



大腸直腸肛門疾病癥狀系列報導 (22)

大腸直腸外科醫師 熊維羆

大腸直腸肛門疾患簡介 直腸癌

工商社會現代化，導致人們飲食型態改變，原本直腸癌罹患率與年齡成正比，但近年來有日趨年輕化的傾向，年僅二、三十歲罹患直腸癌死亡案例大幅攀升，平均每兩小時就有一人因為直腸癌死亡，因此我們更應正視這個健康的隱形殺手，根據美國費城 FOX CHASE 癌症中心放射腫瘤科的 JOSHUA MEYER 醫師領導的研究學者們一篇新研究報告指出，四十歲以下的直腸癌症發生率在1984年，至2005年間每年增加3.8%，而大腸癌的發生率則未改變，大腸直腸癌是美國癌症相關死亡中第二常見的癌症，通常發生在年長者，整體而言每年約有將近十萬三千例新案例診斷，直腸癌並未被認為在年輕人中常見，但是低估該病的發生率會導致這些年輕人被誤診且延診治療，根據美國癌症協會統計，每年有39670個直腸癌新案例；22620個男性與17050個女性，MAYER 醫師等人探討了在1972年至2005年間，四十歲以下者的直腸癌資料，他們計算了這段期間的大腸癌與直腸癌發生率變化，分別是每十萬分之1.11例和10.42例，不過在1984年至2005年間，年輕人的直腸癌發生率上升，不論種族性別，學者們表示，何以直腸癌增加，大腸癌則無，原因並不清楚，大腸鏡被用來檢查大腸直腸區域的腫瘤和異常生長，這有助於改善在年輕人發生癌症，不過還不清楚是否有不同的環境或基因因素影響這些年輕人

直腸癌是指從齒線至直腸乙狀結腸交界處之間的癌，是消化道最常見的惡性腫瘤之一，直腸癌的位置低，容易被直腸指診及乙狀結腸鏡診斷，但因其位置深入盆腔，解剖關係複雜，手術不易徹底，術後復發率高，中下段直腸癌與肛管括約肌接近，手術時很難保留肛門及其功能是手術的一個難題，也是手術上爭論最多的一種疾病，很多人聽到自己得了癌症，就快要休了，若是聽到自己得了直腸癌，更認為是世界末日，在那些人的心理，第一個反應就是要做一個人工做肛門，以後沒辦法由肛門排便了，這是不合乎生理的方法，豈是人類所能忍受的，也有很多人再怎麼勸說就是不肯接受手術，寧可花大錢

去購買服用一些無效的草藥秘方，到頭來不但耽誤了病情，也送掉了自己寶貴的生命，其實這些錯誤的觀念很多都是因為沒有確實的瞭解什麼是直腸癌，應該怎樣的去治療，直腸其實是大腸的一部份，一般所謂的大腸包括盲腸、昇結腸、橫結腸、降結腸、乙狀結腸及直腸，大腸全長約有一公尺半，而大腸末端最靠近肛門的十五公分較直的部份特別小叫做直腸，它的腸壁構造和其他部份的大腸構造相同，也和其他部份的大腸一樣，除了貯藏糞便外，只有吸收水份，電解質和少部份溶於水中的成分，並沒有吸收營養的功能，在文明社會是不能夠隨時隨地排便的，而直腸末端環繞著可以控制排便的括約肌，所以直腸在文明人中有很重要的地位，大腸的每一部份都有可能形成癌症，但以直腸部份得到癌症的機會最大，原因至今仍不詳，現僅知道大腸癌的產生可能和二度膽汁鹽的長期刺激有關，而二度膽汁鹽是一度膽汁鹽經由腸道內的細菌(尤其是厭氧菌)作用轉換而成，因為糞便在大腸內移動時水份會逐漸的被吸收，直腸接觸的致癌物不但濃度最高，時間也最長，可能是這樣，所以直腸是大腸內最容易發生癌症的部位，最近歐美的學者的觀察發現，癌症發生在直腸比例有逐漸降低的趨勢，有人認為可能是過去數十年來乙狀結腸鏡的廣泛利用，很多癌症的前身“息肉”都經由乙狀結腸鏡早期切除，使得息肉沒有機會變成癌症，是否確實如此，仍有待進一步的證明。

病因
直腸長僅十五公分至十八公分，卻是癌症的最易發部位，一般導致直腸癌的原因如下：

1. 家族遺傳基因：遺傳性息肉症及直腸癌家族史
2. 飲食習慣：營養調查顯示，中國人對脂肪、蛋白質攝取偏高，纖維素攝取不足，而蔬菜攝食不足，脂肪攝取過量較易發生直腸癌，其他研究指出，抽煙，喝酒者與罹患



