



大腸癌防治篩檢

2025/04/18 洪暉翔 醫師

112年十大死因死亡率

女性

男性



女性全死因死亡率

733.0

男性全死因死亡率

1,032.1

每十萬人口

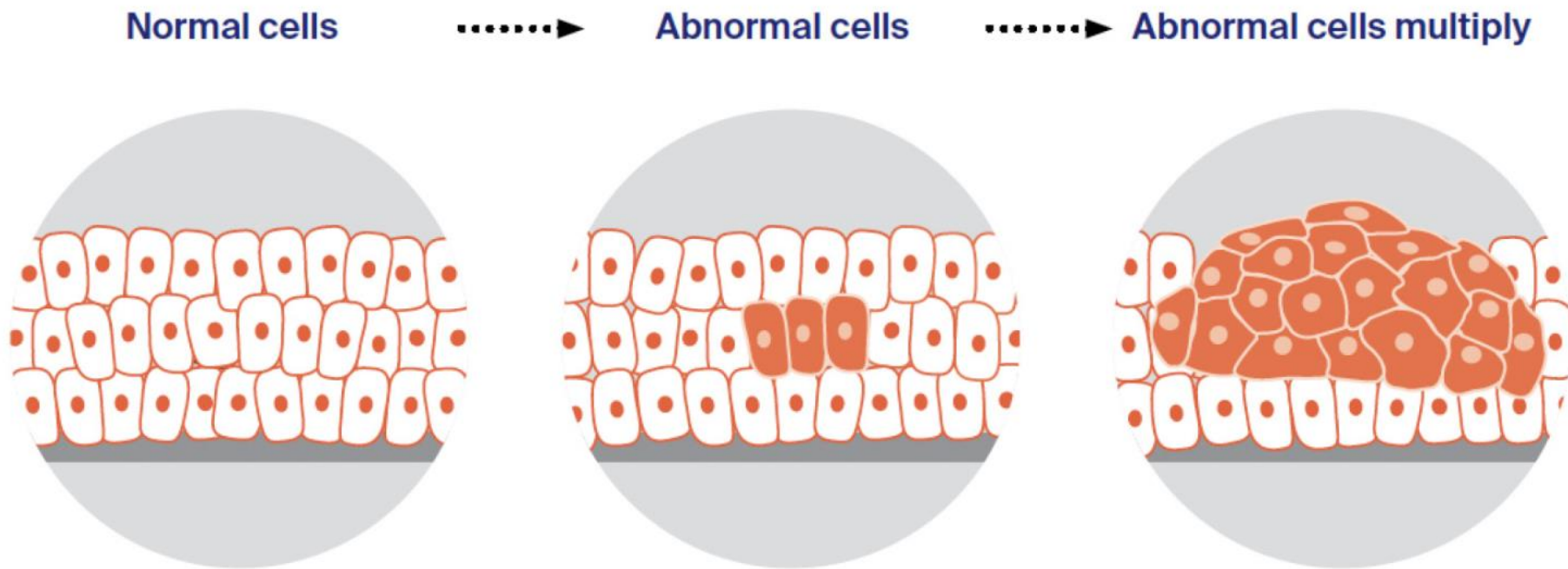
