

## 大腸直腸外科

●學經歷● 英國倫敦大學帝國學院分子醫學碩士  
國立陽明大學醫學系  
教育部部定助理教授

●專長● 大腸直腸腫瘤手術 | 大腸直腸腹腔鏡手術  
大腸鏡息肉（腫瘤）切除 | 肛門疾病治療  
一般大腸直腸疾病治療



主任 王瑞和

# 毫無疼痛的大腸內視鏡檢查

隨著國人飲食習慣改變，大腸直腸癌有逐年增加趨勢，根據衛生福利部統計資料，2013年十大癌症死亡率中，大腸直腸癌位居第三位。飲食精緻化與生活型態改變，讓大腸直腸癌的發生率在所有癌症中排名第一。

大腸癌和許多癌症一樣，早期並無明顯症狀，常會錯失及早發現的良機，為此，國民健康署積極推動癌症篩檢，希望早期發現，早期治療，50歲至75歲的成年人，每兩年安排一次糞便潛血檢查，根據統計顯示，糞便潛血檢查呈陽性反應者，發現大腸直腸息肉機會約40%，已發生癌病灶約有4%的機會，因此，大便潛血反應陽性者，須進一步的檢查，以更確立診斷。

大腸直腸內的病灶，較準確的診斷工具是完整的大腸內視鏡檢查，相較其他如放射性影像檢查、生化血液分析等有較高的敏感性與特异性。

大腸鏡檢查；傳統檢查過程是人在清醒下執行，由醫師及助手兩人操作方式，過程中會因腸鏡擠壓腸壁引起疼痛或不適感，發生腸穿孔比率約有千分之一的機會，這也是讓人對於傳統大腸鏡檢查疑慮及畏懼原因之一。

傳統大腸鏡檢查是以空氣灌注方式進行，隨著醫療科技進步與醫療水準提升，目前採二氧化碳及水灌注取代空氣灌注，加上醫療儀器設備改良與技術豐富醫師採取較新的單人操作技術進行，這些因素都可以大大降低檢查過程中的不適感與併發症發生的機會。

現代人講究且重視人性化醫療，會選擇安全、舒適、低風險的醫療，無痛大腸鏡檢查已成為醫療流行趨勢。本院“無痛大腸內

視鏡檢查”具備優質醫療環境與專業醫療團隊，我們是在經驗豐富麻醉專科醫師及醫療儀器監視協助下進行，讓檢查過程減少焦慮不安與疼痛感，對於檢查過程記憶會缺失，忘記檢查時的痛楚，絕大多數受檢者仍維持呼吸通暢與遵從言語的命令，讓檢查能順利完成。

另麻醉藥物是經靜脈注射方式，並無明顯副作用，藥效快速產生，停止給藥後會快速恢復意識，整個過程彷彿像做了一場夢，大部份受檢者不會有太大不適，執行大腸鏡檢查皆為專科醫師，大多數是由醫師單人操作方式進行，可避免掉檢查過程中的不適與風險，檢查結束後會至恢復室觀察休息，待意識清醒及狀況穩定後即可回家。

“無痛大腸內視鏡檢查”在先進國家仍是趨勢，但在麻醉下接受大腸鏡檢查還是有其併發症與風險存在，是否適合麻醉下接受大腸鏡檢查，事前需經麻醉醫師的評估，並與檢查醫師溝通，最後，我們仍是秉持病人安全為最高考量，期待能造福更多的病患。

高雄榮總提供無痛大腸內視鏡專業服務，舒適、安全、降低內視鏡檢查的不適感，若您想進一步了解相關訊息，可洽詢大腸直腸外科。



▲經大腸內視鏡黏膜切除術



▲經大腸內視鏡黏膜下剝離術