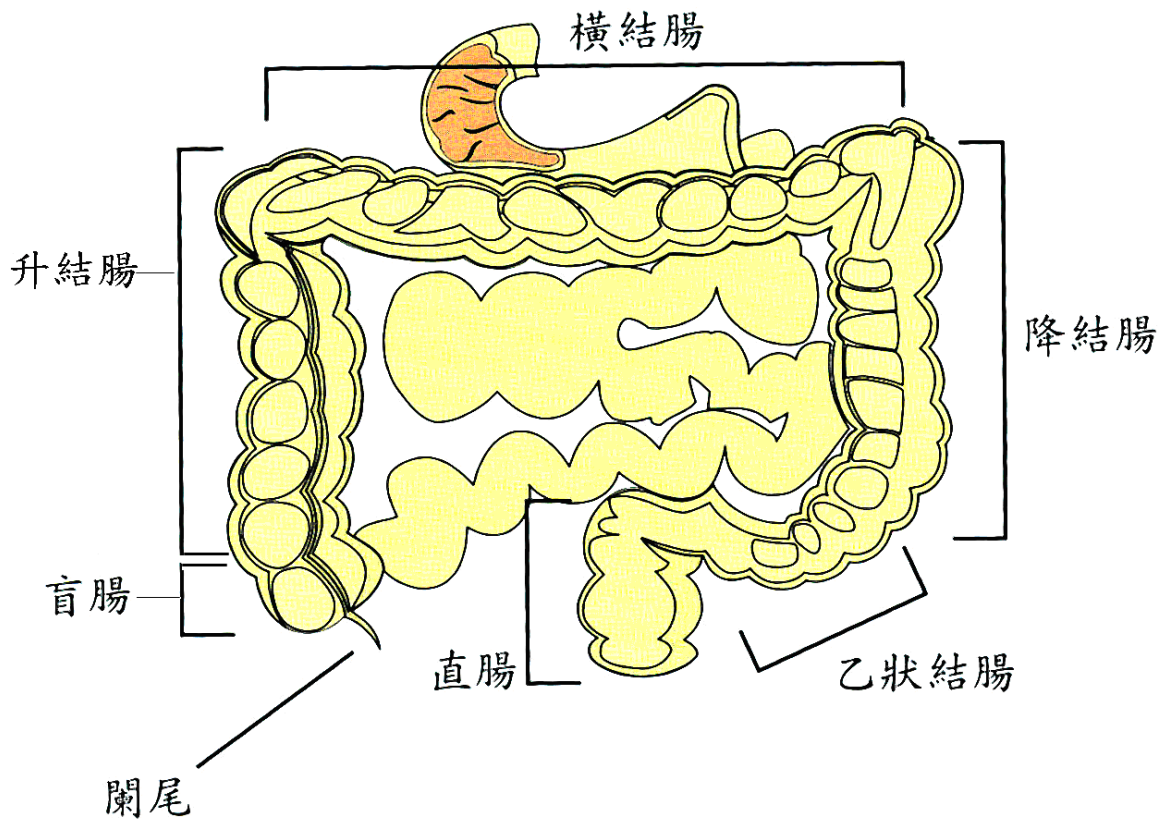


認識大腸直腸癌



本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售

著作權人：長庚醫療財團法人

目 錄

壹、前言	1
貳、好發部位	1
參、病因	1
肆、症狀	1
伍、檢查方式	2
陸、治療方法	2
柒、治療過程	2
捌、居家照護	3
玖、預防及保健	3
拾、建議看診科別	4
拾壹、諮詢服務電話	4

壹、前言

隨著國人的飲食、生活習慣改變及環境的變遷，大腸直腸癌的發生率有持續增加趨勢，依2015年衛生福利部國民健康署統計，惡性腫瘤已成為台灣地區十大死因首位，其中癌症死因第三位為大腸直腸癌。因此，當出現解便有血、排便習慣改變（如腹瀉或便秘等現象）、持續腹痛或腹脹時，極可能是大腸直腸癌警訊，應儘快就醫接受檢查。

貳、好發部位

大腸的長度約1.5公尺，寬約6.5公分，結腸與直腸皆為大腸的一部份。大腸直腸癌可發生於大腸腸道的任何部位，發生部位以乙狀結腸及直腸較多，佔60~70%、升結腸佔15%、降結腸5%及橫結腸3%；結腸直腸癌有95%為腺癌，1%為鱗狀細胞癌（此種細胞易出現於肛門附近）。

參、病因

- 一、遺傳：家族性大腸腺性瘻肉症（是一種顯性遺傳病約在30至40歲時發生症狀，90%病人於45歲前會發生大腸直腸癌）、遺傳性非腺性瘻肉大腸直腸癌（這類病人出現癌症的年齡大約是45歲，如果遺傳到此類癌症基因的話，估計其終身發生大腸直腸癌的機會為80%）、有結腸或直腸癌家族史（家族中有一位一等親罹患大腸直腸癌，其本人罹癌機會為一般大眾1.5至2倍；如果有2位一等親罹患大腸直腸癌，危險性提高至3至6倍）。
- 二、食用高熱量、高脂肪、高膽固醇、精緻及低纖維等食物，容易使糞便在腸內停滯時間較長，會增加大腸直腸癌的罹患率。
- 三、缺乏適當活動及運動。
- 四、慢性潰瘍性結腸炎經藥物治療無效或反覆發作。
- 五、長期吸菸、喝酒等因素。

