乳房超聲波檢查）。與居住在九龍和新界的患者相比，較多居住在港島的患者曾接受由醫療機構協助的定期乳房檢查（例如臨床乳房檢查，乳房X光造影檢查和乳房超聲波檢查）（表1.13）。

表1.13 按居住地區分析患者群組檢查乳房的習慣

檢查乳房方式	居住地區，人數 (%)		
	香港島	九龍	新界
<b>自我乳房檢查</b>			
從不	668 (31.1)	1,398 (43.4)	3,450 (42.8)
不定期	945 (44.0)	1,110 (34.5)	2,616 (32.5)
每月	456 (21.2)	647 (20.1)	1,904 (23.6)
資料不詳	81 (3.8)	66 (2.0)	91 (1.1)
<b>臨床乳房檢查</b>			
從不	661 (30.7)	1,700 (52.8)	4,081 (50.6)
不定期	311 (14.5)	390 (12.1)	944 (11.7)
定期*	1,087 (50.6)	1,066 (33.1)	2,948 (36.6)
資料不詳	91 (4.2)	65 (2.0)	88 (1.1)
<b>乳房X光造影檢查 #</b>			
從不	905 (48.9)	1,959 (69.9)	5,106 (72.8)
不定期	266 (14.4)	266 (9.5)	624 (8.9)
定期*	604 (32.6)	525 (18.7)	1,183 (16.9)
資料不詳	77 (4.2)	53 (1.9)	97 (1.4)
<b>乳房超聲波檢查 #</b>			
從不	982 (53.0)	2,066 (73.7)	5,295 (75.5)
不定期	235 (12.7)	233 (8.3)	540 (7.7)
定期*	461 (24.9)	407 (14.5)	1,025 (14.6)
資料不詳	174 (9.4)	97 (3.5)	150 (2.1)

\* 「定期」的定義為每隔1-3年檢查一次

# 只包括40歲或以上患者

