

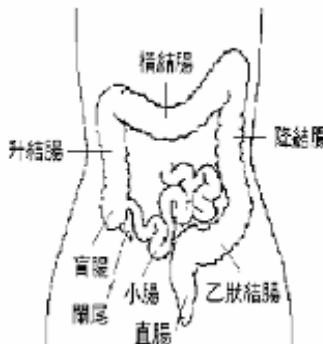
## 認識大腸直腸癌



癌症中心衛教手冊編輯委員會

### 大腸與直腸的主要功能

大腸與直腸是消化系統的一部份，大腸和直腸形成一條長而有力的管子，稱為大腸，通常是指大腸的前 6 英呎部分，而直腸則是末段 8~10 英呎部分，主要的功能在於吸收食物中的養份及貯存廢物，並移除至體外。



### 大腸直腸癌的成因

源於大腸部位的癌細胞稱為大腸癌，源於直腸的部位稱為直腸癌。大腸直腸癌是從正常黏膜經腺瘤逐漸進行至癌症，是由於一連串基因的改變積聚而成的，與我們的飲食習慣有很大的關係。

### 大腸直腸癌的危險因子

#### （一）年齡：

此疾病可能發生在任何年齡，但一般好發於較年長者，大多數年齡皆大於 50 歲。

#### （二）飲食：

大腸直腸癌的發生與高脂肪、高熱量、低纖維的食物與少蔬果有關，研究者正在研

究飲食與大腸直腸癌發展的關係。

#### （三）瘻肉：

瘻肉是一個生長在大腸和直腸管壁內的良性組織，常發生在 50 歲以上的人身上。由於大多數大腸直腸癌是由瘻肉轉變而發生，因此早期偵測並移除息肉也是預防的方法。家族性的瘻肉症是一種罕見的遺傳性疾病，臨床上可以在大腸及直腸上發現上百個瘻肉，除非瘻肉被醫治，否則一生中極有機會形成大腸直腸癌。

#### （四）個人病史：

如果已罹患過大腸直腸癌，極可能會罹患第二次大腸直腸癌。研究報告也顯示，卵巢癌、子宮癌或乳癌的婦女，其罹患大腸直腸癌的機會相對大為提升。

#### （五）家族史：

一、二等親(父母、兄弟姊妹、兒女)中有人罹患大腸直腸癌，即為高危險群，如果他們的親屬在年幼時就罹患此種癌症，罹患機會更高，如果家族成員很多都得到大腸直腸癌，則其罹患機會就更高了。

#### （六）潰瘍性大腸炎：

潰瘍性大腸炎是大腸內壁的發炎反應，較容易形成大腸直腸癌。

### 大腸直腸癌常見症狀

#### （一）大便中帶血

#### （二）排便習慣改變

- (三) 腹痛
- (四) 體重減輕
- (五) 食慾不振
- (六) 虛弱易疲勞、貧血
- (七) 腹部摸到硬塊
- (八) 裏急後重
- (九) 腹瀉或便秘

### 建議您

當您有以上任何症狀都須去看醫師，因為它可能是癌症造成，也有可能是其他疾病的問題造成，由醫師為您詳細檢查診斷，才能找出正確的解答與治療。

### 檢查方式

- (一) 實驗室檢查：如大便潛血反應、血色素的測定及癌胚抗原指數(CEA)。
- (二) 肛門指診。
- (三) 大腸鏡檢查或乙狀結腸鏡檢查。
- (四) 下消化道攝影、腹部電腦斷層攝影或腹部超音波。

### 治療方式

- (一) 手術：為主要治療方法，依腫瘤發生部位及病理組織分期決定手術方式。
- (二) 輔助療法：依癌症的病理組織分期而定，評估是否需進一步接受化學治療或放射線治療，幫助預防復發、抑制惡化速度或緩解腫瘤擴散。

### 預防及篩檢

定期檢查，以達到早期發現、早期治療的目的。

#### (一) 一般民眾保健：

1. 每年至少做一次糞便潛血檢查，50 歲以上無症狀者，應每 5 年做軟式乙狀結腸鏡檢查。
2. 若有便血、大便習慣改變、不明原因腹脹及貧血等症狀，應立即找專科醫生做進一步檢查。

#### (二) 高危險群預防：

1. 慢性潰瘍性結腸炎：罹患結腸炎 8 年以上或左側結腸炎 12-15 年以上，最好每年做大腸鏡檢查及切片檢查。
2. 家族性大腸息肉症：為一種顯性遺傳疾病，直系血親中有二分之一的機會將遺傳到此疾病，因此建議 21 歲開始每 1-2 年做一次內視鏡篩檢。
3. 幼年型息肉症：篩檢模式比照家族性大腸息肉症。
4. 遺傳性非腺性息肉症大腸直腸癌：建議家族中之父母、兄弟姊妹、子女等親屬 21 歲以後，每年做大腸鏡檢查。

#### (三) 養成正常的排便習慣。

#### (四) 飲食衛教：

1. 少吃高動物性脂肪的食物，如：牛、羊、

豬肉及內臟等。

2. 烹調時應少油煎、少油炸食物。
3. 多吃高纖維食物，如：
  - (1)精緻穀類，如：胚芽米、糙米、全麥食物等。
  - (2)新鮮蔬果(未經加工處理的水果)

※政府補助 50-69 歲民眾每 2 年 1 次糞便潛血檢查，詳情請洽聯合腫瘤門診、腸胃內科門診。

聯合腫瘤門診

諮詢專線：02-22490088#1261、1262

臺北醫學大學・署立雙和醫院・癌症中心

關心您！！