

大腸直腸癌篩檢

台灣飲食習慣西化，走向高脂肪、高蛋白、低纖維的飲食，使原本盛行在歐美地區的大腸直腸癌，雖然台灣發生率仍不及美國，但是也有上升的趨勢。台灣由於大腸直腸癌篩檢不夠普及，多數在晚期才發現，因此存活率比美國還低。根據民國 93 年衛生署的統計，大腸直腸癌的死亡率高居十大癌症的第三位，僅次於肺癌、肝癌。

為什麼要做篩檢？

目前一般認為大腸直腸癌，是由大腸息肉經過 5~10 年癌化所演變而來，如能早期篩檢，發現息肉，進而切除，就可以避免其演變成大腸癌。如果在大腸癌第一期發現，經過手術治療，存活率大於九成。可見大腸直腸癌篩檢的重要性。

我國國民健康局去年總共為 20 萬人進行糞便潛血篩檢，發現 1835 名大腸息肉個案以及 232 名大腸癌個案，其中有 21% 在癌症第一期就被發現，遠高於臨床的 5%。

政府以前所推行的三分鐘護一生，成效非常好。子宮頸抹片對於子宮頸癌的檢出率約為 8 成左右。甚至連後來推行的乳房攝影也有 7 成的檢出率，相較而言，糞便潛血試驗，對於大腸直腸癌的檢出率，卻只有 2 成而已。因此，今年政府又推行免費大腸鏡的篩檢活動，希望藉此再提高大腸直腸癌的檢出率。

篩檢的方法有那幾種呢？

1. 糞便潛血測試

2. 乙狀結腸鏡
3. 鋇劑灌腸攝影
4. 大腸鏡

美國癌症學會建議一般民眾的大腸直腸癌篩檢方法：

1. 40 歲以上無症狀者每年進行一次直腸肛門指診。
2. 50 歲以上者，每年進行一次直腸肛門指診加大便潛血試驗。
3. 50 歲以上者，應每 3 至 5 年進行一次大腸鏡鏡檢。

你是高危險群嗎？

1. 曾經發現有大腸直腸息肉者。
2. 大腸直腸癌術後患者。
3. 一等親親屬曾罹患大腸直腸癌或息肉。
4. 大腸發炎性疾病患者。
5. 家族性大腸息肉症的家族。
6. 遺傳性非息肉性大腸直腸癌的家族。

以上高危險群的民眾，根據不同的情況，篩檢的方法也不同，如果你是高危險群，建議可找大腸直腸專科醫師做更詳細的諮詢。

結語

整體而言，「早期發現、早期診斷、早期治療」仍是癌症防治的不二法門，要提高大腸直腸癌的檢出率，除了靠進一步的篩檢，民眾對於自身的健康也要再

多一點關心，一有症狀，就應該要找醫師作進一步的診斷及治療。