



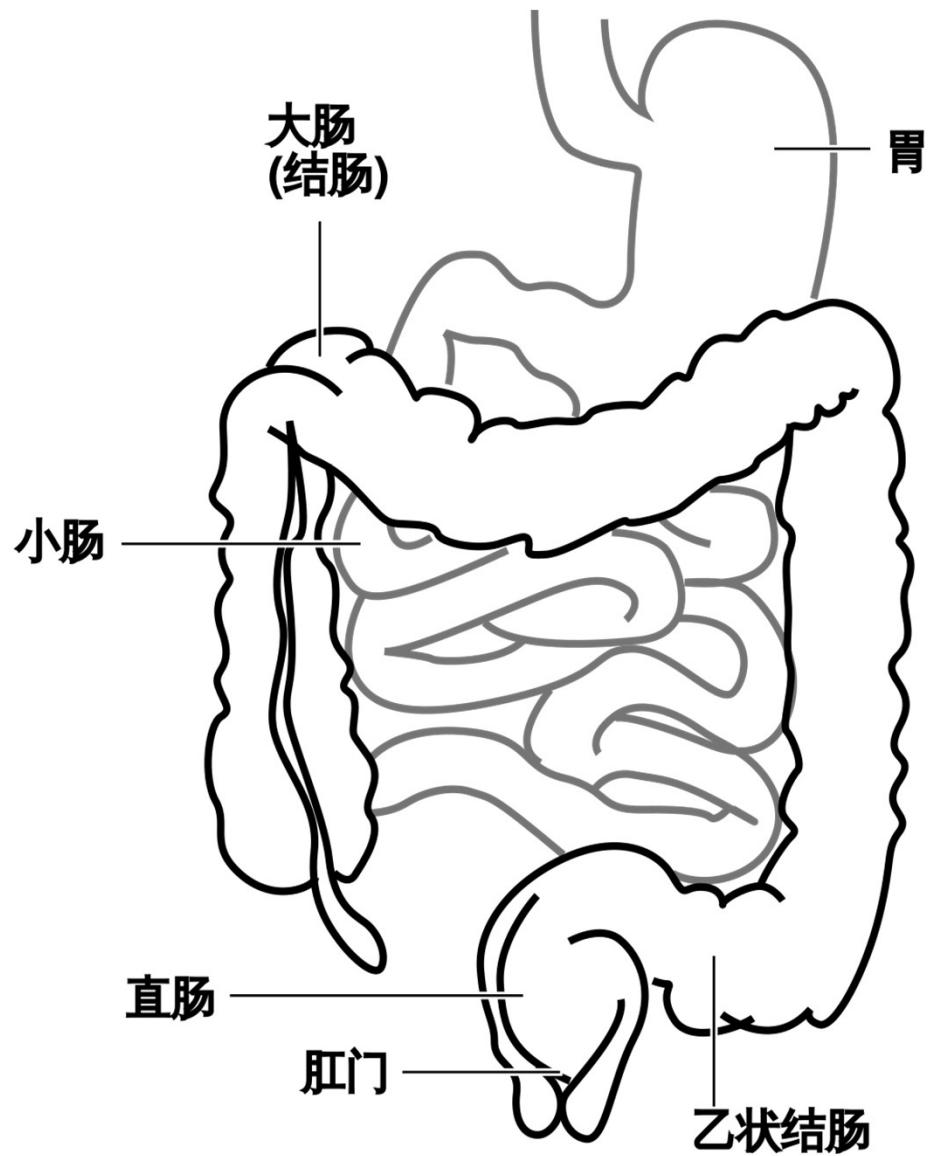
大腸癌健康講座



高雄榮民總醫院
大腸直腸外科暨重症加護外科
朱炳騰

什麼是大腸

- 定義包括盲腸、結腸、直腸以及肛管
- 功能：
 - > **水分**的重吸收（主要在**結腸**中進行），每天大約可以吸收1.5升的水分或更多
 - > 結腸則主要吸收大腸桿菌所產生的維生素如**維生素K**、**維生素B12**、硫胺素和核黃素
 - > **存儲糞便**直至可以排除（主要在**直腸**進行）
 - > 從消化物中**吸收電解質**進入血液
 - > 分泌**粘液**，保護作用，防止細菌侵入與疾病發生