肆、症狀

- 一、腹痛。
- 二、排便習慣改變：腹瀉或便秘。
- 三、裡急後重：解不乾淨的感覺。
- 四、糞便型態改變：如為帶狀或細條狀。
- 五、解血便及黏液便。
- 六、體重減輕。
- 七、食慾不振。

- 八、腹部摸到腫塊。
- 九、虛弱易疲倦、貧血。

伍、檢查方式

- 一、實驗室檢查：檢測大便潛血反應、血色素的測定及癌胚抗原指數。
- 二、肛門指診。
- 三、大腸鏡檢查或乙狀結腸鏡檢查。
- 四、下消化道攝影、腹部電腦斷層攝影或腹部超音波。

陸、治療方法

- 一、手術：為主要治療方法，依腫瘤發生部位及病理組織分期，決定手術方式。
- 二、輔助療法：依癌症的病理組織分期而定，評估是否需進一步接受化學治療或放射線治療，為預防復發、抑制惡化速度或緩解腫瘤擴散。

柒、治療過程

需接受手術治療時注意事項如下：

一、手術前

- (一) 填寫手術及麻醉同意書。
- (二) 麻醉評估及例行性檢查如：抽血、心電圖、胸部X光等。
- (三) 腸道準備：手術前一天開始採清流質飲食，依醫師指示服用瀉藥或接受灌腸。
- (四) 手術前一天晚上12：00以後，完全禁食包括開水。

二、手術後

- (一) 定期翻身、深呼吸及咳嗽，促進肺部擴張，減少發燒或肺部合併症發生。
- (二) 早期下床活動，可促進腸蠕動，降低麻痺性腸阻塞的發生，並促進排氣。
- (三) 手術後一般會有傷口疼痛等不適情形，如疼痛厲害可依醫囑選擇病人自我控制止痛設備，或使用止痛劑，以減輕疼痛。
- (四) 排氣後經醫生指示，採少量多餐漸進式進食，飲食選擇由清流質飲食開始，待腸道適應後，再採軟質飲食。
- (五) 有人工肛門造口者，護理人員會配合衛教單張，依其不同種類教導居家自我照顧方法。

捌、居家照護

一、傷口護理

- (一) 腹部傷口換藥依醫師指示使用優碘溶液消毒、藥膏塗抹或更換紗布，視需要更換美容膠布。
 - (二) 肛門傷口換藥依醫師指示使用生理食鹽水清潔、優碘溶液消毒或藥膏塗抹。
- 二、飲食須知：適當的飲食，少吃產氣性食物，如：乳酪類、起士、豆類、洋蔥、青椒、蘆筍、甘藍菜、胡瓜、蘿蔔或啤酒等，以避免引起腹脹。
- 三、出院後依醫師指示按時服藥及回診追蹤；居家期間若有噁心、嘔吐、腹部脹痛厲害、出血或高燒不退等情形，應立即就醫求治。

玖、預防及保健：定期檢查，以達到早期發現、早期治療目的。

一、一般民眾保健

- (一) 若有便血、大便習慣改變、不明原因腹脹及貧血等症狀，應立即找專科醫生做進一步檢查。
- (二) 國內50~74歲的民眾，皆可免費接受二年一次糞便潛血檢查。若糞便潛血檢查呈陽性，應進一步接受大腸鏡檢查。檢查過程中如有發現病灶或瘻肉可直接取樣做切片或切除。

二、高危險群

- (一) 慢性潰瘍性結腸炎：罹患結腸炎8年以上或左側結腸炎12至15年以上，最好每年做大腸鏡檢查及切片檢查。
- (二) 家族性大腸瘻肉症：為一種顯性遺傳疾病，直系血親中有50%的機會將遺傳到此疾病，因此建議21歲開始每1至2年做一次大腸鏡檢查。
- (三) 幼年型瘻肉症：治療模式比照家族性大腸瘻肉症。
- (四) 遺傳性非腺性瘻肉症大腸直腸癌：建議家族中之父母、兄弟姊妹、子女等親屬，21歲開始每二年做大腸鏡檢一次，40歲以後增加為每年一次。

三、養成正常的排便習慣。

四、飲食衛教

- (一) 少吃高動物性脂肪的食物和加工肉品，如：牛、羊、豬肉、香腸及內臟等。
- (二) 烹調時，應少油煎、少油炸食物。
- (三) 多吃高纖維食物，如：未經加工處理新鮮蔬果及非精緻穀類，如：

胚芽米、糙米、全麥食物等。
五、規律運動。

拾、建議看診科別：**直腸肛門科**

拾壹、諮詢服務電話

基隆院區 (02)24313131 轉2051

林口院區 (03)3281200 轉2844

嘉義院區 (05)3621000 轉3282

高雄院區 (07)7317123 轉2978

長庚醫療財團法人 N241 32K 106年
<http://www.cgmh.org.tw>

