



癌症篩檢

之

大腸鏡檢查



目

錄

- 近年來世界各國大腸癌發生率 01
- 哪些族群需要定期做大腸鏡檢查? 02
- 你需要做大腸鏡檢查嗎? 03
- 大腸癌初期症狀 04
- 大腸、直腸介紹 05
- 大腸鏡檢查配合事項 06
- 大腸鏡檢查前的準備 07
- 一般大腸鏡檢查過程 08
- 無痛大腸鏡檢查過程 09
- 傳統內視鏡 VS 無痛內視鏡 10
- 大腸鏡檢查術後注意事項 11

頁數~
在每頁的右下角喔



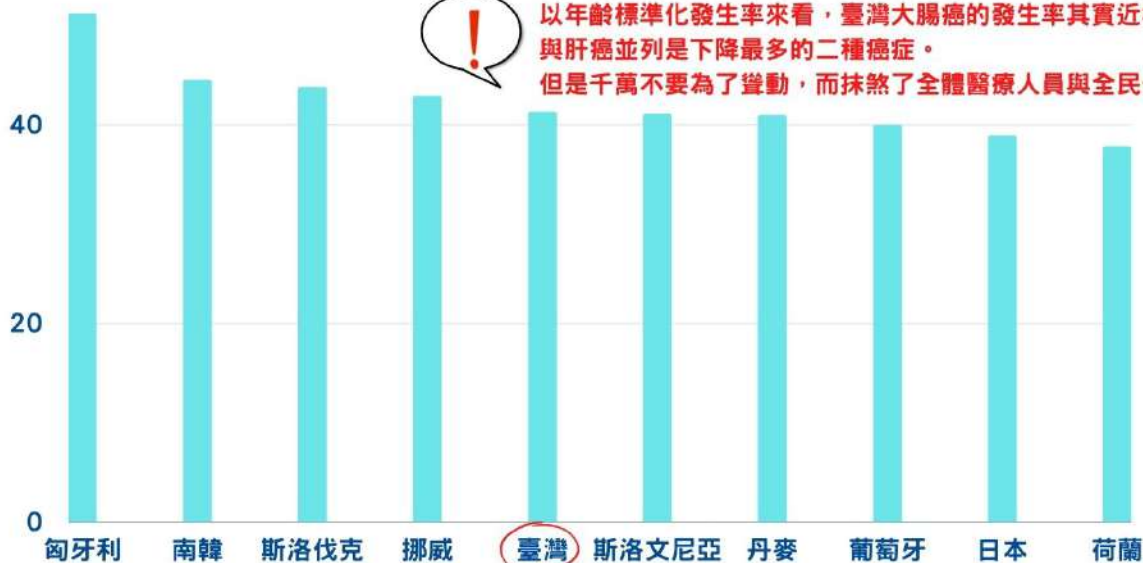
近年來世界各國大腸癌發生率

- 在2012年WHO(世界衛生組織)的統計資料，臺灣大腸癌在全世界排名第一
- 在2015年的資料中，韓國排名第一，臺灣降到第二
- 然而在2018年的世界癌症研究基金會的統計數據，臺灣排名更是下降許多算是世界第5吧，當然第5還是不算低，值得大家當心。



以年齡標準化發生率來看，臺灣大腸癌的發生率其實近年來一直在下降當中，與肝癌並列是下降最多的二種癌症。但是千萬不要為了聳動，而抹煞了全體醫療人員與全民一起的努力!

每
10
萬人



哪些族群需要定期做大腸鏡檢查？

- 平常**排便習慣異常**（便秘或腹瀉）
- 本來就患有**慢性腸道發炎疾病**，
- 有**抽菸習慣**
- 喜歡吃**大量紅肉、高脂肪飲食**同時**纖維質攝取又不足**的民眾