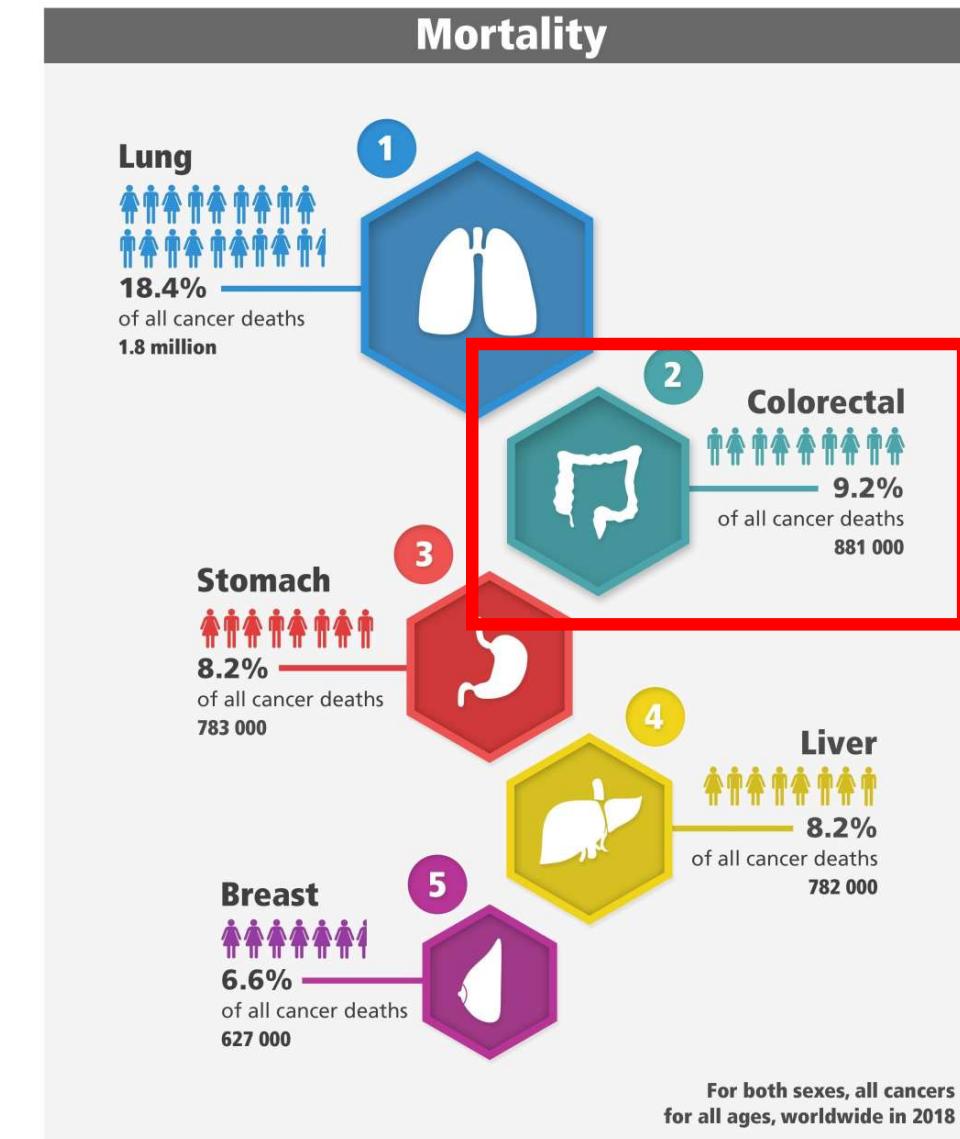
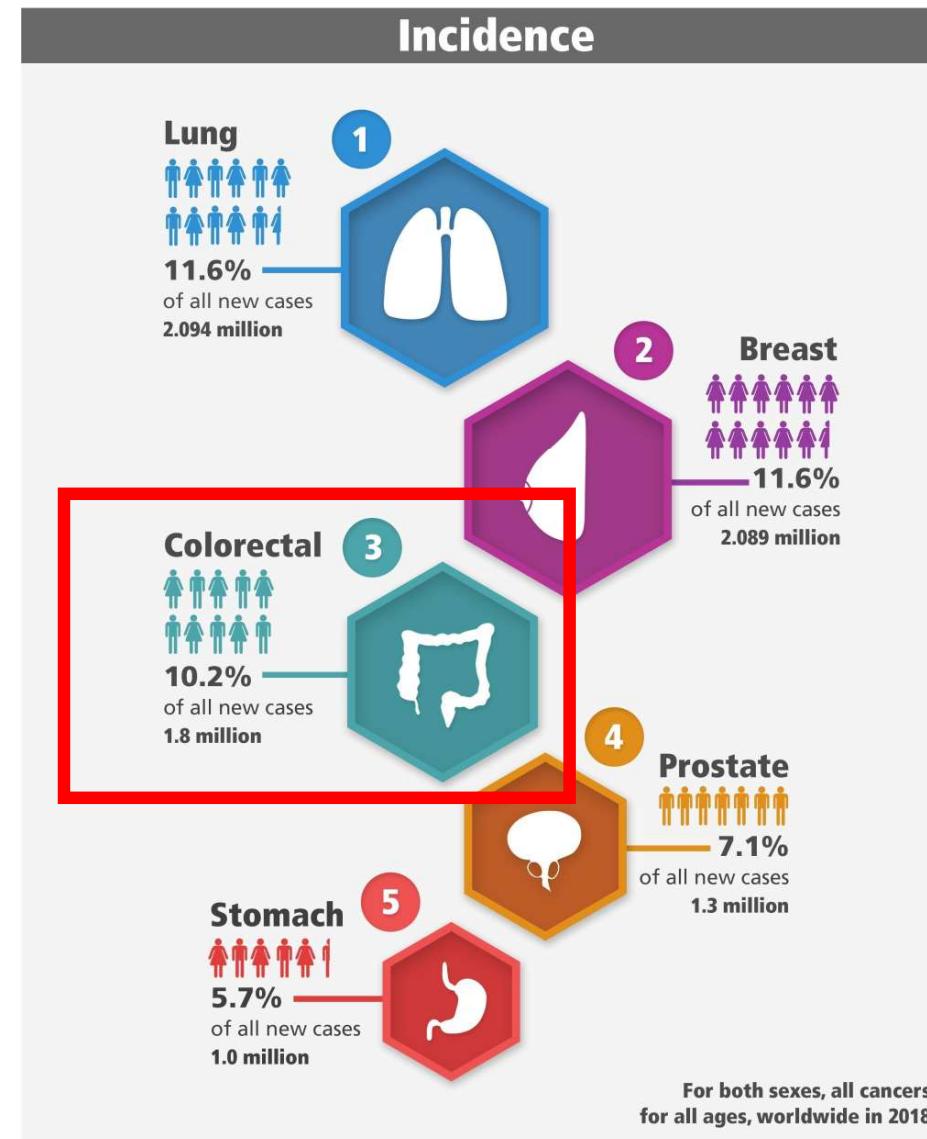




