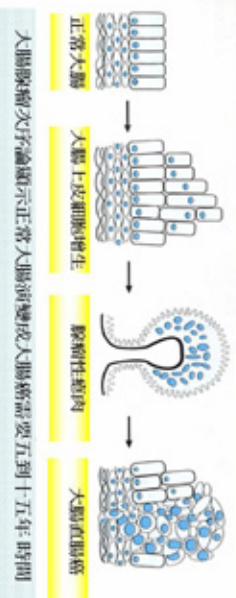


簡介: 國人十大癌症死因中, 大腸直腸癌自民國83年以來一直高居第三名, 台灣地區每年約有4000人得到大腸癌, 約有2800人因大腸而死亡。除了死亡案例不斷增加外, 發生率也節節升高, 甚至有直逼第一名的肝癌的傾向。當然此現象與國人飲食西化, 生活型態改變有關, 因為缺乏運動、吃過多高脂肪食物、蔬菜水果及全麥食物不足, 正是目前台灣普遍的狀況。

依照「大腸腺瘤次序論」, 大腸癌大部分源自於早期為良性之腺瘤性息肉發展而成, 惡性演變過程需要基因突變及五到十五年時間。早期切除癌肉可使其不演變成惡性腫瘤。

癌肉惡性的可能性與癌肉的大小有關。癌肉小於0.5公分惡性的機率是零, 0.5-1公分是1%, 1-2公分是10%, 大於2公分有超30%惡性的可能性。



危險因子

大腸癌的症狀如排便習慣的改變, 貧血的變化在臨床診斷上既不敏感也不具特异性。而研究結果顯示癌症篩檢無症狀的病人可發現早期腫瘤及減少死亡率。美國的癌症醫學建議根據危險因子將要篩檢的病人分成三大類(一般危險、增加危險、及高危險群)。2003年最新的建議為

(一): 一般危險性: 超過50歲無症狀的人需要以下列方法定期篩檢 1. 每年大便潛血檢查; 2. 每五年乙狀節腸鏡; 3. 每年大便潛血檢查加每五年乙狀節腸鏡; 4. 每五年大腸鏡劑照影; 5. 每10年作一次大腸鏡。

(二): 增加危險性: 病人如曾患有大腸腺瘤性癌肉, 二位以上第一等親屬或一位小於60歲的第一等親屬罹患大腸癌或腺瘤性癌肉, 大腸癌術後的病人等需3-5年做一次大腸鏡。

(三): 高危險性: 家族性大腸癌肉症, 慢性潰瘍性大腸炎, 或克隆氏症等的病人更需1-2年做一次大腸鏡。

一般傳統篩檢方法:

• **大便潛血檢查:** 是安全又低價的檢查工具, 但是它只能診斷30-40%的大腸腫瘤和10%的腺瘤性癌肉。

• **乙狀結腸鏡:** 是比較簡單的內視鏡檢查, 但檢查範圍只到乙狀結腸與降結腸交界處, 有32%近端大腸腫瘤無法被診斷。

• **大腸野游造影:** 需要病人的配合良好的照像姿勢, 但對於癌肉診斷率的效果較差。在一個比較大腸鏡及大腸野游造影的研究中顯示野游造影對於大於1cm癌肉診斷率只有48%。

• **一般大腸鏡檢查:** 能診斷並切除癌肉, 也是最為準確的診斷方法。但是缺點為病人較不舒服, 可能因疼痛無法完成檢查, 需要化較多檢查時間及合併有併發症的危險(一般大腸鏡造成腸穿孔的機率為1/1000, 需要開刀治療)。

虛擬大腸鏡: 你的另一項選擇

虛擬大腸鏡是最新的影像診斷醫學發明。以超快速螺旋電腦斷層掃描充氣的大腸並使用電腦軟體產生虛擬的影像, 充滿氣體的大腸橫向切面影像可在16秒取得, 進一步可做三度空間虛擬內視鏡的影像。可使用於診斷大腸癌肉, 大腸癌, 及大腸憩室等疾病。

