



大腸直腸肛門疾病癥狀系列報導 (十六)  
大腸直腸外科醫師 熊維羆

大腸直腸肛門疾患簡介 大腸鏡檢

大腸鏡檢 Colonoscopy

近年來國人隨著人口老化,以及飲食習慣西化食物中油脂的含量增加,纖維的攝取量減少,大腸直腸癌的罹患率一直居高不下,全美約有153760人新診斷罹患大腸直腸癌,超過52000人因此死亡,約佔所有癌症死亡的10%,雖然大腸直腸癌高居美國第三大癌症以及第二大癌症死因,但隨著早期診斷和治療方式與藥物進步,美國大腸直腸癌的死亡率在過去的二十年間有逐漸下降的趨勢。其中定期檢查的推廣功不可沒。篩檢可以早期發現大腸癌。早期大腸癌早期治療,存活率可高達九成,末期大腸癌存活率則不到一成。大部份的大腸直腸癌都來自線性息肉,這種癌化的過程需約七到十五年。大腸直腸癌早期篩檢的目的就是?了早期發現息肉並切除之,進而阻斷癌化。美國癌症協會針對45歲以上非高危險族群之大腸直腸篩檢做出以下的建議:息肉及惡性腫瘤之篩檢。

1. 每五年一次的軟式乙狀結腸鏡檢。
2. 每七年一次的大腸鏡檢。
3. 每五年一次的結腸氣銀雙重造影檢查。
4. 每五年一次的電腦斷層大腸攝影。

上列1,3,4項若檢查結果為陽性則應接受大腸鏡檢查。

篩檢是利用一種或多種方法以確認一個沒有症狀得人是否有疾病或促使疾病發生的情況。其目的是要確認疾病或其情況可能發生的潛在性以提早預防或治療。

監視是檢查曾經有過大腸直腸癌或得癌危險性增加的人,因為他們罹癌的機會高,需要更積極,更廣泛,更勤快的檢查。大腸直腸癌最簡單篩檢方法是去偵測糞便中肉眼看不見的微量血

液;這就是所謂的“糞便潛血試驗”。這種方法已經使用多年,經濟又簡單。缺點是偵測時病?要出血才有效,只有一半的癌症及十分之一的息肉可以用此方法去偵測到。因此為求精確的偵測大腸直腸癌息肉需要上項所列的篩檢方法。

大腸鏡檢可以診斷(做切片),也可以治療(切除息肉),目前仍是大腸直腸癌的標準檢查方法。接受大腸鏡檢查切除息肉或腫瘤後,醫師會要求民眾接受大腸鏡檢查追蹤。

大腸鏡是評估和診斷治療大腸疾患最重要的利器。現代所使用的大腸鏡檢可說是安全且易於操作。目前大腸疾患的診查,最常使用的是大腸鏡檢及銀劑照影兩個項目。如果發現大腸直腸息肉,良性者可同時切除。如無法切除亦可行切片檢查,可說是大疾病診斷上相當重要且不可或缺之工具。一般而言單純之大腸鏡檢導致腸穿孔之比例約為0.25%,即約400人中才有一人,發生率相當低,即使統計上包含息肉切除的情形,其導致腸穿孔之總比例約亦只有0.33%。因此大腸鏡檢是一項安全且簡易之檢查。哪些人該接受大腸鏡檢查呢?簡單來說,大腸癌的高危險群者,一定是必須接受大腸鏡檢查的歸納如下:

大腸癌患者之血親。大腸癌經手術後者。

過去曾罹患大腸腺瘤者,過去曾罹患慢性潰瘍性結腸炎者。

家族性大腸息肉群症者及其血親。曾患乳癌者。

其次,血便,腹痛,長期腹



瀉,貧血患者,排便習慣改變及前述銀劑攝影有異常者,均應接受大腸鏡檢查。此外,即便排出以上情況者,年過45歲也應接受至少一次的大腸鏡檢,然後再根據有無息肉或腸炎來決定後續追蹤的問題與期限。

大腸鏡檢目的準備及注意事項  
(一)什麼是及大腸鏡檢查

1. 大腸鏡是一條黑色管子,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。可以觀察整個大腸的任何病變,如:潰瘍,發炎,息肉,腫瘤,及出血源,以進一步治療處理,如:息肉切除,切片,電燒止血等。

2. 大腸鏡檢查:以內視鏡經肛門,直接觀察大腸(包括直腸,乙狀結腸,降結腸,橫結腸,升結腸,迴盲腸)之病變。

(二)檢查目的

1. 下消化到出血或糞便潛血反應呈陽性的檢查。
2. 不明原因的下腹痛。
3. X光檢查有大腸阻塞或異常的現象。
4. 大腸癌術後追蹤。
5. 大腸息肉的追蹤。
6. 有家族性大腸癌的病史的追蹤。

7. 發炎性的大腸疾病追蹤。
8. 缺鐵性貧血且原因不明者。
9. 慢性腹症。

(三)治療目的

1. 下消化道出血的止血。
2. 息肉切除。

3. 夾取異物。
4. 巨結腸或乙狀結腸扭曲的減壓。

(四)檢查前準備:

1. 檢查前1-2日進食低渣飲食,如麵食或清流質食物。
2. 檢查前一日晚上服用瀉劑,使用肛門塞劑,若無禁忌應多喝水,將大便排空利於檢查。
3. 檢查前一日晚上12時以後開始禁食,包括水與食物。
4. 檢查當日早上,護理人員會協助你腸道灌腸,灌腸中若有不適,請告知醫護人員。

(五)檢查時注意事項:

1. 檢查前,鏡檢室會幫你注射麻醉性止痛劑。
2. 檢查時依醫師指示改變姿勢,左側臥,平臥,右側臥。
3. 檢查過程,醫師會以潤滑劑潤滑肛門及大腸鏡,降低肛門的摩擦。插入大腸鏡時,醫師會請你合作,張嘴或深呼吸以放鬆腹部肌肉,減輕不適感,腸道內膜有疾變的可能性時,醫師會給予腸道切片檢查。大腸息肉,若可以在內視鏡下切除,檢查醫師會直接幫您作息肉切除術。

(六)檢查後注意事項:

1. 檢查後即可恢復進食。
2. 檢查後麻醉劑作用仍存在時,你會有昏睡虛弱無力感,改變姿勢活動時應特別注意安全。
3. 檢查後可能有腹痛不適或腹脹感,若持續加劇或無法忍受,請告知醫護人員或返院處理。

大腸直腸癌初期大多無症狀,因此要早期發現,必須定期接受篩檢。依據歐美國家經驗,45歲以上民眾定期接受檢查可降低18%至33%的大腸直腸癌的死亡率。大腸直腸外科醫師對大腸鏡檢,及檢後的追蹤時間有正確的觀念,並且針對不同的族群提出建議,衛教民眾建立健康生活形態,擺脫美式飲食的影響,規則運動並多吃高纖食物以利排便,適當的篩檢早期診斷早期治療,如此才能有效降低大腸直腸癌的發生率。

CRC 大腸直腸診所

熊維羆 醫學博士

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