

認識大腸直腸癌

制訂日期: 2006-12-12, 最近修訂: 2024-02-18, 編號: CRS-002

【學習重點】

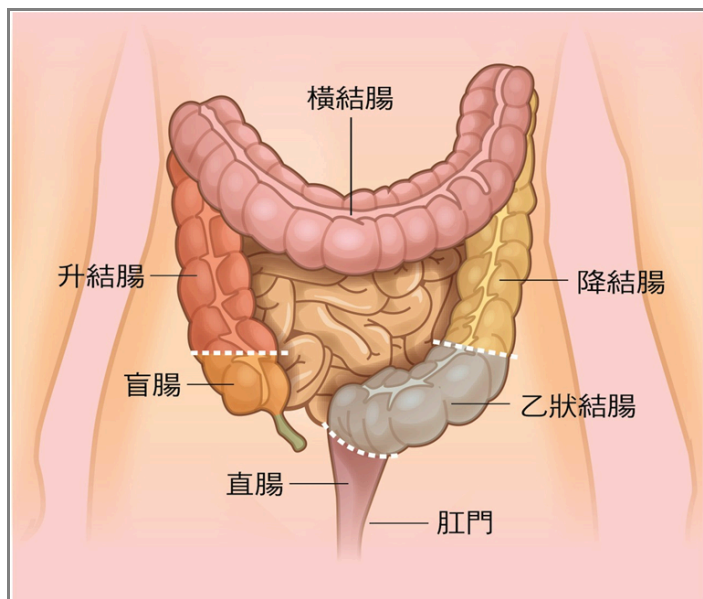
1. 大腸直腸癌高危險因子與飲食、肥胖或少運動、年齡、基因、抽菸、喝酒、大腸癌家族病史等有關。
2. 抽血檢測腫瘤標記（CEA）用來幫助評估預後和偵測術後是否復發的參考。
3. 大腸直腸癌，治療早期仍以外科手術為主，配合後續如放射線、標靶或化學治療等，持續定期追蹤，提升存活率。