虛擬大腸鏡的檢查方法

- (一): 檢查前一天需要開始低渣飲食及做大腸清腸的準備。大腸清腸是以口服瀉藥使腸道清空。
- (二): 在斷層掃描前先行置入肛管, 用手持式打氣工具打入1-2升空氣到大腸內。
- (三): 在16秒內做整個大腸的電腦斷層掃描。掃描長度包括整個腹部約40cm, 橫向切面厚度為1mm。一次掃描完依掃描厚度可得600張影像。掃描兩次包括正面鏡及臥鏡。
- (四): 檢查完畢後由放射線科醫生在電腦工作站作虛擬大腸鏡的判斷。檢查完後可馬上正常活動及等待初步結果。
- (五): 如果有檢查異常, 可在同一天安排做一般大腸鏡檢查。

虛擬大腸鏡診斷率

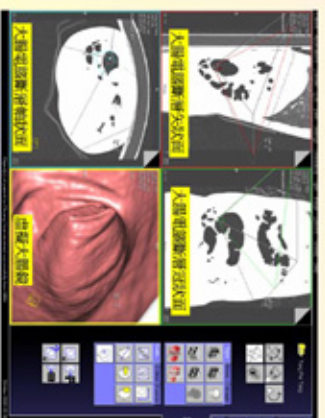
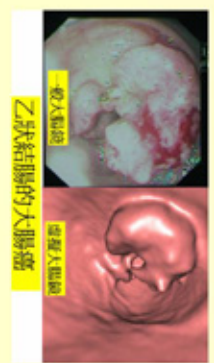
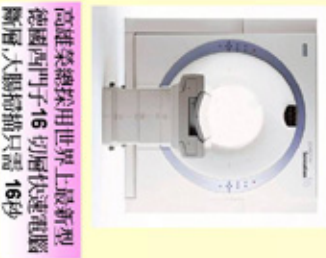
虛擬大腸鏡對癌肉診斷敏感率依大小而不同: 大於1公分約90%, 0.5-1公分約80%, 小於0.5公分約50%。假陽性率約15%, 可能假陽性的原因因為大腸內殘留糞便, 黏膜皺摺變厚誤認為是癌肉。假陰性原因可能為平坦的癌肉, 較小的癌肉, 腸子充氣不足或腸子有殘留積水使癌肉不易診斷。

虛擬大腸鏡的優點

- 1) 檢查痛苦比一般大腸鏡少, 一般人較易接受
- 2) 較無侵入性, 比起一般大腸鏡較不易發生腸子受傷情形
- 3) 不需麻醉藥物即可完成, 無麻醉副作用
- 4) 檢查過程快速, 約10分鐘即可完成
- 5) 可使用低輻射劑量電腦斷層設定, 輻射量小於一般腹部電腦斷層或頸椎大腸造影
- 6) 1小時內放射科醫師可完成判斷, 如果發現有病灶病人可在同一天做一般大腸鏡檢查及癌肉切除或腫瘤切片
- 7) 腹部電腦斷層掃描可診斷其他腹部的疾病如肺, 肝, 腎腫瘤, 腎結石, 動脈瘤。研究中顯示有11%的病人在電腦斷層中發現其他疾病

虛擬大腸鏡的缺點

1. 對於小癌肉(小於1公分)診斷率約70-50%, 但一般小於1公分癌肉99%為良性癌肉, 較不具臨床意義
2. 如發現癌肉需要另外做一般大腸鏡切除



對此檢查有疑問
請連絡
高雄榮總體檢中心
(07) 3419187
高雄榮總放射線部
(07) 3422121 轉 6211
周春平醫師
E-mail:
r2207759@mail19.hinet.net
http://t2207759.web.hinet.net
http://home.kimo.com.tw/chaouhenphn