- **大腸直腸癌**
- > 全球**第三**常見癌症
- > 約佔所有癌症病例的 10%，是全球**第二大**癌症死亡原因



Percentages of new cancer cases and cancer deaths worldwide in 2018





危險因子(Risk Factors)

- 年齡(Age) :

> 罹患大腸癌的風險隨年齡增加而增加，大多數病例發生在**50歲以上**的人

- 家族史(Family History) :

> 家族有**大腸直腸癌病史**或某些遺傳疾病，如林奇症候群和家族性腺瘤性息肉症(FAP)，會增加患病風險

- 個人病史(Personal History) :

> 曾罹患大腸直腸癌或某些類型息肉的人罹患癌症風險較高

- 生活方式因素(Lifestyle Factors)

衛生福利部最新公告
2024台灣最新

10大癌症死亡排行



癌症別	死亡人數 (人)	死亡率 (每十萬人口)	
		年增率 (%)	年增率 (%)
所有癌症死亡原因	54,032	1.7	230.8
1.氣管、支氣管和肺癌	10,495	1.4	44.8
2.肝和肝內膽管癌	7,513	-2.7	32.1
3.結腸、直腸和肛門癌	7,007	3.2	29.9
4.女性乳癌	3,050	2.6	25.7
5.前列腺(攝護腺)癌	1,897	4.5	16.4
6.口腔癌	3,687	2.1	15.7
7.胰臟癌	2,970	3.2	12.7
8.胃癌	2,221	-4.6	9.5
9.食道癌	2,076	0.6	8.9
10.卵巢癌	799	6.4	6.7



生活方式因素(Lifestyle Factors)

• 不健康的生活方式，都會增加患病風險，如：

- > 飲食中含有大量 **加工** 肉類
- > 水果和蔬菜含量 **低**
- > **久坐** 不動
- > **肥胖**
- > **吸煙** 、**過量飲酒**



• 有助於預防大腸直腸癌的生活方式改變

包括：

- > 健康飲食
- > 多吃水果和蔬菜
- > 不吸煙保持積極的生活方式
- > 限制飲酒
- > 避免接觸環境風險因素
(如:避免吃槟榔
 $(OR = 1.49 \ (95\% CI: 1.14-1.94))$)





症狀(Symptoms)

- 排便習慣改變：
> 如腹瀉、便秘或糞便變窄；便血（直腸出血），顏色為鮮紅色或暗紅色，呈柏油樣
- 腹部絞痛、疼痛或腹脹，且持續存在
- 不明原因的體重突然下降，且無力減輕
- 即使休息充足，也持續感到疲倦和缺乏活力
- 因慢性出血導致的缺血性貧血，導致疲勞、虛弱和蒼白





預防(Prevention)

※ 世界衛生組織

- 定期篩檢大腸直腸癌（二級預防）是早期發現疾病的最佳方法
- 糞便檢測是一種非侵入性篩檢方法，用於檢測糞便中是否有大腸直腸癌或癌前息肉
➤ 常見的糞便檢測類型是糞便潛血試驗（FOBT）
- 如果在糞便中發現血液或異常發現，通常建議進行進一步的診斷程序，例如大腸鏡檢查，以確認是否存在結直腸癌或息肉



※ 衛生福利部國民健康署

- 在台灣，由於大腸癌多發生在50歲以後，因此，國民健康署有效運用菸品健康福利捐，補助45-74歲民眾，40-44歲具家族史民眾每2年1次定量免疫法糞便潛血檢查
- 二年一篩檢：定期糞便潛血檢查，可早期發現大腸癌，並有效降低2成死亡率



然而……當得到大腸癌時……

迷思：

我一直以為是痔瘡在流血，怎麼會……



高雄榮民總醫院

Kaohsiung Veterans General Hospital

高質服務、雄心創新、榮耀生命、總歸愛心



綜合多項研究顯示

- 約27%的肛門癌在首次就診時被誤診為痔瘡
- 超過50%的直腸癌患者最初將症狀歸因於痔瘡
- 痔瘡是導致直腸癌診斷延遲的最常見原因

但.....

為什麼???



他們實在太像了

症狀	痔瘡 (Hemorrhoids)	直腸癌 (Rectal Cancer)
便血 (Rectal Bleeding)	最常見的重疊症狀。通常是鮮紅色的血，附著在糞便表面，或擦拭時衛生紙上有血。	可以是鮮紅色或暗紅色，血可能與糞便混合在一起，或伴隨黏液。
排便習慣改變	較少見，除非痔瘡嚴重脫垂造成阻塞感。	常見。例如：突然的便秘、腹瀉、或兩者交替，糞便變細如鉛筆。
裡急後重感 (Tenesmus)	較少見。	典型症狀。總是有便意，覺得排不乾淨。這是因為腫瘤佔據了直腸空間。
肛門異物/腫塊感	痔瘡本身就是血管叢腫塊，會有異物感。	腫瘤長大後也可能產生異物感或阻塞感。
體重不明原因減輕	不會。	重要警訊。
貧血、疲倦	除非長期慢性大量失血，否則不常見。	因慢性潛血而導致缺鐵性貧血，是常見症狀。



