



大腸癌 篩查



對於昆士蘭州的男女，大腸癌（亦稱為「大腸直腸癌」）是最常見的癌症。

大約 5% 的男性及 3% 的女性於未滿 75 歲前會罹患大腸癌。對於 50 歲以上的人士，大腸癌較為常見，但任何年齡階段的人士亦會患上。大腸癌會出現於大腸的任何部位（結腸或直腸）。大腸癌有時會被稱為「大腸直腸癌」，視乎病變開始位置，有時亦會被冠以「直腸癌」的名稱。

致病及風險因素

罹患大腸癌的原因仍然無法被確定。然而，研究表明具有特定風險因素的人士較有可能患上大腸癌。如果屬於罹患大腸癌的高風險人士，則應向專業醫療護理人士或家庭醫生商量治療方案。

風險因素

- **超過 50 歲**：大多數罹患大腸癌的人士年齡超過 50，而隨著年紀老邁，風險亦會有所增加
- **息肉**：大腸曾經生長腸息肉
- **腸道疾病**：患上炎症性腸疾病的人士，例如克隆氏症 (Crohn's Disease) 潰瘍性結腸炎 (Ulcerative Colitis) 等，罹患風險則會顯著增加
- **生活方式因素**：超重、膳食含有大量紅肉或加工肉類，例如意大利香腸或火腿等；飲酒和吸菸
- **家族遺傳**：家人罹患為數不多的腸癌。如果身邊有一名或多名親屬（例如父母、兄弟姊妹等）曾經罹患大腸癌，自己患病的機率可能會增加
- **其他疾病病史**：曾經獲醫療診斷患上大腸癌、卵巢癌或子宮內膜（子宮）癌亦會增加罹患大腸癌的風險
- **罕見遺傳疾病**：少量大腸癌會牽涉到遺傳基因（家族性腺瘤性息肉症，英文即「familial adenomatous polyposis」簡稱「FAP」及林奇氏症候群 英文即「Lynch syndrome」）。這類變異基因會導致少量（大約 5 至 6%）的大腸癌出現
- **胰島素水平上升**或二型糖尿病。

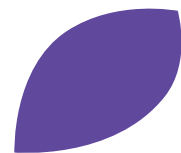
及早診斷疾病及症狀

初期階段，身體可能完全不會出現罹患大腸癌的症狀。篩查十分重要，以提升及早診斷疾病的機率。然而，大部分罹患大腸癌的人士身上的確會出現症狀，

當中包括：

- 糞便（大便）含有血液或廁紙上沾上血液
- 腸道蠕動狀態有變，例如腹瀉、便秘、糞便量更少，或排便更頻密
- 糞便的外觀或一致度有變（例如糞便變得細小、糞便有黏液等）
- 通常於排便期間感到腹脹或胃氣脹（胃部）、直腸有異常感覺
- 感到腸道還未徹底排空
- 體重無故下降
- 虛弱或疲倦
- 直腸或肛門疼痛
- 直腸或肛門有腫塊
- 腹部疼痛或腫脹
- 紅血球數量少（貧血），這會導致疲倦、虛弱無力
- 罕見情況下，則會出現腸道阻塞。

有眾多因素導致腸道功能出現改變，但未必表示會患上大腸癌。然而，即使流血量少，亦非正常現象，因此應該看醫生檢查身體。



大腸癌篩查

大便隱血測試 (FAECAL OCCULT BLOOD TEST, 下文簡稱「FOBT」) 檢查工具

昆士蘭州癌症協會 (Cancer Council Queensland) 建議年滿 50 歲的人士每隔兩年接受大便隱血測試 (FOBT) 進行大腸癌篩查。對於診斷大腸癌的早期症狀, FOBT 是最有效的大眾篩查工具。

FOBT 用於檢查糞便中隱藏的血液。全國腸癌篩查計劃 (National Bowel Cancer Screening Program, 下文簡稱「NBCSP」) 為合資格的人士寄送快捷簡易的腸癌篩查工具套。這類工具套包括 FOBT 檢查工具, 使用者可在家完成這類檢測。

對於年齡介乎 50 至 74 歲的合資格澳洲人士, 則一律獲邀每隔兩年接受腸癌篩查。NBCSP 旨在透過實施提早診斷疾病的舉措, 以減低因罹患大腸癌而導致的死亡。

即使並不符合資格參與全國篩查計劃, 民眾仍然能夠接受檢測。請聯絡家庭醫生 (GP) 商量不同的檢測方法。家庭醫生能要求民眾獲取大便隱血測試 (FOBT), 而民眾仍然符合資格經國民保健 (Medicare) 福利獲得。大部分病理化驗所會全額報銷這類檢測。

獲取篩查工具的其他方法：

- 部分藥房提供非處方 FOBT 檢查工具
- 部分病理化驗所或醫療機構提供網購方式, 讓民眾購買這類工具。

購買 FOBT 檢查工具前, 請就使用細節諮詢家庭醫生意見。

減低罹患大腸癌的風險

可培養下列習慣, 以減低罹患大腸癌的風險：

- 保持身體活動
- 維持健康體重
- 避免進食加工肉類, 例如意大利香腸或火腿等
- 減少進食紅肉
- 減少酒精攝取量
- 不吸菸
- 進食全穀類、膳食纖維及奶類製品。

請諮詢家庭醫生意見, 以了解應否服用阿司匹林, 因阿司匹林有助降低罹患大腸癌的機率。