

การตรวจคัดกรองมะเร็ง: ภาพรวม

การตรวจคัดกรองมะเร็งหมายถึงการตรวจหามะเร็งก่อนที่ผู้ป่วยจะมีอาการใด ๆ ซึ่งอาจรักษาได้ง่ายกว่าบาง การทดสอบการตรวจคัดกรองบางชนิดแสดงให้เห็นว่าช่วยให้คนมีชีวิตยืนยาวขึ้น แต่ทุกการทดสอบก็มีทั้งผลเสียและประโยชน์ที่อาจเกิดขึ้นการพูดคุยกับทีมแพทย์ของคุณจะช่วยให้คุณตัดสินใจได้ว่าการทดสอบใดเหมาะสมกับคุณ

เวอร์ชันเรียบง่าย

การตรวจคัดกรองมะเร็งคือการตรวจหามะเร็งก่อนที่ผู้ป่วยจะมีอาการใด ๆ การตรวจคัดกรองสามารถช่วยตรวจพบมะเร็งในระยะเริ่มต้น ก่อนที่อาการจะปรากฏเมื่อพบเนื้อเยื่อผิดปกติหรือมะเร็งตั้งแต่ระยะเริ่มต้น การรักษาหรือรักษาหายขาดอาจง่ายขึ้นเมื่ออาการปรากฏขึ้น มะเร็งอาจเติบโตและลุกลามแล้ว ซึ่งอาจทำให้รักษาได้ยากขึ้น

สิ่งสำคัญคือต้องจำไว้ว่าเมื่อแพทย์แนะนำให้การตรวจคัดกรอง ไม่ได้หมายความว่าแพทย์คิดว่าคุณเป็นมะเร็งเสมอไป การตรวจคัดกรองจะทำเมื่อคุณไม่มีอาการของมะเร็ง

สรุปสั้น ๆ: การตรวจคัดกรองจะตรวจพบมะเร็งตั้งแต่เนิ่น ๆ ก่อนที่คุณจะรู้สึกผิดปกติ

ประเภทของการตรวจคัดกรอง

การตรวจคัดกรองประกอบด้วย:

- **การตรวจร่างกายและประวัติ** — การตรวจร่างกายเพื่อหาสัญญาณทั่วไปของสุขภาพ เช่น ก้อนเนื้อหรือสิ่งผิดปกติ พร้อมดูพฤติกรรมสุขภาพและโรคในอดีตของคุณ
- **การทดสอบในห้องปฏิบัติการ** — การทดสอบตัวอย่าง เช่น เนื้อเยื่อ เลือด หรือปัสสาวะ
- **ขั้นตอนการถ่ายภาพ** — ขั้นตอนที่ถ่ายภาพบริเวณภายในร่างกาย
- **การตรวจทางพันธุกรรม** — การตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ค้นหาการเปลี่ยนแปลงในยีนหรือโครโมโซมที่อาจเป็นสัญญาณของโรคหรือความเสี่ยงของโรค

การตรวจคัดกรองมีความเสี่ยง

ไม่ใช่ทุกการตรวจคัดกรองที่มีประโยชน์ และส่วนใหญ่มีความเสี่ยงการรู้ความเสี่ยงของการทดสอบและการทดสอบนั้นช่วยลดโอกาสเสียชีวิตจากมะเร็งได้หรือไม่ จะช่วยได้มาก

- **การตรวจบางอย่างอาจก่อให้เกิดปัญหาได้** ตัวอย่างเช่น การตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ด้วยการส่องกล้องซิกมอยด์หรือการส่องกล้องลำไส้ใหญ่ อาจทำให้เยื่อบุลำไส้ใหญ่ฉีกขาดได้
- **ผลบวกเท็จเป็นไปได้** การทดสอบอาจผิดปกติแม้ไม่มีมะเร็งสิ่งนี้อาจทำให้เกิดความวิตกกังวลและมักนำไปสู่การตรวจเพิ่มเติม ซึ่งก็มีความเสี่ยงเช่นกัน
- **ผลลบเท็จเป็นไปได้** การตรวจอาจแสดงผลปกติแม้จะมีมะเร็งอยู่ซึ่งอาจทำให้ผู้ป่วยล่าช้าในการดูแล

- **การพบมะเร็งอาจไม่ช่วยอะไร** มะเร็งบางชนิดไม่เคยทำให้เกิดอาการหรือเป็นอันตรายถึงชีวิตไม่มีทางรู้ได้ว่าการรักษา มะเร็งชนิดนี้จะช่วยให้คนมีชีวิตยืนยาวขึ้นหรือไม่ และการรักษาก็มีผลข้างเคียง

สรุปสั้น ๆ: ทุกการตรวจคัดกรองมีทั้งข้อดีและข้อเสีย

การตัดสินใจอย่างมีข้อมูล

การเข้าใจข้อดีและข้อเสียของการตรวจคัดกรองเป็นสิ่งสำคัญในการเลือกแบบที่เหมาะสมกับคุณก่อนการตรวจคัดกรองใด ๆ ควรปรึกษาแพทย์หรือผู้ให้บริการด้านสุขภาพอื่น ๆ ผู้ให้บริการควรพูดคุยกับคุณเกี่ยวกับประโยชน์ อันตราย และสิ่งที่ไม่รู้ของการทดสอบ และรวมคุณไว้ในการตัดสินใจสิ่งนี้เรียกว่าการตัดสินใจแบบมีข้อมูลและร่วมกันบางครั้งผลเสียและประโยชน์ก็สอดคล้องกันอย่างใกล้ชิด และการเลือกก็ยาก

