衛生保健系列㉔

認識直腸癌

台北市家計中心／任宜蓀

大腸全長約有1公尺半，而大腸末端最靠近肛門約15公分比較直的部分叫做直腸。根據行政院衛生署的統計資料顯示：癌症佔台灣地區十大死亡原因之首，而大腸直腸癌則高居癌症死亡率的第三位。

直腸癌的診斷須經詳細檢查

當直腸有病變時會出血，而且還會分泌黏液，雖然很多良性疾病如痔、肛裂、直腸炎等，都有可能出現上述症狀，但是除非經過詳細的檢查，否則是很難確定是否爲直腸癌，因爲出血、便秘也常爲直腸癌的症狀，如果將之誤認爲痔瘡而不去看醫師，常會耽誤了治療癌症的好時機。

雖然直腸癌以40歲以上的患者居多，但是還是有相當比例的年輕人，甚至是懷孕的婦女罹患直腸癌症，如果腫瘤愈來愈大，則患者糞便會變細、排便習慣改變等症狀，最後腫瘤可能會阻塞整個腸道，而出現急性腸阻塞，甚至體重減輕及腹痛等現象，此時多半已進入癌症末期了。

治療直腸癌的方式依病情輕重而採用

手術治療

一旦確定是直腸癌時，一般仍以手術治療爲主，手術時要切除部份腸道及附近淋巴結。如果腫瘤長在肛門附近5、6公分處時，爲了達到根切目的，必須連肛門及肛門括約肌完全切除，患者也需要做一個腸造瘻（即一般說的腸造瘻術，俗稱人工肛門），以後終身由腹部的造瘻處來排便。這通常是患者心理上所不能接受適應的，有的患者會自卑，甚而自暴自棄，有的患者會擔心糞便突然由腸道造瘻口處排出，發生尷尬的場面，因而不敢面對社交活動，甚至不敢有性行爲。

其實近年來很多醫療儀器商爲腸造瘻患者設計很多種不同用途的器材，加上腸造瘻術患者經過醫師的訓練後，不僅能夠好好地控制腸造瘻處，且提高了患者的生活品質。

一般有結腸造瘻的患者，每日灌腸一、二次清除糞便，除非患者有腹瀉，否則白天都可以乾乾淨淨，甚至不需攜帶糞便袋子，無論工作、運動及旅行皆可和常人一般。

局部治療

此外，爲了提高患者生活品質，減少患者永久性腸造瘻比例，很多專家主張對一些早期癌症病人給予局部治療法。

適合局部治療的直腸癌爲分化良好、侷限在腸壁內、沒有淋巴結轉移，同時小於3公分的腫瘤。局部治療不但合併症少，死亡率低，也不會降低患者治癒的機會。直腸癌對放射性反應並不很好，所以除非腫瘤不能完全切除或併有淋巴結轉移，否則一般不予放射性治療，也有人主張手術前先給予放射性治療，可以縮小腫瘤，使根治手術的機會增加，提高治癒率。

治癌的化學藥物也有多種，但一般來說效果不彰，因此只有使用在轉移的病例。免疫療法及荷爾蒙療法目前仍在萌芽階段。

患者的預後和腫瘤的分期有關，腫瘤若只侵犯黏膜及黏膜下層，而無淋巴結轉移時，治癒率可以高達90%以上；腫瘤若侵犯至肌肉層，但仍無淋巴結轉移者，仍有⅔患者可以治癒；若有淋巴結轉移時，只有⅓的患者可以治癒了，有遠端轉移的患者，治癒的機會就小於5%了。

直腸癌不是沒辦法醫治的，也不是所有的直腸癌患者都需要切除肛門做永久性的腸造瘻。

台灣地區每年約有2千5百人至3千人患有大腸直腸癌，而其中約有⅓的大腸直腸癌患者需做人工肛門術。

多吃高纖低脂食物 可減少罹患直腸癌

高雄阮綜合醫院在一項統計資料中發現，在飲食中加入纖維質，可明顯地縮小下部腸管內可能發展成癌的息肉，並可減少罹患結腸和直腸癌的危險。

纖維質發揮保護效力的確切機能目前尚不得而知，國外的文獻報導：低脂肪、高纖食物可以抑制結腸、直腸癌的發展，而對人類所進行的許多研究顯示，經常攝取高纖食物飲食者，比較不可能罹患結腸、直腸癌，而觀察世界各國的不同人口後發現，結腸、直腸癌在攝取高纖維和低脂肪飲食的國家中頗爲罕見。

病患如有遺傳性「家族息肉症」，罹患結腸癌的危險性極大，遺傳性家族息肉症患者往往在年輕時結腸和直腸中即會形成許多息肉，如果未加治療，所有息肉終將變成癌腫瘤；如施行過切除結腸手術，而將小腸和直腸直接接在一起，則即使沒有結腸，直腸中連續形成的息肉，仍有可能發展爲癌腫瘤。

豐年社門市快訊

5月特賣產品 數量不多・欲購從速

鄉間小路果汁系列

玉井鄉農會出品

芭樂汁(30%；320cc/每罐) 原價17元 特價14元

芒果汁(30%；250cc/每罐) 原價15元 特價13元

屏東紅豆湯(350g/每罐) 原價18元 特價14元