

屏東分院

學經歷

國立陽明大學醫學系醫學士
高雄榮民總醫院直腸外科總醫師
高雄榮民總醫院直腸外科臨床研究員
台灣外科醫學會專科醫師
中華民國大腸直腸外科專科醫師

專長

大腸鏡檢及息肉切除 | 大腸直腸癌
各式肛門疾病 | 腹腔鏡手術



直腸外科主治醫師 吳志謙

大腸直腸癌 篩檢

大腸直腸癌之發生率於近幾年逐漸地上升，已在 2010 年首度超越肝癌成為台灣癌症發生率的第一名，每年新增病例超過 10,000 例，死亡率是所有癌症中的第三名，每年約有 4,000 名民眾死於大腸癌。儘管如此，大腸癌是可以早期發現，早期治療，甚至可以治癒的疾病，因此國民健康署目前推動 50 歲至 74 歲民眾的大腸癌篩檢服務。

糞便潛血檢查 (FOBT) 是為了檢驗糞便中是否存有血液，特別適用於偵測糞便中肉眼看不見的微量血液，由於大腸癌的腫瘤或息肉會受到糞便摩擦而流血，血液因而附著在糞便表面排出。目前國民健康署所提供的糞便潛血檢查是採用定量免疫法進行，特異性高，不易受食物及藥物的影響，因此不必限制飲食。

誰需要做大腸癌篩檢？

大腸癌多發生在 50 歲以後，所以 50 歲以上民眾每 2 年需接受糞便潛血檢查，但若個人過去有大腸瘻肉或有大腸癌家族病史，建議接受全大腸鏡檢查，同時檢查年齡也需提早。

什麼情況不適合檢驗？

當有憩室炎、痔瘡發作或消化性潰瘍時，可能造成偽陽性，較不適合做檢查。

檢查呈陽性，我得了癌症嗎？

儘管糞便潛血檢查可以早期偵測大腸癌，但還是有其他因素會造成糞便潛血檢查陽性，例如：良性大腸息肉、痔瘡、肛裂、腸炎、憩室炎或大腸血管分化不良等疾病均可能使糞便潛血檢查呈現陽性。

檢查呈現陽性，我該怎麼辦？

發現大便潛血檢查陽性的民眾，應該向專科醫師尋求協助，根據您的狀況，安排後續的檢查，例如：肛門指診、乙狀結腸鏡、全大腸鏡或是大腸鉭劑攝影檢查。

如何預防並早期發現大腸癌？

1. 養成良好飲食習慣，多吃蔬菜水果，少吃紅肉類及煙燻、燒烤食物。
2. 養成每天運動習慣。
3. 養成定期篩檢的習慣。

為什麼接受篩檢可以確保健康？

因為大腸癌多數始於小小的大腸息肉（腸腺瘤），這些息肉經過長時間的生長分化，有少數可能會轉變為惡性組織，即為大腸直腸癌。若能早期接受篩檢，就能在它轉變為癌症之前及時發現，將它切除。且如果篩檢時不幸發現了大腸癌的蹤跡，也可以儘早治療，得到較佳的療效及預後。