การตรวจคัดกรองสามารถทำอะไรได้บ้างและไม่สามารถทำอะไรได้

การตรวจคัดกรองที่ได้ผลดีจะตรวจพบมะเร็งก่อนที่อาการจะปรากฏ คัดกรองมะเร็งที่รักษาได้ง่ายเมื่อพบตั้งแต่เนิ่น ๆ มีผลผลิตพลาดน้อย และลดโอกาสเสียชีวิตจากมะเร็งชนิดนั้น

การตรวจคัดกรองตรวจ **ไม่ได้** มีไว้เพื่อวินิจฉัยมะเร็งถ้าผลตรวจผิดปกติ อาจมีการตรวจเพิ่มเติมเพื่อตรวจหา มะเร็ง ตัวอย่างเช่น การตรวจคัดกรอง การตรวจแมมโมแกรมอาจพบก้อนเนื้อ แต่ก้อนเนื้ออาจเป็นมะเร็งหรือสิ่งอื่นจำเป็นต้องมีการทดสอบวินิจฉัย ซึ่งอาจรวมถึงการการตัดชิ้นเนื้อ เพื่อค้นหา

การตรวจคัดกรองช่วยให้คนมีชีวิตยืนยาวขึ้นหรือไม่?

สำหรับมะเร็งหลายชนิด โอกาสในการหายดีขึ้นอยู่กับระยะ — ระดับการแพร่กระจายของมะเร็ง — เมื่อพบมะเร็งที่พบในระยะเริ่มต้นมักรักษาได้ง่ายกว่าการตรวจคัดกรองบางชนิดแสดงให้เห็นว่าพบมะเร็งตั้งแต่ระยะแรกและลดโอกาสเสียชีวิตจากมะเร็ง เช่น การตรวจแมมโมแกรมสำหรับมะเร็งเต้านม และการตรวจซิกมอยด์ส่องกล้องและตรวจเลือดปกปิดอุจจาระสำหรับมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนักการตรวจอื่น ๆ พบมะเร็งตั้งแต่ระยะแรกแต่ยังไม่มีหลักฐานว่าช่วยลดความเสี่ยงในการเสียชีวิตจากมะเร็งลำไส้ใหญ่

การศึกษาการตรวจคัดกรองเปรียบเทียบกับอัตราการเสียชีวิตของผู้ที่ได้รับการคัดกรองกับผู้ที่ไม่ได้รับการคัดกรองบางสิ่งอาจทำให้การตรวจคัดกรองดูมีประโยชน์มากกว่าความเป็นจริง เช่น อคติเวลานำ การวินิจฉัยเกินจริง และอคติของผู้ถูกคัดกรองอย่างมีสุขภาพดีนี่คือเหตุผลที่นักวิจัยศึกษาการตรวจคัดกรองอย่างรอบคอบก่อนที่จะการทดสอบจะกลายเป็นการทดสอบมาตรฐาน

ทีมดูแลสุขภาพของคุณคือแหล่งข้อมูลที่ดีที่สุดเกี่ยวกับการตรวจคัดกรองที่เหมาะสมกับคุณ

อ้างอิงจากแหล่งข้อมูลที่เชื่อถือได้

นี่คือคำแปลภาษาที่เข้าใจง่ายของเนื้อหาเพื่อการศึกษาซึ่งอ้างอิงจาก National Cancer Institute กรุณาอ่านแหล่งข้อมูลต้นฉบับเพื่อข้อมูลที่ครบถ้วนและเป็นปัจจุบัน ข้อมูลนี้เพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่ใช่คำแนะนำทางการแพทย์ ควรปรึกษากับคุณหมอของคุณเสมอ

National Cancer Institute: cancer.gov/about-cancer/screening/patient-screening-overview-pdq

อัปเดตล่าสุด: 2026-09-14

คุณมีสิทธิ์ได้รับสามฟรี โรงพยาบาลและคลินิกในสหรัฐอเมริกาที่ได้รับเงินสนับสนุนจากรัฐบาลกลางต้องจัดหาสามที่มีคุณสมบัติให้คุณโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย คุณสามารถขอได้ที่แผนกต้อนรับหรือก่อนวันนัดหมาย คุณไม่จำเป็นต้องพาสมาชิกในครอบครัวหรือเด็กมาแปลให้

ออนไลน์: cancerexplained.org/languages/th/cancer-screening-overview

แปลจากบทความภาษาอังกฤษบน cancerexplained.org ฉบับภาษาอังกฤษคือฉบับที่ได้ตรวจสอบกับแหล่งที่มาแล้ว

ข้อมูลเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่ใช่คำแนะนำทางการแพทย์ ระบบบรรณาธิการที่ใช้ AI ช่วยจัดทำหน้านี้ ไม่มีผู้ตรวจทานทางการแพทย์ที่ระบุชื่อตรวจสอบเนื้อหานี้ เว้นแต่จะมีระบุไว้

พิมพ์ ทำสำเนา และแบ่งปันได้ฟรีโดยไม่เปลี่ยนแปลง ไม่ต้องขออนุญาต โปรดอย่าแก้ไขเนื้อหาทางการแพทย์ อ้างอิง: cancerexplained.org เป็นข้อมูลเพื่อการศึกษา ไม่ใช่คำแนะนำทางการแพทย์