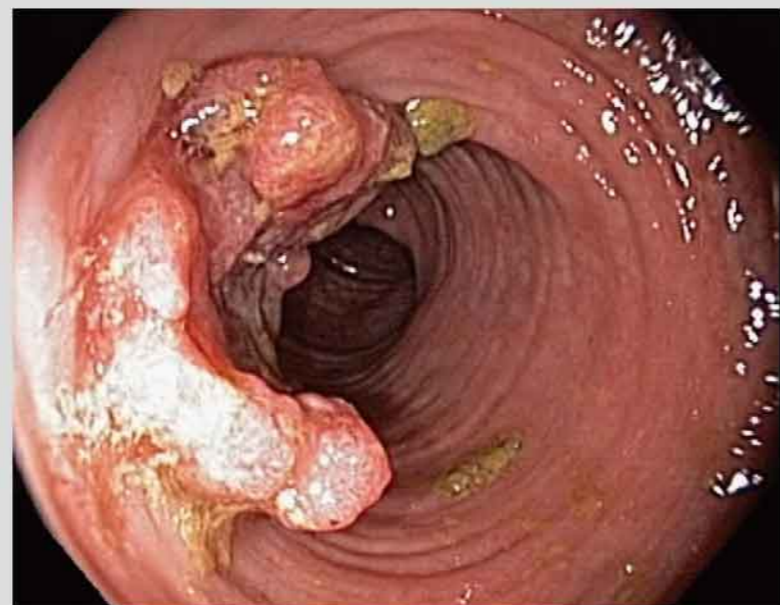


# 【大腸癌篩檢】的兩三事

## 個案討論

58歲的陳先生雖然有每天半包的菸癮，聚餐應酬也會喝點酒，過去沒有重大的慢性疾病，平時也有爬山的習慣，自覺身體健康狀況良好。但他接受衛生所推行的糞便潛血檢查的結果呈現陽性。



回顧最近的健康狀況，陳先生沒有出現大便習慣改變、血便、黑便、大便變細、體重減輕等大腸癌典型症狀，但是因為長年抽菸，再加上糞便潛血檢查陽性，仍然建議他接受大腸鏡檢查。