直腸癌的發生率有密切關係。

3. 運動量不足：長期缺乏運動者，易造成腸道蠕動次數減少，使得糞便滯留腸道時間過久，腸細胞與腸道內代謝的致癌物質接觸時間增加，罹患癌症的風險也相對增加。

症狀：直腸癌常見的臨床症狀包括血便，排便習慣改變，疲倦，腹痛腫塊，及貧血等，須經過詳細的檢查，方能確定患者有沒有罹患直腸癌。

診斷：一般在臨床上應對血便的病人予以高度警惕，不要輕率地診斷為“痢疾”，“內痔”等，必須進一步檢查以排除癌腫的可能性，對直腸的早期診斷，必須重視直腸指檢，直腸鏡檢或乙狀結腸鏡鏡檢等檢查方法的應用，

1. 直腸指檢：約90%的直腸癌，尤其是直腸下段癌，僅靠指檢即可發現，這種診斷方法簡單可行，經過直腸指診還可判斷腫塊的大小和浸潤程度，是否固定，有無腸壁外，盆腔內種植性腫塊等

2. 直腸鏡或乙狀結腸鏡檢查：直腸指診後應再作直腸鏡檢查，在直視下協助診斷，觀察腫塊的形態，上下緣以及距肛門緣的距離，並採取腫塊組織作病理切片檢查，以確定腫塊性質及其分化程度，位於直腸中，上段癌腫，手指無法觸到，採用乙狀結腸鏡是一種較佳的方法。

3. 鉗劑灌腸，纖維結腸鏡檢：對直腸癌的診斷幫助不大，故不列為常規檢查，僅為排除結腸直腸多發性腫瘤時應用，

治療：直腸癌的治療目前仍以外科手術為主，化療為輔，放射治療有一定的作用。

(一) 手術治療：大部份病人最初是以手術切除為治療模式，手術是以切除原發腫瘤及區域淋巴結為目標，若腫瘤位於離肛緣六

公分至八公分以上之中下段直腸，手術方式為前式切除，若位於離肛緣六至八公分以內之中下段直腸，手術方式為經由腹會陰切除，分根治性手術和姑息性手術兩種

1. 根治性手術：由於直腸上段癌的淋巴轉移方向幾乎均向上，手術切除癌腫鄰近和在此平面上方的淋巴組織，即可達到根治目的，手術有人保留肛括約肌的可能，直腸下段癌的淋巴轉移雖主要也是向上，但同時尚有橫向轉移至腔內淋巴結和閉孔淋巴結的可能，根治性手術需包括直腸肛管周圍組織和肛提肌，故無法保留肛括約肌。

2. 姑息性手術：如癌腫局部浸潤嚴重或轉移廣泛而無法根治時，為了解除梗阻和減少病人痛苦，可行姑息性切除，將有癌腫的腸段作有限的切除。

(二) 化學治療：同大腸癌 (詳撰文二十)

(三) 放射治療：放射治療在腸癌治療中的地位日益受到重視，有與手術相結合的綜合治療和單純放射治療兩種。

(四) 腫瘤局部冷凍，鐳射和燒灼治療：可使腫瘤組織縮小或脫落，暫時緩解梗阻症狀。

(五) 轉移和復發病人的治療
預防：限制肉類攝取：通常食用脂肪含量高的人體重比較高，患癌幾率比一般人要高，因此應儘量選擇低脂的食物，尤其要限制動物性脂肪。

節制飲酒：酒精能明顯增加癌症發生的風險，如同時又抽煙，則兩種危險因數會相互疊加，製造更高的危險，尤其是口腔癌與鼻咽癌，因此要少喝酒

每天吃五種以上蔬果：長期吃蔬果能將患癌抗會減少50%以上，多吃菠菜，青花菜，能遠離大腸癌

適當多喝茶：喝茶可以達到比維生素E強二十倍的抗氧化效果，這是因為氧化所造成的細胞修補壓力是造成人體老化與癌症的禍首

多吃豆類食物：各種豆類食物都含有大量的天然抗癌物質，而且可以預防停經婦女的更年期症狀與骨質疏鬆症

積極運動：運動可以增加腸胃的蠕動並縮短有害物質在腸道內的時間，可以有效預防直腸癌，每週進行三次以上的運動，每次運動三十分鐘以上，癌症就會遠離你

大腸直腸診所

熊維羆 醫學博士

電話: 702-586-6688 (精通國、英、西班牙語) 傳真: 702-586-9988
6080 S. Durango Dr., #105, Las Vegas, NV 89113