

大腸直腸肛門疾病癥狀系列報導 (94)

大腸直腸外科醫師／熊維羆

大腸直腸肛門疾患簡介：美國癌症學會大腸癌患者指南（二）

續前文

由於腫瘤會導致出血，大腸癌的患者紅血球計數一般會較低（貧血）。大腸癌也有可能擴散到肝臟，所以透過驗血檢查肝功能也有助評估病情。血液中的某些物質（腫瘤指標）可以用來評估治療的效果。不過，腫瘤指標不會用於診斷癌症，因而不適用於健康或未確診癌症的人，一般只會用以跟進大腸癌患者在接受治療後的改善情況。大腸息肉及癌症檢查如果你有大腸癌的症狀，又或是體檢、血液檢查結果顯示你有機會患上大腸癌，醫生就可能要求你進行其他檢查，詳情如下：乙狀結腸鏡乙狀結腸鏡的外型就是一根只有手指般粗的、有彈性的光纖管，使用時會從直腸放入結腸下部，讓醫生檢查直腸及部分結腸是否生有息肉及癌細胞。管長只有約兩尺，因此醫生只能檢查到結腸的下半部。因為醫生會在檢查時在結腸內注入空氣，所以這個測試或會令人感到不適，但應該不會帶來明顯的痛

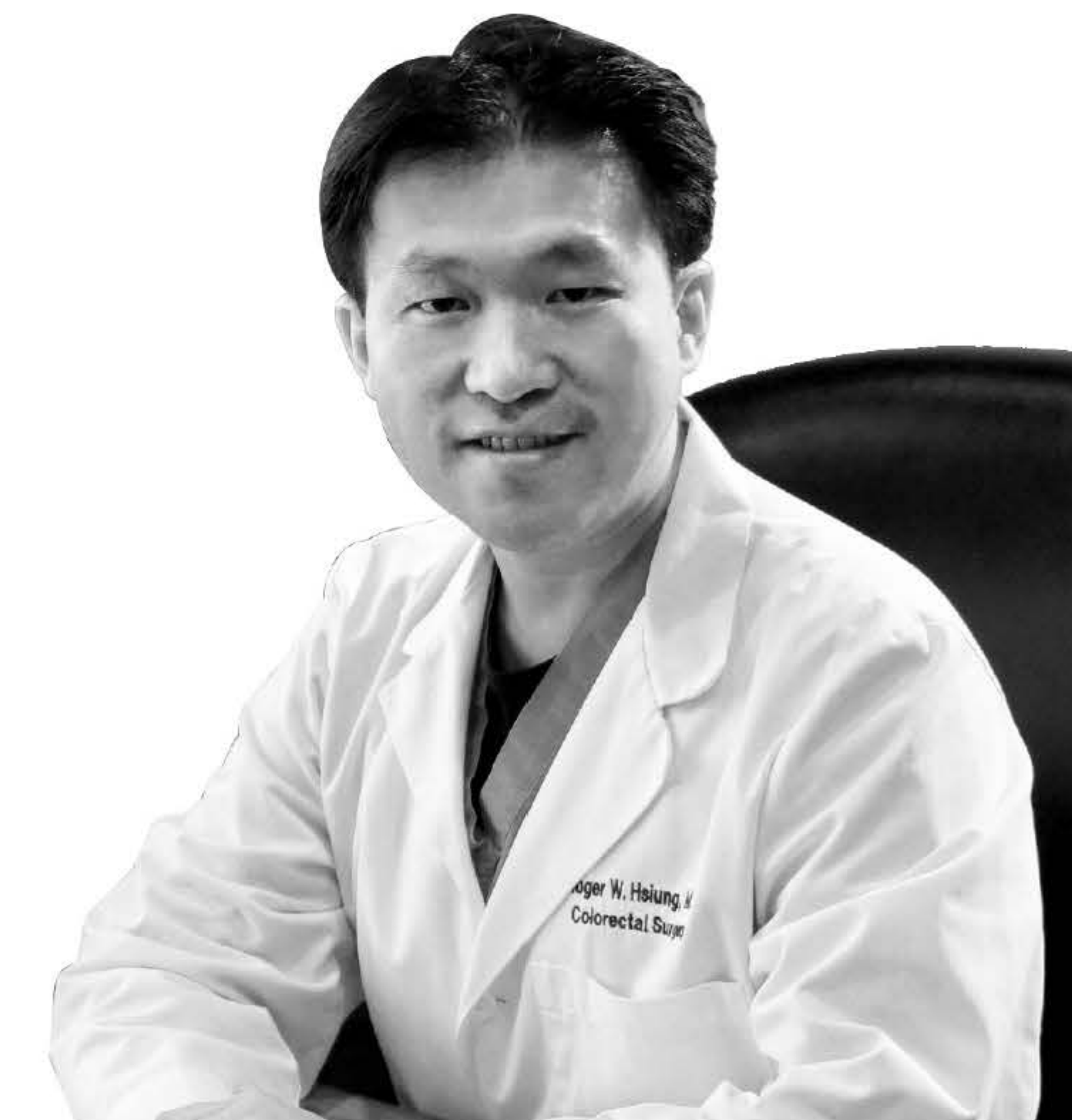
楚。請清楚告知醫生你現時服用的每一種藥物，你可能要在檢查前改變服藥的時間和次數。同時，你也需要服用一些清空腸道的藥物，讓醫生可以清楚看到內部的構造。如果醫生在檢查時發現了息肉，醫生會同時使用工具穿過結腸鏡把息肉切除。如果是腺瘤息肉或大腸癌的話，醫生會建議你進行大腸鏡檢查，以便檢查結腸的其他部分是否也有其他息肉及癌細胞。乙狀結腸鏡檢查需時約十至二十分鐘，大部分人士都不用麻醉或服食止痛藥物，不過，如果真的需要的話，你可以跟醫生提出。麻醉後反而會令醫生檢查得更容易，但病人需要較長的時間甦醒，亦要別人在你檢查後送你回家。結腸鏡其實跟乙狀結腸鏡一樣，只是結腸鏡較長而已，使用方法與乙狀結腸鏡大同小異，唯一的分別就是結腸鏡的檢查範圍可以覆蓋整條結腸。醫生或會切除在檢查過程中發現的息肉。如果發現其他異常，醫生可能會做替你取樣

