

大腸癌最要命

健康檢查科 唐千鈺

28 歲葉小姐，平時注重養生及身體健康，日前到本院接受例行健康檢查，在無痛大腸鏡檢查中，意外發現罹患大腸癌。葉小姐表示，她生活作息正常，沒有家人罹患大腸癌的家族史，排便也無異狀，被告知罹癌，禁不住質疑怎會這樣？

大腸癌的成因，簡單地說，是先有便秘，接著產生息肉，之後發生病變為大腸癌。

大腸的結構，由升結腸、橫結腸、降結腸及乙狀結腸等四大部分構成，左側的大腸管徑比右側大腸窄，當有腫瘤發生時，就會出現腸阻塞，引起便秘、腹脹甚至腹痛的情形。人體糞便大多在左側結腸成形，因此，如果左側結腸出現嚴重阻塞狀況，所排出的糞便，就會變得很細，有時還會參雜血絲；如果大腸內的腫瘤很接近肛門，會對肛門粘膜產生刺激，會有想要排便但又排不乾淨的感覺，有時還有嚴重便秘及解血便情形。

大腸癌初期症狀不明顯，若發現自己有血便、排便習慣改變、腹脹、疼痛、貧血等症狀出現時，應儘速就醫，透過簡單的糞便篩檢，即可早期發現，早期治療。

大腸癌的治療並沒有想像中可怕，它是治癒率很高的癌症，根據統計，早期的大腸癌經過妥善治療，存活率高達 90% 以上。葉小姐就是早期發現且確診，立刻接受治療，目前已恢復健康中，因此，經由定期篩檢，始能及早因應。

據國健署最新統計資料，大腸癌是國人健康的大殺手，已第 8 度蟬聯癌症發生人數第 1 名，且它是每年新增罹患人數最多的癌症，每 37 分鐘就新增 1 名患者；50 至 74 歲的國人，每 21 位篩檢人中，就有 1 人是大腸癌癌前病變或已確診罹癌。資料分析顯示，男性大腸癌的發生率與死亡率都高於女性，但其篩檢率卻遠低於女性。

提醒常外食及 40 歲以上民眾，應每年接受一次糞便潛血檢查，每 3 年接受一次全腸鏡檢查。但如為癌症家族、有大腸息肉或大腸癌病史者、慢性大腸炎症及婦科惡性腫瘤患者等高危險族群，則應每 2 年接受一次全大腸鏡檢查。

為確保篩檢的完整性，針對怕痛的民眾，本院亦提供麻醉後施行的無痛大腸鏡檢查，若有進一步諮詢需求，可以於週一至週五 08:00~17:00、週六 08:00~12:00 至本院 C 棟地下 2 樓健康管理中心一區詢問，也歡迎撥打(03)3773341、(03)3613141 分機 3156。

2017.2.20