一、前言

大腸癌發生原因與飲食多紅肉或菸酒及加工食品，缺少蔬果，大便停留在腸子太久而刺激腸壁等因素，都可能增加罹患大腸癌的機會。

二、大腸直腸癌構造

大腸長度約90公分到150公分，從盲腸接升結腸，連著橫結腸到降結腸，接著是乙狀結腸到直腸最後肛門(圖一)。



圖一 大腸直腸癌構造

圖片來源：肝病防治基金會

<https://www.liver.org.tw/journalView.php?cat=60&sid=759&page=1>

三、大腸直腸癌高危險因子及症狀

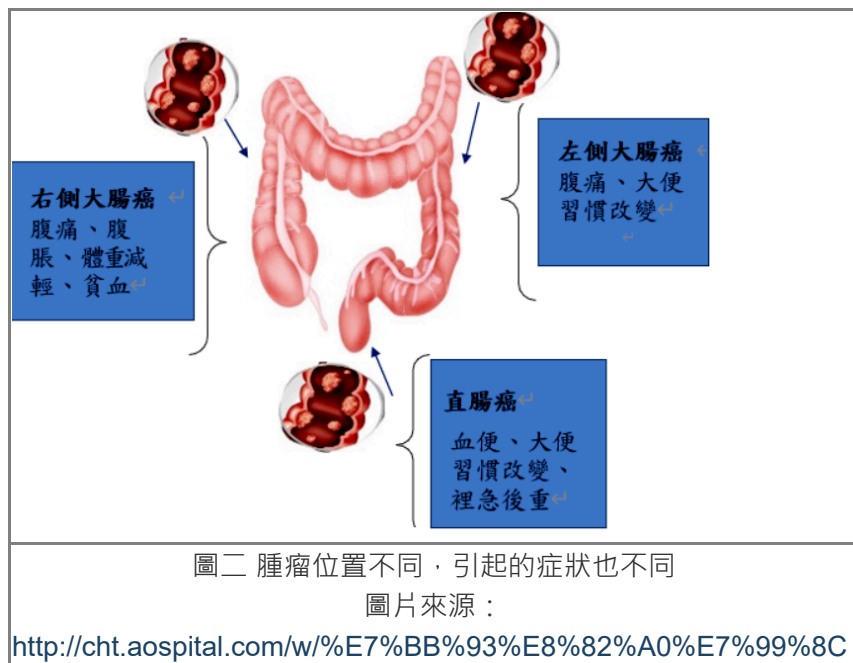
1. 高危險因子：

- A. 飲食：熱狗、燻肉或其他加工肉類、大量紅肉（大於500 克/ 週）。
- B. 肥胖或少運動。
- C. 年齡、基因、抽菸、喝酒、大腸癌家族病史等。

2. 症狀：腫瘤位置不同，引起的症狀也不同(圖二)。

- A. 右側大腸癌：腹痛、貧血、體重減輕、腹脹等。
- B. 左側大腸癌：大便習慣改變、腹痛等。
- C. 直腸癌：血便、大便習慣改變、裡急後重等。

D. 晚期症狀可能會有疲倦、厭食、體重減輕等，和轉移出去部位有關。



四、大腸直腸癌診斷檢查

1. 大便潛血反應檢查：最常用於初步篩檢，如果大便潛血檢查有反應，應再進一步檢查(圖三及圖四)。



圖三 糞便檢查



圖四 糞便免疫潛血收集管

2. 肛門指診：可發現近肛門口腫塊。
3. 鋇劑灌腸攝影：可發現大於 1 公分的早期病變。
4. 大腸內視鏡檢：內視鏡經由肛門進入，直接觀察大腸黏膜，檢查是否有病變地方，配合病理切片檢查最能確立診斷，併發症可能有出血、腸穿孔風險。
5. 抽血檢測腫瘤標記 (CEA)：用來幫助評估預後和偵測術後是否復發的參考。
6. 腹部電腦斷層檢查。

五、大腸直腸癌治療方式

大腸直腸癌的治療仍以手術切除為主，術後根據病情變化及身體狀況，來考慮後續治療。

1. 手術

手術切除病變腸道後再將腸子重新接回，或在腹部留置一個人工肛門做為暫時性解決腸阻塞症狀。手術形式包括：

傳統剖腹手術(圖五)、微創腹腔鏡手術(圖六)或腸造口手術(圖七)及達文西機械手臂輔助手術等。



圖五 傳統剖腹手術

圖六 微創腹腔鏡手術

圖七 腸造口手術

2. 放射線治療

目的在使腫瘤縮小和消除症狀。

3. 化學治療

常見藥物如 5-FU、Oxaliplatin、irinotecan。癌細胞轉移淋巴腺輔助藥物 Levamisole，目的控制腫瘤，延長生命和改善生活品質。

4. 標靶治療

針對癌細胞攻擊的治療，阻斷腫瘤生長的目的。目前常用的藥物有：Bevacizumab (Avastin 癌思停) 和 Cetuximab (Erbix 爾必得舒)。

六、追蹤

大腸直腸癌手術切除後仍必須要定期追蹤檢查，前 3 年每 3 個月追蹤 1 次抽血檢驗腫瘤指標，依病情追蹤檢查腹部超音波及胸部 X 光檢查與腹部電腦斷層，每年至少作 1 次大腸鏡檢查。術後第 4、5 年，改為半年追蹤 1 次；術後 5 年以上，每年追蹤 1 次。

七、總結

大腸直腸癌，治療早期仍以外科手術為主，配合後續如放射線、標靶或化學治療等，持續定期追蹤，提升存活率；如果發生反覆腹痛、解便不乾淨或排便型態改變，應立即就醫檢查，早期診斷早期發現，仍有很好的治癒率。

八、參考資料

1. 林玲玉 (2020) 。大腸直腸癌藥物治療新趨勢。彰基醫療健康防治季刊，39，21-24。
2. 曾斐祺 (2020) 。大腸直腸癌的治療與照護。腫瘤護理雜誌，20(2)，5-9。 [https://doi.org/10.6880/TJON.202012_20\(2\).01](https://doi.org/10.6880/TJON.202012_20(2).01)
3. 衛生福利部國民健康署(2022，8月29日)。大腸癌防治概況。 <https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=615&pid=1126>
4. 4.Biller, L. H., & Schrag, D.(2021).Diagnosis and treatment of metastatic colorectal cancer: A Review. American Medical Association,25(7)，669-685. <https://doi.org/10.1001/jama.2021.0106>

認識大腸直腸癌簡易測驗

讓我們來進行測驗，以確認您已充分了解

1. 大腸直腸癌高危險因子，飲食包含:熱狗、燻肉或其他加工肉類、大量紅肉 (大於500克/週)。
☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
2. 大便潛血反應檢查最常用於初步篩檢，如果大便潛血檢查有反應，應再進一步檢查。
☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
3. 大腸直腸癌手術切除後就不必要定期追蹤檢查。

☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

4. 大腸直腸癌手術形式包括：傳統剖腹手術、微創腹腔鏡手術或腸造口手術及達文西機械手臂輔助手術等。

☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

5. 抽血檢測腫瘤標記 (CEA) 是用來幫助評估預後和偵測術後是否復發的參考。

☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

評語



臺中榮民總醫院
407219臺中市西屯區臺灣大道四段1650號
總機：(04)2359-2525

全人智慧 醫療典範
愛心品質 創新當責

本站內容為臺中榮民總醫院所有，未經允許請勿任意轉載、複製或做商業用途
臺中榮民總醫院護理部 著作權所有