結果，大腸鏡檢查在乙狀結腸處發現了約4公分凹陷型腫瘤，切片證實是腺癌。經外科手術治療與術後化療，目前復原狀況良好，他也重拾爬山的嗜好。

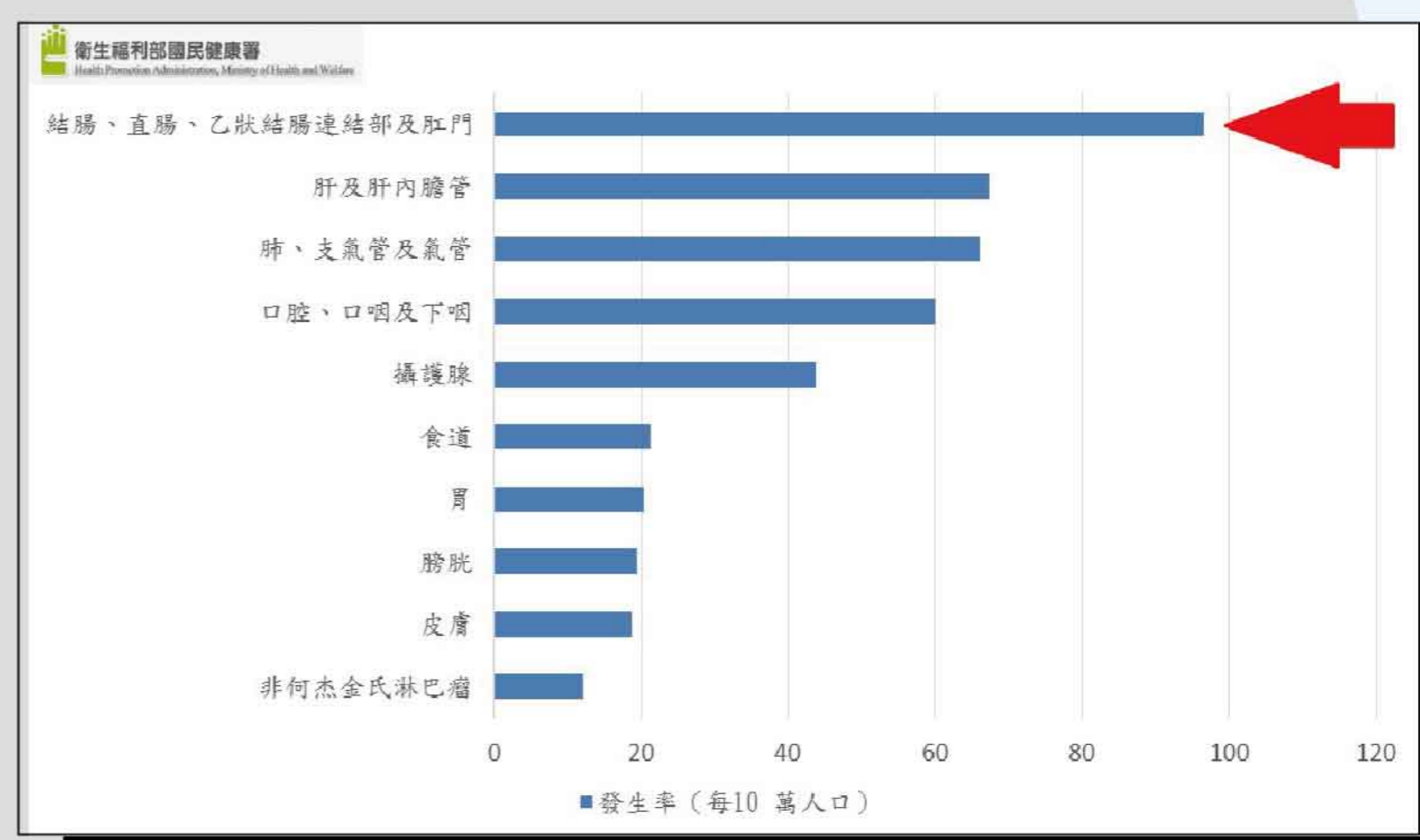
## 大腸癌的發生率

根據國民健康署民國106年公布的104年國人癌症登記年報，大腸癌是男性發生率第一名、女性發生率第二名的癌症。

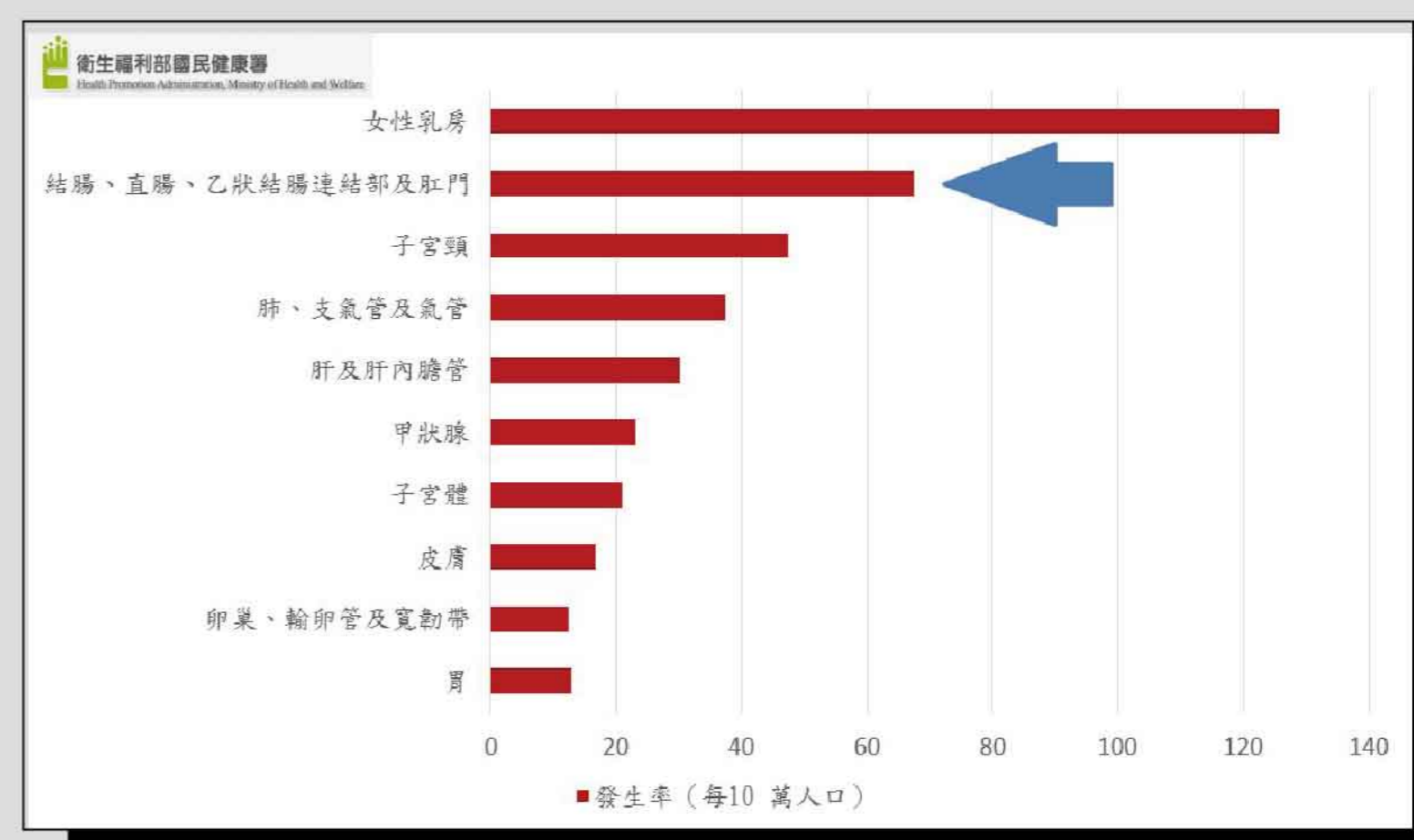


發表人：胃腸肝膽科/許鴻隆醫師

\*男性癌症發生率，民國104年：



\*女性癌症發生率，民國104年：



## 大腸癌相關的風險因子

包含了肥胖、糖尿病、愛吃紅肉，甚至是加工肉品、高油高脂低纖維飲食、抽菸等。遺傳基因也是重要的風險因子，尤其是父母若在50歲以前就診斷大腸癌或有較大的瘰肉，風險就更高了。

## 注意事項

許鴻隆醫師指出，絕大部分大腸癌的發生都遵循「腺瘤-癌序列」，也就是從小瘰肉變大瘰肉的再癌化過程，這個進程平均約需10年；因此，如能在過程中篩檢出腺瘤並移除，就可以預防大腸癌的發生。篩檢方式包括糞便潛血檢查與完整大腸鏡等。

※(本篇內容旨在提供一般醫療衛教知識，如有不適或疾病，應尋求專科醫師的診治，以免貽誤病情，並能獲最佳治療的效果。)