你需要知道的事

- 不要自行診斷：
這是**最重要**的一點。任何形式的便血，無論顏色或量，都不應該被輕易地當作「只是痔瘡又犯了」。
- 務必接受醫師的專業檢查：
當您因便血就診時，一次專業的評估至少應包含「**肛門指診**」（Digital Rectal Exam）。許多低位的直腸癌是透過醫師的手指就能觸摸到的。



你需要知道的事

- 注意警示症狀：如果您以為的「痔瘡」症狀伴隨著以下任何一項，就必須高度懷疑不是單純的痔瘡：
 - > 排便習慣在幾週內出現明顯改變。
 - > 粪便形狀變細。
 - > 持續有解不乾淨的感覺（裡急後重）。
 - > 伴隨腹部悶痛或絞痛。
 - > 出現不明原因的體重下降和疲倦。
- 適時要求進一步檢查：如果經過初步治療後，症狀沒有改善或持續惡化，您**有權主動**向醫師要求進行更深入的檢查，例如「乙狀結腸鏡」或「大腸鏡」，以排除惡性腫瘤的可能性。

然而……當得到大腸癌時……

迷思：

我之前糞便潛血試驗，是陰性的，怎麼會……



高雄榮民總醫院

Kaohsiung Veterans General Hospital

高質服務、雄心創新、榮耀生命、總歸愛心



什麼才是正確的糞便潛血試驗

項目	傳統化學法 (Guaiac-based, gFOBT)	新式免疫法 (Immunochemical, iFOBT/FIT)
檢測原理	化學反應法。利用紅血球中血基質 (Heme) 的過氧化酶活性，使試紙產生顏色變化。	免疫分析法。利用 專一性 抗體去辨識人類血液中血紅蛋白 (Hemoglobin) 的球蛋白 (Globin) 部分。
檢測對象	任何動物的血紅素 (Heme)	只 針對人類的血紅蛋白 (Human Hemoglobin)
專一性	低。容易受到食物和藥物干擾，產生偽陽性或偽陰性。	高。只對人類的血液有反應，不受食物影響。
飲食限制	需要。檢查前三天需避免食用紅肉 (豬、牛、羊 肉)、動物血 (豬血糕)、內臟、部分蔬果 (如 蘿蔔、花椰菜) 及維他命C。	完全 不需要 。因為檢測的是人類特有的球蛋白， 不受食物干擾。
藥物影響	阿斯匹靈等消炎藥可能增加偽陽性；高劑量維他 命C會抑制化學反應，造成偽陰性。	基本上不受影響。
採樣方式	通常需要從糞便不同部位多次採樣，操作較複雜。	採樣簡單，通常只需在糞便表面劃過即可，且 多為定量分析，可設定陽性標準值。



你不知道的事

- iFOBT 對於「大腸直腸**瘻肉**」的敏感度(Sensitivity)及準確率(Specificity)
 - > 對於進展性腺瘤，單次 iFOBT 的敏感度：**~40%** (95% CI 33–47%)
 - > iFOBT 的準確率：**~95%**
- iFOBT 對於「大腸直腸**癌**」的敏感度(Sensitivity)及準確率(Specificity)
 - > 對於大腸直腸癌，單次 iFOBT 的敏感度：**~79%** (95% CI 69–86%)
 - ⇒ 檢測 II-IV 期 CRC 的敏感率約 80%，但對 T1 僅 **40%**
 - > iFOBT 的準確率：**~94%** (95% CI 92–95%)
- 陰性結果**不保證沒事**：
 - > 若檢測為陰性，僅代表糞便中沒有檢測到血液，但仍有**約20%**的癌症和更高比例的瘻肉可能因未出血而無法被檢出