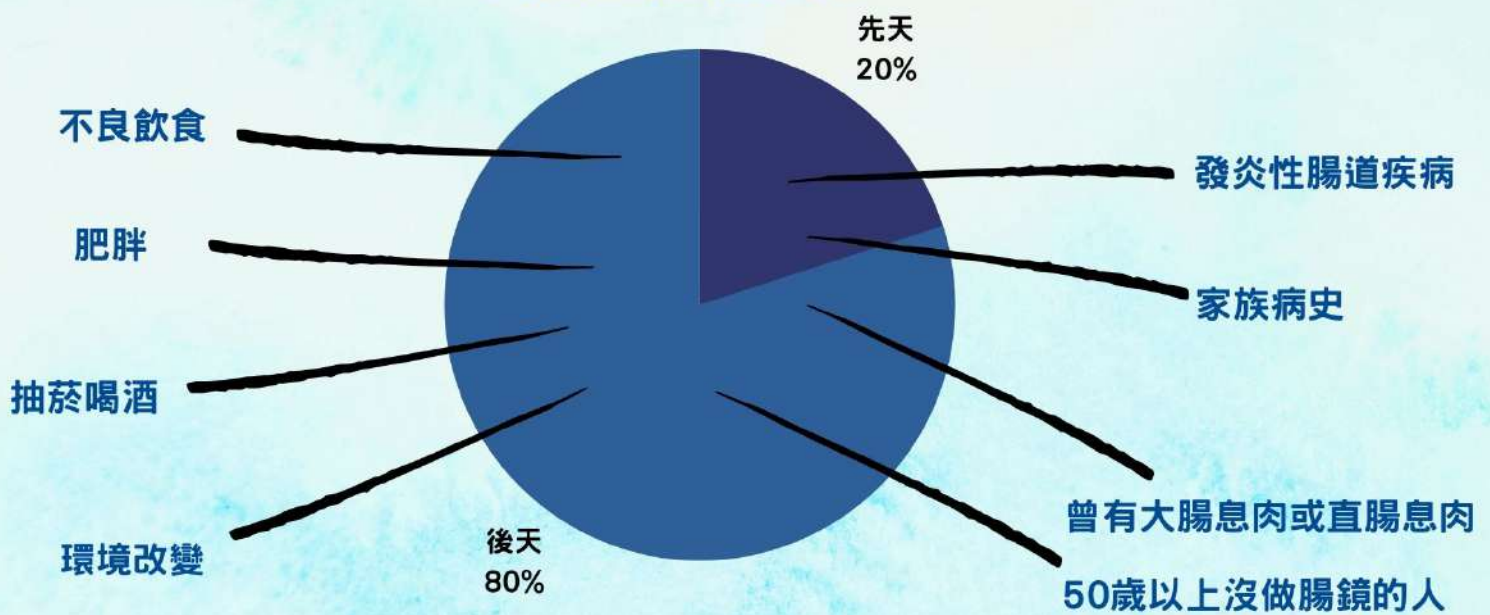
**以上狀況都會對腸胃產生比較大的刺激
所以建議定期做大腸鏡檢查比較有保障!**

分類	建議篩檢方式
一般民眾	2年一次糞便潛血檢查
具大腸癌家族史者	40歲後每5年大腸鏡檢查
遺傳性非息肉性大腸癌患者之民眾	20至25歲起每兩年一次大腸鏡檢查
診斷疑似或經基因檢查確診為腺瘤性息肉症候群	10至12歲起每年一次大腸鏡檢查



你需要做大腸鏡檢查嗎?

大腸癌危險因子



大腸癌初期症狀

- 超過三天沒排便
- 血便
- 腹部疼痛
- 無法放屁
- 突然無法控制要排便
- 大便有黏液和膿
- 大便呈水狀或類似腹瀉超過一天
- 糞便呈鉛筆狀超過一週



這些症狀未必是大腸癌，亦可能是其他疾病，應盡早檢查為佳。

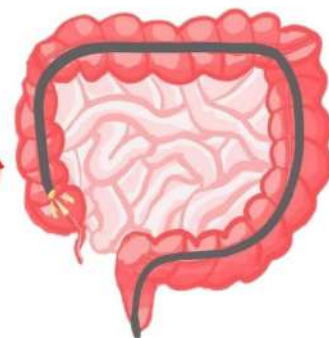
有貧血情況也要留意

期數	0期	1期	2期	3期	4期
症狀	貧血、頭暈疲倦、 易喘		排便改變：腹瀉、便秘、形狀改變等 血便：血液與糞便混和		
存活率	約 100%	約 90%	約 80%	約 65%	約 15%
復發率	約 10%	約 10%	約 20%	約 30%	將著重轉移

大腸、直腸介紹

大腸癌的可怕之處，在於初期幾乎沒有症狀，當察覺到身體有狀況時，通常已經算是嚴重、錯過治療時機。

普通門診能夠檢查的位置只有**肛門及下端直腸**，長度大約是**4公分**和整個大腸與直腸約**150公分**的總長度相比，只有不到**3%**。因此，如果想要檢查整個**ㄇ字型**的大腸與直腸，就會需要**大腸鏡**。

