

非肠时期



何国申医生
结直肠专科医生

结直肠癌是可以防治的癌症,早期发现及治疗的话还能痊愈。肠癌初期症状较少,容易被忽略,因此认知风险和定期检查十分重要。

新 加坡男性癌患者中,以患结直肠癌最多,结直肠癌在女性癌患者中则居第二。患结直肠癌的人数有增无减,每年约有1200起新病例。

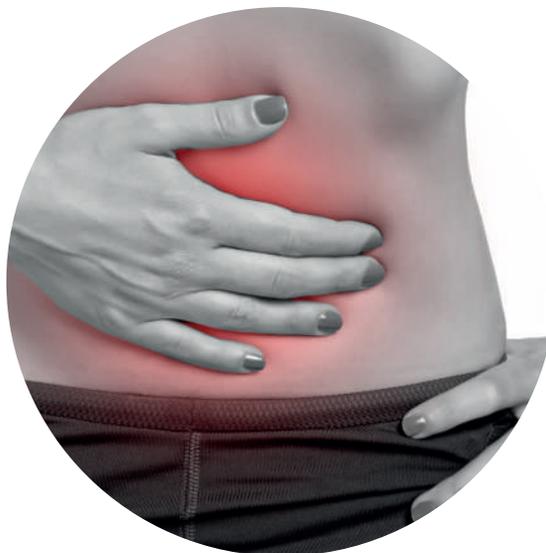
若及早诊断病情及接受治疗,肠癌是可以痊愈的,但许多人是后期才发现自己患病,以致增加了治疗难度。治疗后的存活率如下:第一期高达98%、第二期80%、第三期40%至70%、第四期仅有5%。

肠癌和肠息肉病高风险群

- 50岁以上
- 曾患肠息肉病或炎症性肠病
- 个人或家族成员曾患腺瘤性息肉
- 遗传性疾病(如家族性腺瘤息肉病,为基因突变导致数



何国申肛肠外科
Ho Kok Sun Colorectal
Pte Ltd
3 Mount Elizabeth
#12-09 Mount Elizabeth
Medical Centre
Singapore 228510
电话: 6737 2778
www.hkscolorectal.com.sg



每五个大肠癌患者当中，有一位家族成员会受波及。如果患者在45岁之前被诊断患癌，或者有超过一位直系亲属患癌，其他家族成员患病风险将提高。

千结肠息肉生长、蔓延并侵入其他器官，其中一些亦会变成恶性肿瘤)

- 直系亲属(父母、子女、兄弟姐妹)患有结直肠癌

注意征兆

结直肠癌的发生是当正常细胞在肠内不受控制地增长，影响结肠运作功能，并扩散至周围其它器官。

结直肠癌通常始于息肉，若发现得早，可以通过结肠内窥镜切除，防止癌变和保存结肠。问题在于这个阶段一般不会出现身体不适症状，一般较难发现。

当息肉增大而变成癌肿，患者会感觉到更明显的症状，如排便习惯改变、血便、腹痛、体重减轻等。值得注意的是，初期肠癌可能毫无症状。

检查方式

越早期的癌症，治疗后的生存率越高。因此，年龄超过50岁应定期接受结直肠癌检验。如果你有家族病史，应该尽早(50岁之前)向医生咨询。

以下是常见的检测方式：

结肠内窥镜 (Colonoscopy)

结肠内窥镜是目前最准确的检查方法，其检查就是将一条细长、可弯曲的管子，插入肛门，慢慢进入直肠和结肠，使得医生可以检查你的肠内壁是否有异状或病变。结肠镜末端装有微型摄影机和光源，可以让医生在视频显示器上查看图像。

若有需要，医生可使用特别器材将肠内息肉切除，或抽出样品去做活检，以更了解病情和制订正确的治疗方案。

由于结肠内窥镜是一种侵入性的检查方式，或造成一定的不适，因此有不少人畏惧这个检查，致使一些大肠疾病甚至肿瘤不能早期确诊，而延误最佳治疗时机。

钡灌肠双重造影 (Double-contrast barium enema)

患者在检查前须禁食禁水，经过肠道准备后，医生在肛门插入小管子，然后把名为硫酸钡 (barium sulfate) 的

白垩色液体灌入肠内，再进行X光拍摄。

此造影技术是运用硫酸钡，以衬托出肠粘膜的形态改变来诊断疾病(特别是先天性疾病、结肠炎症、息肉和肿瘤)，并通过照片与正常肠粘膜进行对比分析，取得检查结果。如果发现异常现象，必须通过结肠内窥镜进行更详细的检查。

CT结肠成像 (CT colonography)

CT结肠成像，又称仿真结肠镜，是一种安全、无创的检查程序。

其检查方法如下：用气体充盈扩张清洁的结肠，然后进行全结肠的螺旋CT扫描，取得详细的2D与3D肠内影像，并观察整个结肠的情况。与普通结肠镜检查相比，CT结肠成像的优点在于穿孔率低，而且辐射量也低于钡灌肠检查。若发现病变迹象，须进行结肠内窥镜以切除息肉或做活检。