然而……當得到大腸癌時……

迷思：

我之前做過大腸鏡，醫生告訴我沒事，怎麼會……

我之前做過大腸鏡，醫生告訴我只有些瘻肉都拿掉了，怎麼會……



高雄榮民總醫院

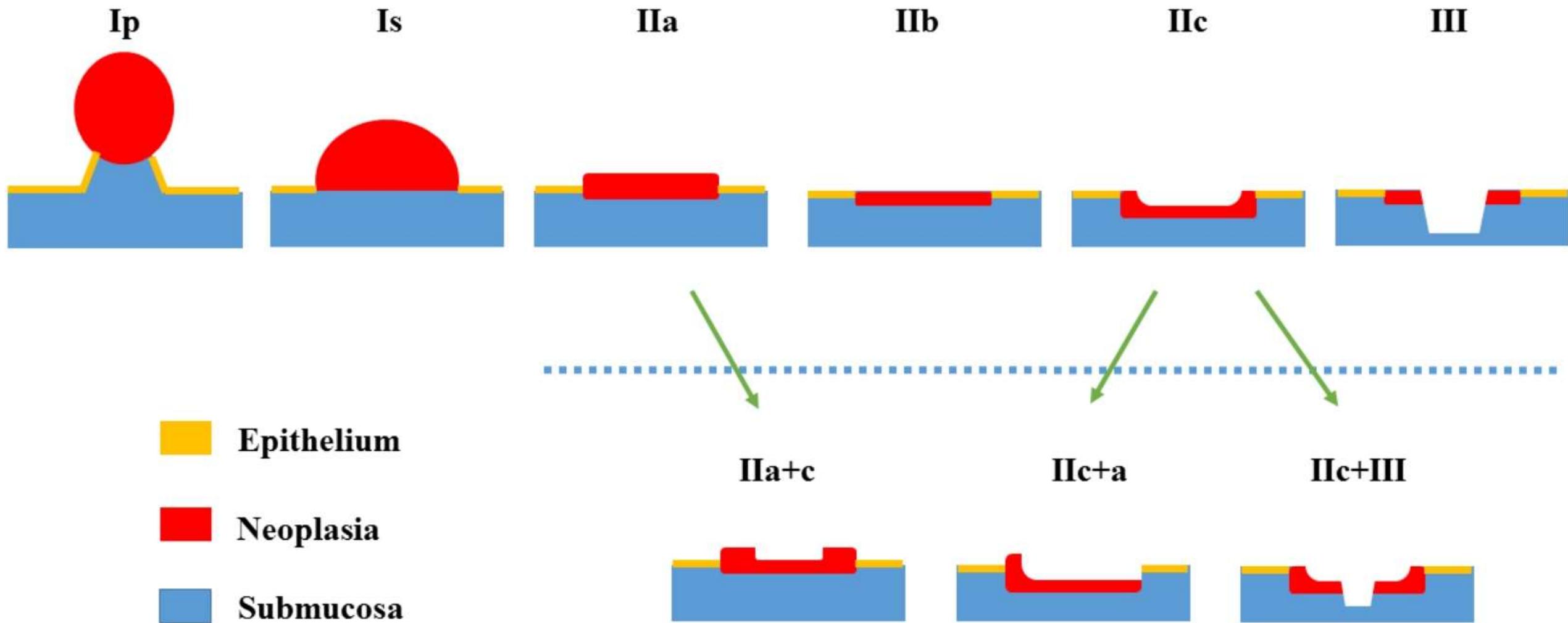
Kaohsiung Veterans General Hospital

高質服務、雄心創新、榮耀生命、總歸愛心





瘍肉長怎樣(Paris Classification)





瘍肉長怎樣

圖 3

Borrmann's classification

Type I Type II Type III Type IV



2 Type 0-I (Polypoid or P-CRN) Type 0-II (Nonpolypoid or NP-CRN)



圖 4

Flat polyp > 1cm Laterally Spreading Tumor (LST)

