

預防大腸癌—定期篩檢 早期發現 早期治療

[發表醫師] : 陳建信 醫師(肛門直腸科)

[發布日期] : 2006/2/27

金鐘歌王楊烈罹患大腸癌的消息，引起國人重視。事實上結腸直腸癌是國人第三高發病率的癌症，因結腸直腸癌死亡的人數也愈來愈多，是主要的癌症殺手。萬芳醫學中心肛門直腸科陳建信醫師表示，大腸癌主要的症狀係大便出血、大便習慣改變、不明原因腹瀉、腹脹、腹痛、不明原因貧血及體重減輕。目前瞭解大部分大腸癌係由大腸息肉轉化而來，若能在未產生任何症狀前就能發現大腸息肉，並予以切除治療，當可有效預防大腸癌產生。

要預防結腸直腸癌，健康檢查是最有效的方法。如果本身是大腸癌高危險群：五十歲以上的成人、有腸道發炎疾病者，或家族中有結腸直腸息肉或結腸直腸癌者，建議定期做結腸直腸癌健檢。目前結腸直腸癌健檢包括大腸內視鏡立體電腦斷層掃描檢查、檢驗大便潛血反應、鋇劑灌腸檢查、傳統的大腸鏡檢查。過去結腸直腸癌健檢常用的方法是大腸鏡檢查，但這是一項侵入性的檢查，病人需要接受麻醉及住院，有少數病人在傳統大腸鏡檢查後會引起包括大腸穿孔等併發症。

萬芳醫學中心引進大腸內視鏡立體電腦斷層掃描檢查，及早偵測出結腸直腸息肉及腫瘤，並可檢查出阻塞性結腸直腸癌附近的腫瘤而及早治療。2003年在「新英格蘭醫學

期刊」發表的論文指出，針對 1233 名健康成人所做的研究，結果顯示大腸內視鏡立體電腦斷層掃描檢查對於大於一公分的息肉的敏感度及特異度分別為 94%及 96%，而傳統大腸鏡檢查的敏感度只有 88%。

大腸內視鏡立體電腦斷層掃描檢查的主要優點為傷害性最少，病人不需住院或接受麻醉，因接受檢查而導致結腸直腸穿孔併發症的機會比傳統大腸鏡低，而檢查過程中可進行腸道外的內臟檢查亦是其無法取代的優點之一。萬芳醫學中心陳建信醫師提醒民眾，不要因為怕做腸鏡的恐懼而拒絕檢查，及早發現及早治療，才能遠離大腸癌！

大腸內視鏡立體電腦斷層掃描

病灶大於 1 公分之診斷率 >90%

傳統內視鏡檢查

病灶大於 1 公分之診斷率 >90%

鋇劑大腸 X 光攝影

病灶大於 1 公分之診斷率 48%

!!健康文章內文主要提供民眾降低對疾病因不了解產生之不安和恐懼,但不可取代實際的醫療行為,所以身體如有不適請您前往醫院就醫治療。