

# 追緝大腸癌 糞便潛血藏線索



55歲的林先生來到門診，一坐下就憂心忡忡地問：「醫生啊，我兩個禮拜前在衛生所做了糞便潛血檢查，衛生所通知有陽性反應，現在該怎麼辦啊？」詢問得知他從半年前開始有間歇性的腹瀉與腹痛，伴隨頭暈及全身無力的症狀，因為情況越來越嚴重，衛生所隨即將他轉診到醫院門診做後續處理。我替他安排了大腸鏡檢查，在降結腸處找到1個5公分大的腫瘤，切片化驗證實是惡性的，經過手術切除及化學治療，目前定期回門診追蹤。

## 大腸癌發生率與死亡率都很高

在國人十大死因中，惡性腫瘤始終高居第一，而大腸癌無論是發生率或死亡率都增加得十分快速根據衛生福利部國民健康署的統計，2014年全國共有1萬5764人新診斷出大腸癌，為所有癌症新診斷總數的第1位；2015年共有5687人因大腸癌死亡，在所有癌症死亡總數中位居第3。根據以上統計，大腸癌顯然是全民都需要高度關注的疾病。雖然大腸癌的發生率這麼高，但在剛發生的初期，大部分病人都沒有明顯症狀，因此很容易被忽略。隨著腫瘤變大，漸漸會出現裡急後重、血便、腹脹、腹痛、大便習慣改變及缺鐵性貧血等現象，若不予理會，持續惡化的結果，常會造成腸阻塞而噁心嘔吐。

## 大腸癌的形成與日常飲食有關

大腸癌的發生與許多因素，首先是飲食。國人受到西方文化的影響，飲食跟著西化，所攝取的高油脂食物及部分加工食品，都會提高罹患大腸癌的風險。其他危險因子包括家族成員曾罹患大腸癌，有遺傳性大腸息肉症、發炎性大腸疾病與經常抽菸喝酒等。

## 糞便潛血篩檢可早期發現大腸癌

根據統計，大腸癌的5年存活率，0期到1期有90%以上，第2期80%，第3期65%，第4期則驟降到10-20%。由此可見大腸癌能不能做到「早期診斷，早期治療」，與預後息息相關。有鑒於大腸癌的高發生率，並且90%的大腸癌患者均在50歲以上，所以國民健康署補助50-74歲民眾，每兩年做1次定量免疫法的糞便潛血篩檢。根據文獻，透過此一篩檢，有助於早期發現大腸癌，進而使死亡率降低18-33%。如果糞便潛血為陽性，應直接做大腸鏡檢查，以確認是否有大腸癌；如果大腸長了息肉，可在檢查時一併切除，避免息肉不斷長大而產生癌化。許多糞便潛血呈陽性反應的患者，因為害怕做大腸鏡而拒絕後續追蹤，這是相當可惜的。現在的大腸鏡檢操作技術進步，可將不舒服的感覺降到最低，所以為了自己好，千萬不能放棄檢查。



## 醫師的叮嚀

民眾如果能夠及早調整飲食方式，改為多攝取高纖少油的食物，像是蔬菜水果等，配合多喝水、勤運動和避免便秘，自然就會減少大腸癌上身的機率。大腸癌雖然聽起來可怕，但當今醫學已有相當不錯的治療效果，民眾只要不諱疾忌醫，定期篩檢，一有異狀立即接受積極的醫療處置，仍然可以救回自己的健康。

資料來源：中國醫訊第170期-消化內科莊世杰醫師

刻利淨  
スルー

### 大腸鏡檢查 您有更輕鬆的選擇~

## 輕鬆鏡檢免煩惱 清腸準備好容易

最新引進 專業低渣飲食代餐

### 只要1天

不用忍受3天飢餓  
輕鬆美味即可食

### 標準低渣

不用煩憂吃錯食物  
重作鏡檢花錢又費時

### 鏡檢順利

鏡檢乾淨度好  
不易遺漏病兆

## 即可食

低渣 營養 美味



日本原裝