

大腸直腸癌篩檢

對維護國民健康之重要性

◎王愛軍 醫師

談到癌症，國人莫不聞之色變，視為絕症。的確，最近半個世紀以來，台灣地區發現的癌症病人及因癌症死亡的人數可說與日俱增，且多年來癌症一直雄踞十大死因之首。其原因是極為複雜的：包括工商業進步以後，暴露在致癌的因素增多；飲食內容之改變；吸煙及空氣污染；合成的藥物及食品添加物之使用；輻射線之問題；以及特殊疾病導致免疫力之變化等等，都是癌症快速增加的原因。其中大腸直腸癌，依衛生署統計，在去年為因癌症死亡的第三位。其死亡率在男性約為每十萬人有十八人；在女性則為每十萬人有十四人。其對國人健康之威脅，不容忽視。

大腸直腸癌好發於高齡老人。尤其在五十歲以後其發生率有迅速而顯著的升高。而且大腸直腸癌若能在癌症早期就切除，其治癒率可達九成；但若是進入了癌症末期才治療，則能存活五年者不到一成。因此若能藉著篩檢計劃，找出早期大腸癌的患者予以治療，必能降低大腸直腸癌的死亡率。

早期大腸直腸癌在臨床上，可能毫無症狀，也可能是一些常見普通的抱怨。如腹部不適、容易腹瀉、便秘或血便；極少數有體重減輕。因此常常為國人忽略，自以為是消化不良或是痔瘡所致而延誤就醫。據統計早期大腸直腸癌中主要症狀有血便者佔了百分之六十七點三；大便習慣改變者佔了百分之

十九點二。所以便中帶血、或是有潛血反應絕不可輕忽。

大腸直腸癌篩檢的目的，就是希望利用簡單易行，又符合經濟效益之方法，廣泛應用於國人，以期能找出潛在患者。目前最廣為使用的方法為糞便潛血篩檢，其中又以免疫法來測量糞便中的血色素及球蛋白具最佳的敏感度。近年來日本即以免疫法之糞便潛血檢驗，篩檢了一百多萬人，其中陽性率達百分之七。在配合追蹤內視鏡檢查的五萬多人中，發現了二千多例大腸癌。重要的是這些大腸癌病例中，約一半是屬癒後良好的早期癌。這對國民健康之貢獻可謂績效卓著。

目前我國衛生署也有針對大腸直腸癌的篩檢計劃，希望國人都能踴躍參與。自今年七月一日起，本縣五十歲至六十九歲民眾可前往轄區衛生所領取採便管，回家採集糞便檢體後繳回衛生所，再由與衛生局合約的大腸直腸癌篩檢服務醫院：財團法人彰化基督教醫院、秀傳紀念醫院、漢銘醫院、財團法人彰化基督教醫院二林分院、道安醫院、卓醫院、伍倫醫院等七家醫院至責任區衛生所收取檢體檢驗。倘若真的出現糞便潛血反應，也請迅速就醫，安排進一步的內視鏡檢查，以期能早期發現、早期治療。這對維護國民的生命健康實有極大助益。

（本文作者現任醫院腸胃肝膽科主治醫師）