

大腸直腸外科

● **學經歷** ● 中國醫藥大學醫學系
高雄榮民總醫院大腸直腸外科主治醫師
恆春南門醫院外科主治醫師
高雄榮民總醫院大腸直腸外科總醫師
高雄榮民總醫院外科部住院醫師

● **專長** ● 3D 內視鏡微創手術
大腸鏡檢查及治療
大腸直腸腫瘤手術
一般大腸直腸疾病治療



主治醫師 李明泓

大腸直腸癌第四期，怎麼辦？ Q&A

大腸直腸癌在政府推動癌症篩檢已經過十多年，但在大腸直腸癌症統計上，診斷為第四期的病人，仍然佔很高的比例，而第四期就是腫瘤細胞轉移到大腸直腸以外的器官，以大腸直腸癌而言，因為淋巴回流的走向是以肝臟及肺臟居多。

民眾對第四期的印象是很痛苦、長期臥床、奄奄一息，等著往生。配合醫療團隊接受完整治療，第四期病人的生活絕對不是末期，生活品質和存活率都高於其他癌症。大腸直腸癌第四期病人的治療方式，包括腫瘤切除手術、化療、標靶藥物治療、放射線治療及安寧療護。

Q1：如何進行腫瘤切除手術？

A1：可分為兩個部分，第一，經醫療團隊評估轉移以及原發之腫瘤是可經手術清除完整的病人，建議盡早接受手術，病人之存活大幅提升及復發率如同第三期一般，下降許多。第二，無法經由手術或體外燒灼術來達到完整腫瘤清除者，在無明顯併發症者（如：因腫瘤大量失血、腫瘤造成腸道阻塞及腫瘤破裂等）建議先行全身化療及標靶藥物治療，若有以上併發症，可視情況先以切除源發腫瘤及清除局部淋巴結或是施作結腸造口手術。

Q2：化療、標靶藥物治療的效果如何？

A2：大腸直腸癌第四期病人接受化療、標靶藥物治療，近一半病人的腫瘤可以縮小，有六到七成病人存活時間可延長一年。病人合併使用標靶藥物及傳統化療，近八成病人的腫瘤縮小或消失，降低二至三倍的轉移腫瘤比率，部分病人獲得腫瘤切除的機會，增加存活率。且當病人接受化療合併標靶藥物治療，由於藥物毒性並不是那麼強，較於其他抗癌藥物副作用也不會那麼讓人無法忍受，病人其實是「辛苦而不痛苦」。

Q3：放射線治療及安寧療護的時機為何？

A3：放射線治療是治療局部腫瘤相當好的利器，常見的使用機會是在直腸癌的病人，能夠局部控制腫瘤甚至縮小腫瘤以利後續切除腫瘤。安寧療護的目標是給予癌症病人以非侵入性的方式，能達成最佳的生活品質。

大腸直腸癌第四期病人的治療方式需要由大腸直腸外科專科醫師專業的建議以及多面向評估的給予病人診療資訊，而治療方針是在醫師與病人及家屬詳細說明治療的療效及可能發生的副作用，最後共同達成治療的選擇。