LST-Granular

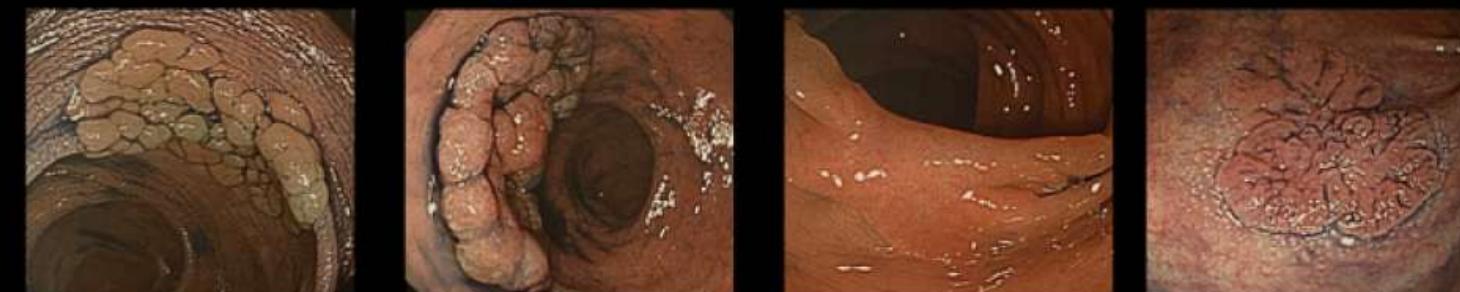
LST-Granular
Homogeneous

LST-Granular
Mixed nodular

LST-NonGranular

LST-NonGranular
Flat elevation

LST-NonGranular
Pseudo-depression



0%

13%

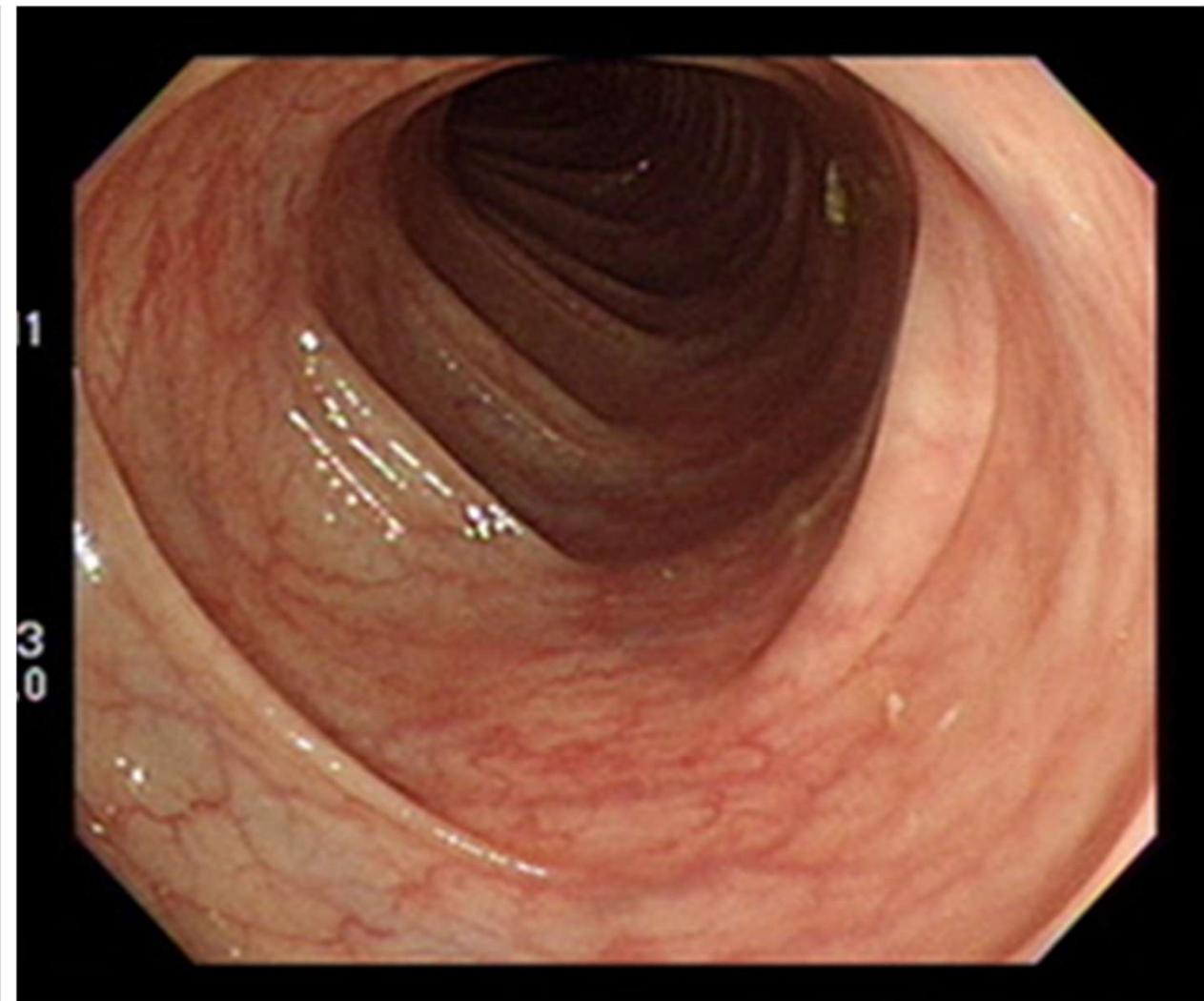