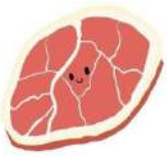




大腸鏡檢查配合事項



- 若有便秘情形，則建議檢查前2至3天就開始低渣飲食
- 檢查當天降血糖藥暫停，降高血壓藥仍需配少量開水服用。
- 主動告知醫護人員關於病人的藥物過敏史及過去的疾病史（特別是心肺疾病、青光眼、攝護腺肥大、中風、出血、控制不良高血壓及糖尿病、懷孕哺乳）
- 建議病人不宜自己開（騎）車，最好有親友陪同檢查與返家。
- 整個檢查治療時間依病情需要、大腸準備是否乾淨、及受檢者是否合作而定。

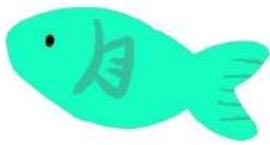


大腸鏡檢查前的準備

- 照大腸鏡要先徹底清腸：**低渣飲食+瀉藥+飲水2000cc**

進行大腸鏡檢查前必須先淨空腸道，
才能完整觀察腸壁狀況。

因此檢查前**2-3天**必須要進行低渣飲食，
透過攝取消化後殘留物較少的食物
(如食用**白粥、蒸蛋**等)
以避免腸道內積累糞便，影響檢查結果。



低渣飲食法

類別	可食用	不可食用
五穀根莖類	白飯、麵條、白土司、饅頭、麵線等穀類製品	糙米、玉米、麵包、全麥土司、芋頭、南瓜等高纖維穀類
蛋豆魚肉類	蒸蛋、水煮蛋、清蒸魚、去皮肉品、豆腐	煎蛋、油炸肉品、牛筋、雞胗、炸蝦、紅豆、綠豆、黃豆
蔬菜水果類	去皮的瓜類、纖維少的葉菜類	芹菜、竹筍、花椰菜、萵苣等高纖維食物
油脂類	植物油、動物油品	堅果、花生、核桃、杏仁

一般大腸鏡檢查過程

- (一) 檢查時採**屈膝左側臥式**。
- (二) 潤滑過的大腸內視鏡插入肛門後，會打入**少量空氣**以協助醫師定位腸腔。
- (三) 當內視鏡到達**乙狀結腸處**時，會協助將姿勢改變成**仰臥姿勢**以利內視鏡通過**結腸右曲部**。
- (四) 此項檢查不需麻醉。若病人較為緊張或因腸道沾粘、腸道過度彎曲檢查困難，可自費注射**鎮靜劑**及**止痛劑**以減少不適程度，此時需有家屬陪同。
- (五) 檢查過程中若有任何不舒適，請主動表達給在場醫檢人員。

無痛大腸鏡檢查過程

會採用**麻醉**的方式，幫助受檢者減少過程的疼痛。
在檢查前，醫師會根據個人的身體狀況提供**鎮靜、止痛藥物**，
減少患者在檢查過程中的焦慮及不適感，
進行過程中也會有專業的麻醉科醫師及護理師在旁觀測受檢者的狀況，
可降低麻醉的風險。
除此之外，以**醫療級純二氧化碳**取代空氣打入腸道，能夠大幅減緩打氣的脹痛感，
並減少受檢者檢查後頻繁使用廁所的困擾。
多數採用二氧化碳打氣的受檢者也表示過程中並無特別難受的感覺。



傳統內視鏡

VS

無痛內視鏡

事前清腸空腹準備	照胃鏡前禁食即可；照腸胃鏡則需清腸空腹	照胃鏡前禁食即可；照腸胃鏡則需清腸空腹
發現息肉時執行切除	可以	可以
檢查過程舒適度	低	高
檢查過程清醒程度	清醒	無意識
疼痛度	高	低
檢查完成度	恐因受檢者不適干擾而失敗需重來	高
費用	低	多了舒眠麻醉藥物、醫材、技術費用

大腸鏡檢查術後注意事項

1. 檢查完畢時受檢者請待在恢復室休息觀察
2. 由於檢查後可能會有脹氣的症狀，可以在休息後多多走路幫助排氣。
3. **切除瘻肉者，更有以下幾點事項需注意：**

- 檢查後一周內需觀察有無**血便、腹痛**等症狀
- 清淡飲食，少碰**生食、茶飲、咖啡、酒**等刺激性食物
- 避免**劇烈運動**



