

大腸癌篩檢簡介

經直腸外科醫師檢視

前言

在台灣地區，隨著國人飲食精緻化、肉食主義，加上缺乏運動、食品安全問題爆發，致罹患大腸癌的機率也越來越高，據行政院衛生署2015年癌症登記報告顯示約有一萬九千多人得到大腸癌(約三千多人為原位癌)，並有近五千多人因大腸癌死亡，且有逐年增加之趨勢，現居男性癌症發生第一位、女性癌症發生第二位及男女癌症死亡的第三位。大腸癌是可以早期發現並早期治療，且治癒率很高的癌症。根據統計，第一期的大腸癌如果妥善治療，存活率高達90%以上。

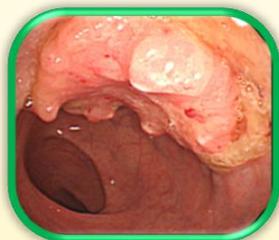
根據歐美國家研究顯示，實施糞便潛血檢查可以降低30%的大腸癌發生率，糞便潛血檢查(FOBT)是檢查糞便中是否有血，林新醫院使用的糞便潛血檢查是用免疫法，不需飲食限制，因此相當簡單方便。



▲良性腺瘤



▲良性腺瘤



▲良性腺瘤



▲良性腺瘤

大腸癌主要是由大腸內的腺瘤瘰肉癌化所造成，因此如能早期發現腺瘤瘰肉予以切除，可以減少大腸癌的發生。

誰需要做『大腸癌篩檢』？

大腸癌多發生在50歲以後，故衛生福利部國民健康署提供50~74歲民眾(持健保卡免費)，每2年一次糞便潛血檢查。



林新醫院
臺中市南屯區惠中路三段36號
電話：04-2258-6688 # 6240



烏日林新醫院
臺中市烏日區榮和路168號
電話：04-2338-8766

如何報名『大腸癌篩檢』？

篩檢方式：
定量免疫法糞便潛血檢查

報名地點：
1. 門診時間皆可
2. A棟1樓 轉診中心

定量免疫糞便潛血檢查

林新醫院採用日本進口Kyowa採便管，採用免疫法檢測，具有人血特異性，不受進食含動物血食物之干擾，每份採便管均附上詳細採檢說明書。

採便管採檢後若無法立即送檢，避光放4°C冷藏，勿冷凍。

檢查結果及處理建議

➤ **正常（陰性）：**
每2年定期做糞便潛血檢查。2年期間，若發現異狀，應儘速就醫。

➤ **異常（陽性）：**
應至醫院接受大腸內視鏡檢查，其好處是檢查過程如有發現病兆或瘰肉時，可以直接取樣做切片或是將它切除。

大腸內視鏡檢查???

1. 大腸鏡檢分一般及無痛二種

大腸內視鏡是一條長約130-160公分的黑色軟管，最前端的探頭帶有鏡頭及燈光，過程中為了將大腸管腔撐開，會不斷灌注氣體進去，大腸內視鏡則由肛門進入依著大腸的走向，由下而上；肛門→直腸→乙狀結腸→降結腸→橫結腸→升結腸→盲腸。



2. 做大腸內視鏡檢查前，需做腸道準備（配合飲食控制及瀉劑），以利檢查。

3. 『大腸內視鏡檢查』結果及處理建議

● **正常：**
不需做其他處理，每2年定期做糞便潛血檢查。2年期間，若發現異狀，應儘速就醫。

● **瘰肉：**
進一步切除瘰肉，並依專科醫師指示做大腸內視鏡追蹤。

● **大腸癌：**
依專科醫師指示接受後續治療及處置。