4%

46%

Deep invasive rate



瘻肉長怎樣





高榮特色醫療

- ESD (Endoscopic Submucosal Dissection)：
內視鏡黏膜下剝離術
> 可整塊切除較大病變

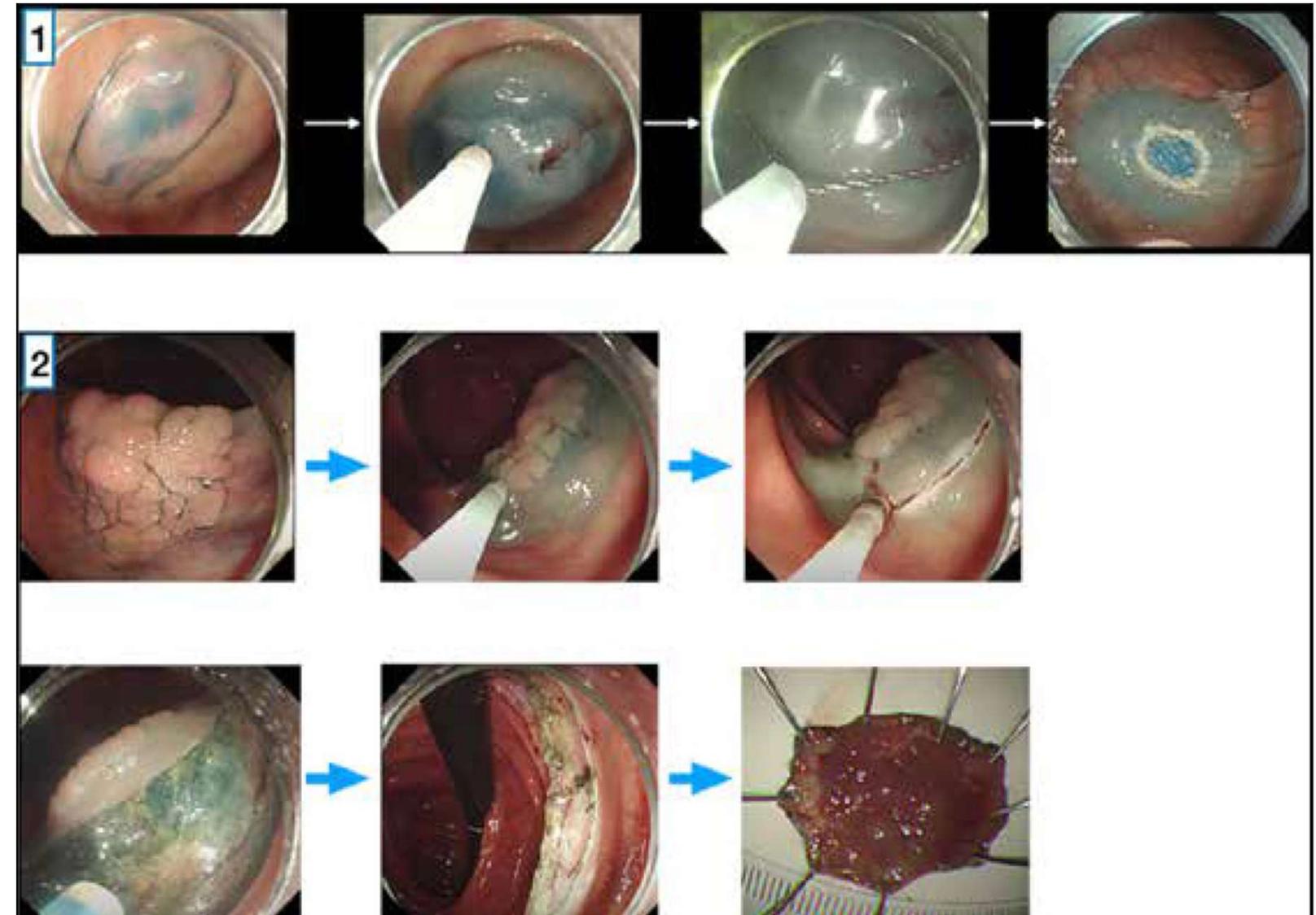
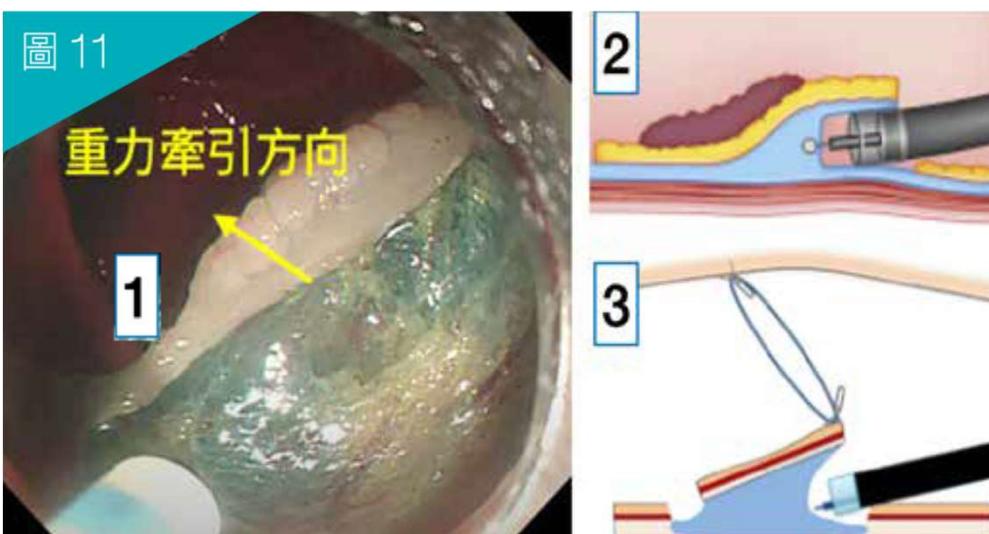
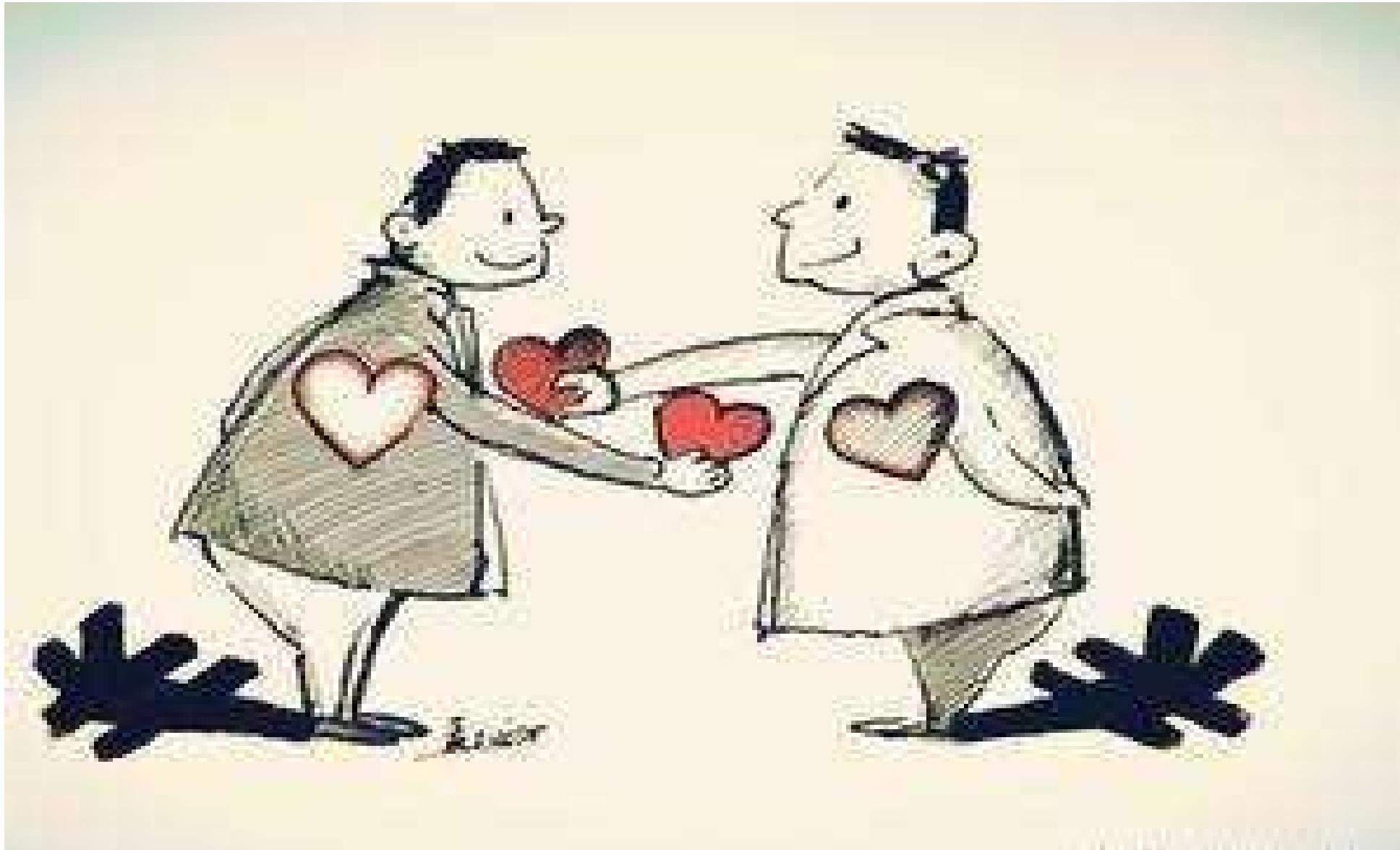


