



認識大腸癌



阮綜合醫院
阮綜合醫療社團法人
YUAN'S GENERAL HOSPITAL

2018/02 制定、2023/09 修訂

一、大腸癌的危險因子：

1. 家族性息肉症。
2. 結腸癌、直腸癌及乳癌家族史
3. 結腸或直腸息肉。
4. 慢性發炎性腸道疾病。
5. 抽菸者、肥胖或糖尿病。
6. 曾有過結腸癌、直腸癌的病史，或身體其他部位癌症。
7. 飲食：喜好攝取高熱量、高脂肪、精緻低渣、缺乏纖維素的食物。

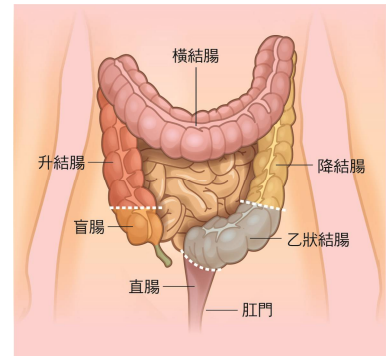


圖 <https://reurl.cc/b1Djdd>

二、大腸癌的症狀：

1. 解血便或粘液便。
2. 排便習慣改變：腹瀉或便秘。
3. 糞便性狀改變：帶狀或持續都是細條狀。
4. 裡急後重：解不乾淨感覺(解完還想再解)。
5. 腸阻塞症狀：腹痛、腹脹、腸蠕動音減弱或消失、噁心、嘔吐、厭食。
6. 貧血、全身無力或疲倦，甚至體重減輕。

三、大腸癌的相關檢查：

1. 定期大腸直腸篩檢—糞便潛血檢查。
2. 大腸癌的相關檢查：
 - (1) 內視鏡：乙狀結腸鏡、大腸鏡、小腸鏡。
 - (2) 腹部超音波。
 - (3) 血液檢查：血紅素、癌胚抗原。

(4)放射科:下消化道攝影、腹部電腦斷層。

3.早期發現的方法：

(1)50-74歲民眾每2年做一次糞便潛血檢查，若血便、大便習慣改變、不明原因腹痛、腹脹、貧血疑似症狀，請立即至醫院做進一步檢查。

(2)有促發因素民眾，除半年做一次糞便潛血檢查外，應再做大腸鏡檢查，若發現是癌前病變，應立即就醫，若為陰性，則遵循醫師囑咐定期追蹤。

四、治療方法：

根據癌症期別給予的治療有：手術、化學治療、放射治療、及標靶治療。

治療：主要為手術治療，依腫瘤部位選擇傳統手術或腹腔鏡手術切除，若已有轉移，可先手術做人工肛門造口，再接受緩解性及輔助性化學或放射線治療來減緩病情的惡化及減少腫瘤復發。

五、預防方法：

- 1.減少動物性飽和脂肪的攝取（如豬油、牛油），儘量選用植物油。
- 2.吃高纖食物新鮮非精製穀類：胚芽米、糙米、全麥、新鮮水果。
- 3.維持適當的體重和規律的運動，也可能會幫助降低發生大腸癌的機會。
- 4.多運動、多喝水，使大腸蠕動正常，並養成每日排便習慣，避免便秘。
- 5.減少攝取醃漬、煙燻的食物。
- 6.攝取的食物應以新鮮為主。

- 7.少喝酒和少抽煙。
- 8.避免肥胖。
- 9.高危險群民眾，應定時接受檢查。

篩檢陽性不做大腸鏡

死亡風險 增加6成4

定期篩檢降風險 健康腸腸久久



政府補助50-74歲民眾
每2年1次糞便潛血檢查

定期糞便潛血檢查

- ✓ 早期癌5年存活率超過 9 成
- ✓ 降低 35% 大腸癌死亡率
- ⚠ 篩檢異常者(陽性)：請盡速至醫院接受**大腸鏡檢查**

及早確診 有效降低罹癌風險

篩檢陽性



護腸法則 及早做大腸鏡確診



大腸鏡檢查

後疫情時代 健康樂活大加分



戒菸檳酒



健康飲食



2年1篩



規律運動



衛生福利部
國民健康署



更多大腸癌預防及篩檢資訊，請掃描



觀看短片

圖：衛生福利部國民健康署 <https://reurl.cc/edL4RK>

參考資料：內外科護理(上冊四版)(825-831 頁) // 台北市：華杏；癌症護理學(2版)(54-58 頁) // 台北市：華杏；臺灣癌症基金會
製作單位：護理部 11C 護理站
諮詢電話：07-3351121 轉 1172