2022年平均
每4分2秒1人罹癌





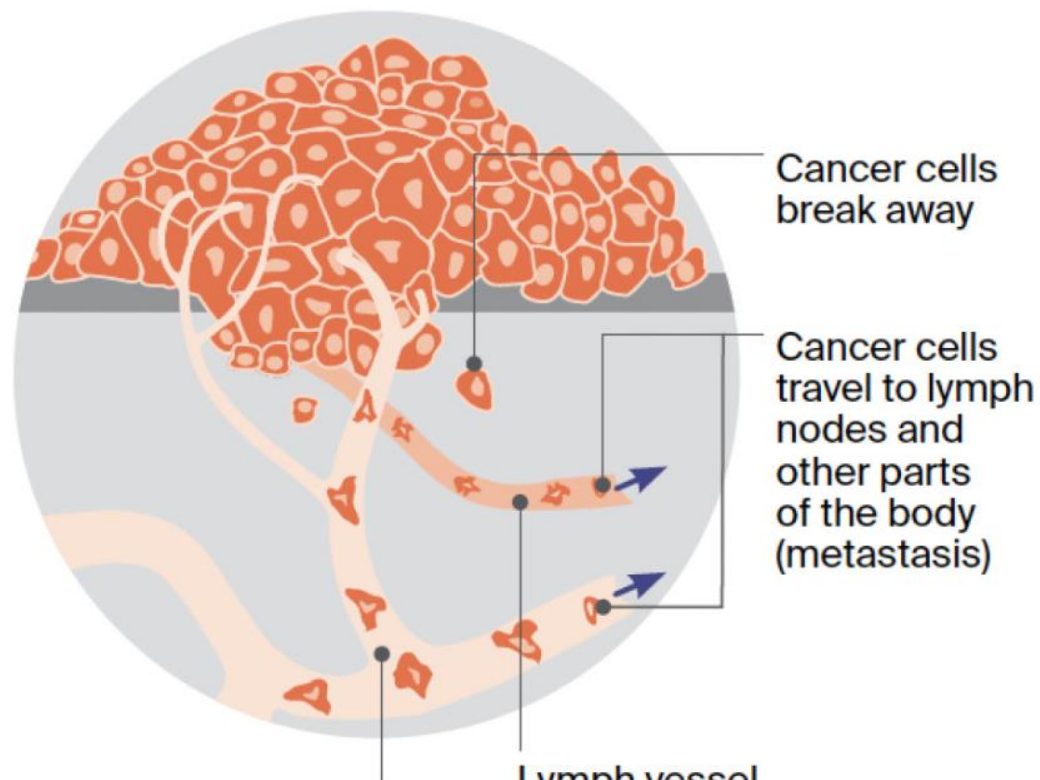
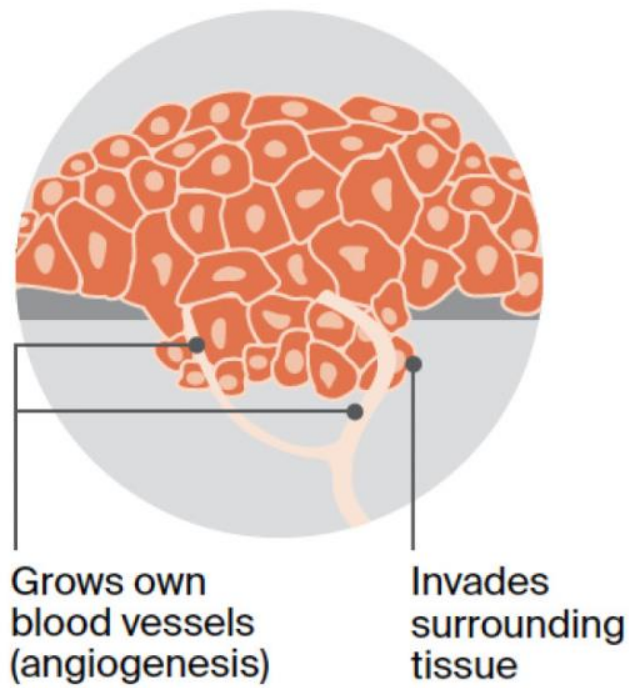
什麼是癌症？