活檢，即穿過結腸鏡取出一小部分的組織，然後送往實驗室檢查是否有癌細胞。醫院門診、診所或醫生的辦公室都可施行結腸鏡檢查。檢查前：結腸及直腸必須清空。在檢查前的一段時間內不能進食，並要在前一天服用清空腸道的藥物，你也可能需要在檢查當天早上進行灌腸。總之，在檢查前你會收到明確的指示，該指示會列出檢查要注意的事項。請盡早細閱指示，因為你可能需要提早購買特殊的用品或到藥房購買瀉藥。如你有任何問題，請聯絡醫生的辦公室，及向護士逐一詢問各項細節。請清楚告知醫生你現時服用的每一種藥物，你可能需要在檢查前改變服藥的時間和次數。很多人會覺得清空腸道是整個準備過程中最難處理的一環，因你可能需要在檢查前的一整晚待在洗手間中瀉下大便。你亦有可能收到其他指示，譬如要求你在檢查前一段時間內要避免進食某類食物。

檢查過程：整個檢查約需三十分鐘。如果要切除息肉，時間會較長。在檢查開始前，醫生會在

靜脈給你注射一些藥物，讓你感到舒服並帶有睡意。這樣，你縱使會維持清醒，但也不會察覺當時發生的事，事後你甚至可能忘記整個檢查過程是怎樣發生的。大部分人在回家後都會完全清醒過來。醫生或會切除檢查時發現的息肉。不過如果息肉較大，或出現腫瘤等異常的情況時，就有可能需要進行取樣活檢。活檢是指穿過結腸鏡從身體取出一小部分組織，然後放於顯微鏡下觀察，以判斷組織是否由癌細胞、良性腫瘤，或炎症腫塊所形成。檢查後：在檢查時醫生給你注射了藥物，此藥物會令你昏昏沉沉，因此在檢查後你需要由親友（不能單獨搭車）送你回家。有

些人會在檢查後會感到脹痛及絞痛等不適，但當藥力消退後，不適的感覺一般會自動消失。可能遇到的問題：檢查時所用的藥物會令部分患者血壓降低或出現心律改變，但一般並不嚴重。如果在進行結腸鏡檢查時切除息肉或取樣活檢，在檢查後的一至二天內，你會發現大便帶血。結腸鏡檢查十分安全，刺穿大腸壁的機會微乎其微。這被稱為穿孔。不過，腸壁穿孔的後果非常嚴重，病人或需要接受手術以作修復。雙對比鋇灌腸這種檢查又稱為DCBE或下消化道攝影檢查。檢查時，乳白色的液體先會充脹結腸，再泵入空氣進一



步擴闊結腸，這樣就能拍下高質素的X光片。如果X光片有異常，就需要進行結腸鏡檢查了。雙對比鋇灌腸的事前準備工夫與結腸鏡檢查幾乎相同，唯一的分別就是雙對比鋇灌腸無須施行麻醉。檢查約需30至45分鐘。先在直腸內插入一條富彈性的小管，然後從管中泵入硫酸鋇，讓結腸充脹，直至半滿。
待續



大腸直腸診所

熊維羆 醫學博士
Roger W. Hsiung, M.D, F.A.C.S
美國外科手術委員會認證
美國大腸直腸外科手術委員會認證

www.CRCLasVegas.com

電話: 702-586-6688 (精通英、國、粵、西班牙語) 傳真: 702-586-9988

6080 S. Durango Dr., #105, Las Vegas, NV 89113