

# 不可輕忽大腸直腸癌

## 定期篩檢效果佳

文 / 林華卿 (大腸直腸外科主任)

資料提供 / 癌症委員會



**根**據衛生署的統計，近年來大腸直腸癌發生的人數越來越多，佔了所有癌症發生人數的第1位，每10萬人有37人會

罹患大腸直腸癌，死亡率排行第3，可見如果能及早發現，治癒率是相當高的。

那麼大腸直腸癌有那些臨床症狀？也就是當我們有那些不對勁或不舒服時應該到醫院找醫師幫忙呢？排便習慣改變是臨床上最常見的症狀，也就是解便的頻率、糞便的多少或粗細發生了改變，尤其在左側大腸的病灶，它更是明顯，可能是頻率減少的便秘或次數增加的腹瀉。在直腸的腫瘤更是會造成「裡急後重」的症狀，也就是常常想上廁所，可是老是解不出東西。腹痛也不是少見的臨床症狀，較常發生的部位在腹部中央及下腹部的絞痛，也可能是某一部位深部的痠痛。

持續的疼痛通常代表病灶向外擴散或與周圍組織有粘黏，如果是脹痛合併有嘔吐，則要懷疑是否有腫瘤造成了腸阻塞。在右下腹的疼痛必須要與闌尾炎小心的分辨，因為盲腸的腫瘤可以造成闌尾出口的阻塞，而以闌尾炎的症狀表現出來。

大腸直腸腫瘤造成的出血可能是很明顯的，也可能是無法由肉眼觀察到的。它的顏色從鮮紅到黑色，越是靠近肛門的病灶，顏色越紅，因為離肛門較遠的腫瘤出血會與糞便混合而顏色變得較深。當病灶離肛門非常近時，可能呈現鮮紅的顏色，因此我們不可能很單純的認為解便時有鮮血就認定是內痔出血。有關潛血的部分，通常發生在右側大腸的病灶，糞便的顏色經肉眼觀察可能是正常的，因此經過長時間的慢性出血，病人臨床的表現常是貧血的症狀，例如稍做運動就會心跳加速，氣喘如牛，爬幾層樓梯就覺得體力不繼等。潛血的發現必須靠化學或免疫的方法加以驗證，通常我

們將糞便的潛血反應當做大眾大腸直腸癌的篩檢的工具，但它並不是一個診斷用的檢查。

體重減輕可以是因病灶造成的腸胃症狀而攝取不良，例如病灶造成腸阻塞或如橫結腸的腫瘤侵犯到了胃而造成嘔吐，也可以是腫瘤本身消耗了部分的營養而體重減輕。通常減輕 1~2 公斤是常見的，但如果病灶屬於較晚期，體重減輕的情況可能很嚴重。腹部腫塊是一般病患較不易察覺的症狀，由於在左側大腸病灶臨床症狀來得較明顯，例如出血或排便習慣改變，因此在尚未形成可觸摸到的腹部腫塊便被發現，而右側大腸的腸腔較大，症狀較不明顯，因此容易長成較大腫塊，可經腹部觸摸得到。因此腹部的自我觸摸也是一個可行的方法，當有懷疑時應立即到醫院求診。

至於大腸直腸癌的篩檢方法有哪些？在醫療上，可以用糞便篩檢、腸鏡篩檢、或到門診做指檢，但是考慮成效還有使用性，因此糞便篩檢是最簡單，能夠從醫學中心到地方診所都可以做，而且成本很低，是現在廣泛的大腸直腸癌的篩檢方法。簡單來說，民眾回家採便，再到醫療院所做檢驗，如果呈現陽性反應，就會建議做進一步的檢查。

以往糞便篩檢是用化學法，必須經

過幾天的準備以及飲食控制，採樣到了醫院以後，才能做檢驗，用來檢測糞便裡面的酵素，有些食物也會產生這類的化學物質，因此會混淆最後的結果造成誤判。近年來是使用免疫法，它是去偵測糞便裡面的血紅素球蛋白，因此不需要做特別準備，但是要適點的採樣，送到醫院後，可以準確的判斷糞便裡面是否有血。

糞便潛血的檢查只是一項篩檢，不是一個診斷的工具，並非呈現陽性就代表得到大腸癌，它是一個提早告訴我們腸道可能出現問題的一個訊號，藉由這樣，必須做進一步的更精確的檢查來確認腸道是不是出現問題。

通常醫師會建議病人做大腸鏡檢，它的好處是可以全程的看完大腸，如果發現有疑問，比如說腫瘤，那可以做切片，如果是瘻肉可以立即的切除。

近年來可以做無痛或是麻醉的大腸鏡檢，可以在比較舒適的情況下來完成檢查，當發現糞便潛血成陽性，就必須做一個完整的大腸鏡檢或是用大腸攝影再加上一個乙狀結腸鏡，來做全大腸的檢查，但是它的缺點在於可能只能做檢查，並不能做治療，影像上有可能產生誤差，所以建議做大腸鏡的檢查是比較好的。而如果沒有瘻肉或是腫瘤的話，建議至少隔年還是需要做糞便潛血的檢查，沒有再發生

的話，就是每年再做糞便潛血的檢查，隔 5~10 年再做大腸鏡檢，不需要每年都做。

大腸直腸癌好發的年齡是 50~69 歲的族群，建議民眾應該接受篩檢，國民健康署也是這樣建議的，但是必須是毫無症狀，假如有腸道的症狀，不能藉由潛血檢查來診斷是否有問題，必須直接到醫療院所做進一步的判斷是否有需要做大腸鏡檢或其他。

統計上，40 歲以下發生大腸直腸癌相當少，所以不需要做常規的糞便潛血的檢查，但如果家族裡面，三等親內有大腸直腸癌的患者，建議篩檢的年齡提前 10 年，也就是說一般的民眾，50 歲開始先做大腸鏡檢，之後每 1~2 年做糞便潛血的檢查，但是有家族病史在的人，需提前 10 年，因為大腸直腸癌是有家族遺傳的風險存在。

本院積極推動癌症防治，特別加強四癌篩檢的推廣，其中大腸直腸癌篩檢方面，去年度（民國 102 年）完成 8,338 例篩檢，並針對陽性個案進行轉介。值得注意的是，轉介完成個案中確定罹患癌症有 9 例，確診瘰肉者有 214 例，癌前病變及癌症陽性預測值近 53%。

透過大腸癌糞便潛血篩檢可

以早期發現大腸癌或其癌前病變。經治療後，除了可以降低大腸癌死亡率外，還可以阻斷癌前病變進展為癌症。政府目前補助 50~69 歲民眾每 2 年一次定量免疫法糞便潛血檢查，檢查服務資訊請洽當地衛生局（所）、健康服務中心或電洽本院癌症篩檢中心：(02)2826-4400 轉分機 2562 或 2563。民眾也可持健保卡直接到本院癌症篩檢櫃台（第二醫療大樓 1 樓衛教室前），服務時間：

週一至週五上午 9：00~12：00

及下午 13：00~17：00，

週六上午 9：00~12：00。

