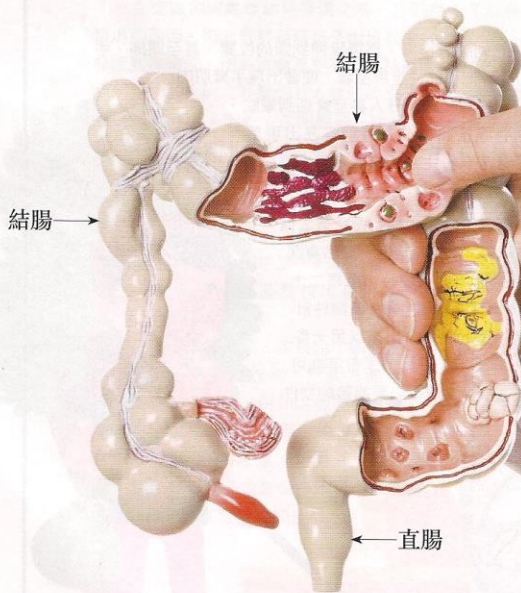




# 大腸癌 六大真相

近年不少藝人因大腸癌離世，令人對它加倍警覺，但可惜由於初期症狀不明顯，發現時已是第三、四期階段，存活率自然降低。大腸癌包括結腸癌和直腸癌，臨床腫瘤專科陳亮祖醫生表示，在2013年，大腸癌是香港癌症第一位，雖然成因仍然未明，但年過五十歲，最好做大腸癌檢查，看看腸內有否瘻肉或腫瘤。



臨床腫瘤專科 陳亮祖醫生



## 大腸癌是甚麼？

人體的腸道分為大腸及小腸，當中，大部分腸癌都是出現在大腸，亦即是結腸及直腸位置。大腸的主要作用是將未吸收的食物殘渣，形成大便再排出體外，而直腸就是位於最後一段，連接肛門，有儲存糞便的功能。然而，如果腸道不健康，毒素積聚，會增加罹患大腸癌的機會。據陳醫生指目前大腸癌較肺癌、乳癌、肝癌的發病率還要高，當中男性與女性的比例相差不大，每年平均也有近四千多個新案，但一般少見於廿多歲人士。

## Q 大便有血是否已中招？

A：由於痔瘡同樣會大便有血的情況，好多時都會令人混淆，分別上在於痔瘡由於在肛門位置，血是鮮色的，而大腸癌的腫瘤流血，大便沾上的血液被分解成啡色一點及藏於便內。大腸癌的徵狀除了有血外，排便習慣也會有改變，好似持續便秘或腹瀉、糞便形狀變得幼條狀、腹部發脹或腸絞痛，情況持續就需要看醫生。另外，貧血及體重下降等亦是徵狀之一。

## Q 高脂肪飲食容易出現大腸癌？

A：成因仍是未知之數，好多癌病都是年紀大才有，大腸癌是其中之一，五十歲以上的人士發病率比較高。當中飲食習慣可能有部分影響，高脂肪飲食是風險之一，低纖維的飲食(多肉少菜)、肥胖、缺乏運動、吸煙、飲酒也可能增加風險。除此之外，如果家族有人患過大腸癌，罹患大腸癌的風險會較高。

## Q 檢查係咪一定要做大腸鏡？

A：這是最好的方法，檢查形式是用一支柔軟內視鏡，從肛門通入腸內，從而檢查整條腸道，當發現瘻肉，儀器可以取活組織樣本化驗，程序一般需時約二十分鐘至四十分鐘。至於簡單一點的檢查，可以做糞便隱血檢查，從糞便樣本檢測出血液的含量，但準確度一般，如患者進食過豬紅等食物，就有機會出現假陽性；而大便沒有血則會有假陰性問題。另外，有醫生會做直腸指檢，帶上潤滑手套，將手指伸入病人的直腸內，以手指感覺有否出現不正常，但這種做法只能做到近肛門位置，未能深入腸內，不夠全面。



## Q 大腸癌一至四期點樣醫？

A：手術切除腫瘤是根治大腸癌的主要方法，部分還會加上輔助治療，但對於局部晚期直腸癌病人，會考慮在手術前進行放射治療或化療。另外，如果腫瘤近直腸末端及肛門位置，可能需要有暫時及永久性的造口，用來排便。第四期病人，則用化療加上標靶藥物治療。早期發現的大腸癌(第一、二期)接受治療後的五年存活率可達到八成以上，但是拖到晚期(第四期)才發現的大腸直腸癌則五年存活率不到一成。

## Q 大腸癌可以預防嗎？

A：癌一般經歷頗長時間才形成，由正常細胞突變成瘻肉，再由瘻肉變成腸癌，可長達十年或以上，所以某程度上是可以預防。大家應該在五十歲開始進行一次大腸鏡檢查，如發現有瘻肉(數量一般由一、兩粒至幾十粒都有)，可即時做手術切除及做化驗，其後每一至三年檢查一次；如無發現瘻肉，可以十年後先再檢查。

## Q 洗腸排毒有無用？

A：沒有，亦不建議做，因為過程會令身體流失電解質，另外，程序上會有一定風險，如刺穿腸道。近年來人們生活不規律，多肉少菜，容易出現便秘，毒素在腸內時間長，也存在一定問題，建議每天至少食三份蔬果、多補充水分、規律作息以及多運動，幫助腸胃蠕動。