圖 11





定期篩檢 專業諮詢



高榮健檢現況



尖端高階
儀器



病檢
分離



品質
管理

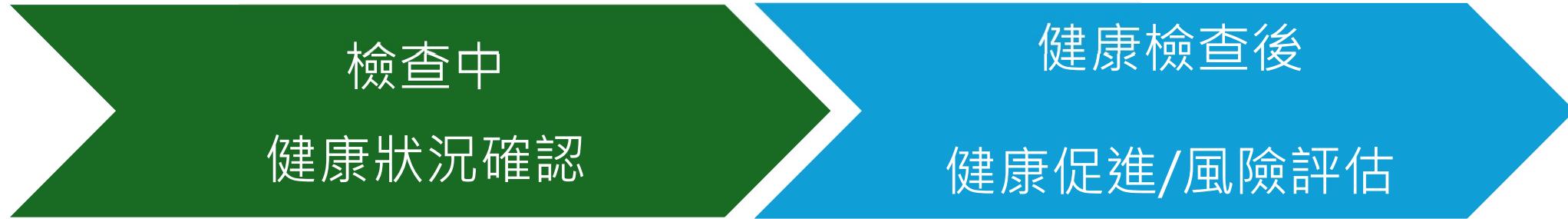


高階健
檢中心





高階健檢提供價值



早期診斷疾病

疑似異常



安排就醫轉診

慢性病或亞健康

轉診追蹤服務

綠色就醫通道
門診預約服務

轉診後關懷諮詢服務

異常追蹤返檢提醒

風險評估健康管理

健康改善建議

個管師深度訪談

飲食運動建議

定期追蹤與服務



高階健康管理 智慧化健檢



高品質內視鏡服務



**引進最新
AI人工智能內視鏡
病灶輔助系統**

醫生的另一對眼睛 *EndoAim*

EndoAim 可幫助醫師在大腸鏡檢查中即時識別息肉與病灶位置，並進一步將息肉進行診斷與分類（非腺瘤 vs. 腺瘤）。

即時息肉偵測

95% 靈敏度 97% 特異度

EndoAim 每秒可處理 60 幀圖像，準確偵測各種息肉，甚至是容易被忽略的息肉。EndoAim 協助您降低息肉漏檢率！

即時息肉分類

95% AUC

透過AI人工智能將息肉進行診斷與分類（非腺瘤 vs. 腺瘤），減少不必要的切片檢查。

高榮健檢中心腸鏡息肉偵測率示意圖

年份	2017	2018	2019	2020	2021	2022
ADR(%)	26.97%	28.90%	28.32%	30.51%	36.46%	33.88%

**標準化內視鏡
清洗消毒再處理**

本中心依感染管制規範
制定標準化內視鏡清洗消毒作業
使受檢者在安全的檢查下無須擔心感染問題

本中心內視鏡清洗室依據台灣消化系內視鏡醫學會消毒作業規範及感染管制動線所打造。

Acecidie過醋酸高層次消毒劑

每月定期稽核內視鏡細菌培養及抽檢ATP檢測，連續6年皆達合格。

**本院使用嶄新高解析度
CV-290內視鏡系統**

內視鏡超高畫質輸出，有助精準捕捉隱藏在死角的細微息肉

窄頻影像系統之進階特殊光NBI(Narrow Band Imaging)是什麼？

NBI技術是利用“血紅素”會吸收特定波長的特性，將表層組織的細小微血管突顯出來。

表淺黏膜組織為褐色（藍光415nm），黏膜下組織血管為青藍色（綠光540nm），比較有層次，有利於辨別表淺黏膜組織病變。

NBI進階特殊光突破傳統白光使黏膜對比更明顯

進階特殊光讓病灶更加明顯

傳統白光 NBI進階特殊光

進階特殊光讓病灶無所遁形

傳統白光 NBI進階特殊光

**高品質內視鏡檢查
與監控管理**

清腸率

腸道清潔率直接影響檢查成功率與病灶偵測率，本中心採用國際Aronchick量表進行評估，清腸率遠高於ASGE(美國腸胃內視鏡學會)標準之85%。

內視鏡相關併發症

本中心內視鏡檢查後，併發症發生率小於0.2%，遠優於國際標準3%，讓您放心檢查無疑慮。

遠距醫療照護



遠距中心LINE醫療諮詢



加入好友後，罐頭訊息：

您好！感謝您聯絡高雄榮民總醫院遠距醫療照護中心。

我們的服務諮詢時間為每週一至週五，上午08:00至下午17:30。

如有任何問題或需求，歡迎隨時來信至
telemedicinevghks@gmail.com 詢問，我們將竭誠為您服務。

謝謝！



基本資訊

🕒 週三 00:00 - 23:59 ▾

📞 07-3422121

聊天

所在國家或地區：台灣





本院即將迎來35歲的生日
10／31～11／3有許多活動
歡迎大家能夠共襄盛舉

Thank You for Your
Attention