什麼是癌症？



癌症與轉移

.....► **Malignant cancer**



男性、女性癌症死因排名

男性癌症死因排名

1 肺癌

6 攝護腺癌

2 肝癌

7 胰臟癌

3 結腸、直腸
和肛門癌

8 胃癌

4 口腔癌

9 非何杰金氏
淋巴瘤

5 食道癌

10 膀胱癌

女性癌症死因排名

1 肺癌

6 胃癌

2 女性乳癌

7 卵巢癌

3 結腸、直腸
和肛門癌

8 子宮頸癌

4 肝癌

9 非何杰金氏
淋巴瘤

5 胰臟癌

10 子宮體癌



豬哥亮罹癌 人生謝幕

2014

5月

豬哥亮診斷出罹患**大腸癌2期**
不想裝**人工肛門** 拒絕開刀

2016

9月

大腸癌成末期 **腹積水多達6600cc**
住進台大開刀 **癌細胞轉移到肺部**

體重掉19公斤

2017

2月

參加媽祖遶境 最後一次公開亮相

2017

3月

住進台大醫院 癌細胞**轉移到肝臟**

2017

5/15

凌晨5:08病逝 **享壽70歲**

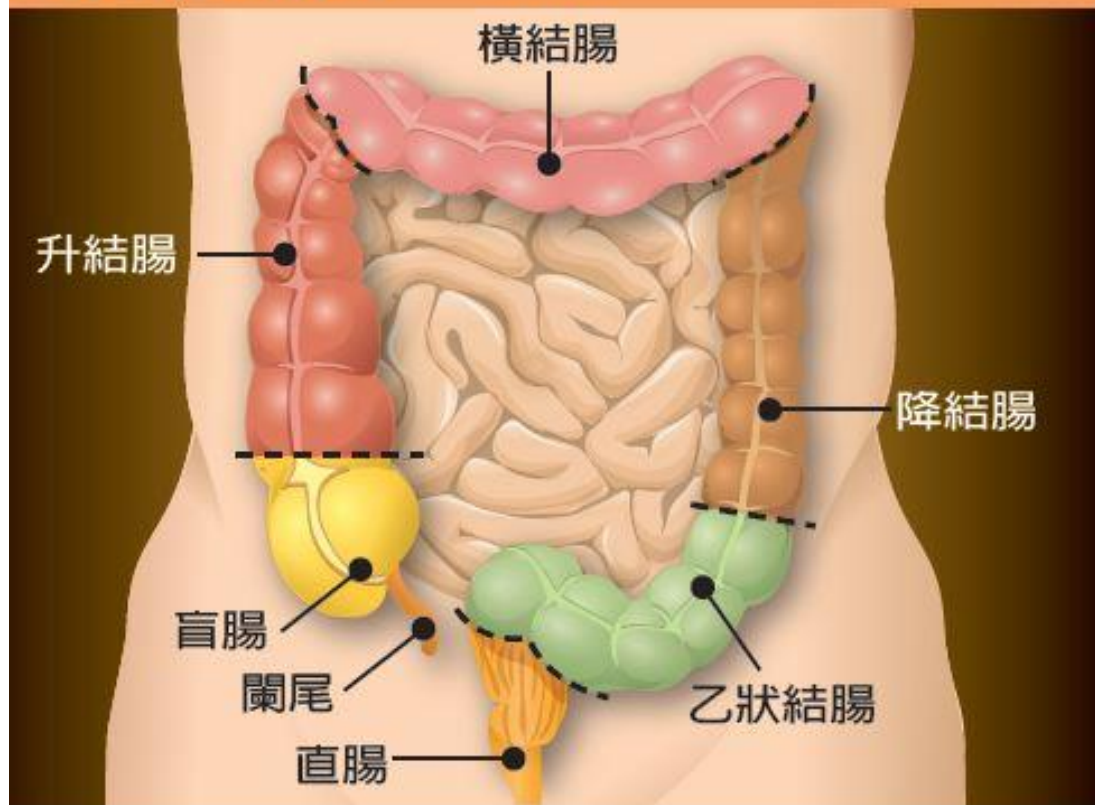
賀一航64歲

大腸癌病逝總



大腸

大腸結構圖



大腸各部位功能及發生癌症的機率

盲腸

食物的營養在小腸被吸收後，剩下的殘渣送到大腸，其中有九成是水分。

升結腸

糞便中的水分開始被吸收。

橫結腸

水分繼續被吸收，成為半固體的糞便。

降結腸

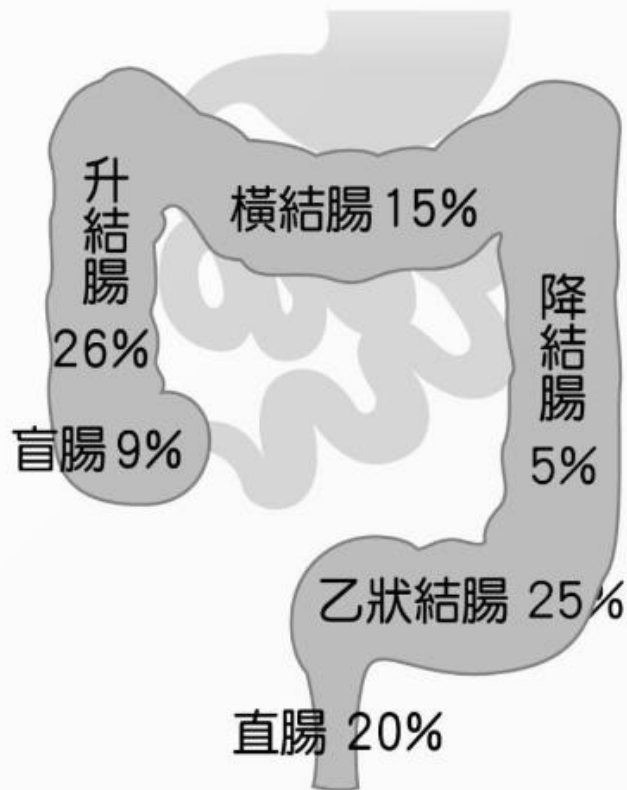
糞便漸漸成形。

乙狀結腸

糞便暫存於此，當腦部傳來訊號產生「胃結腸反射」時就將糞便送至直腸。

直腸

糞便到直腸後，直腸壓力增加使腦部產生便意，而使括約肌放鬆排便。



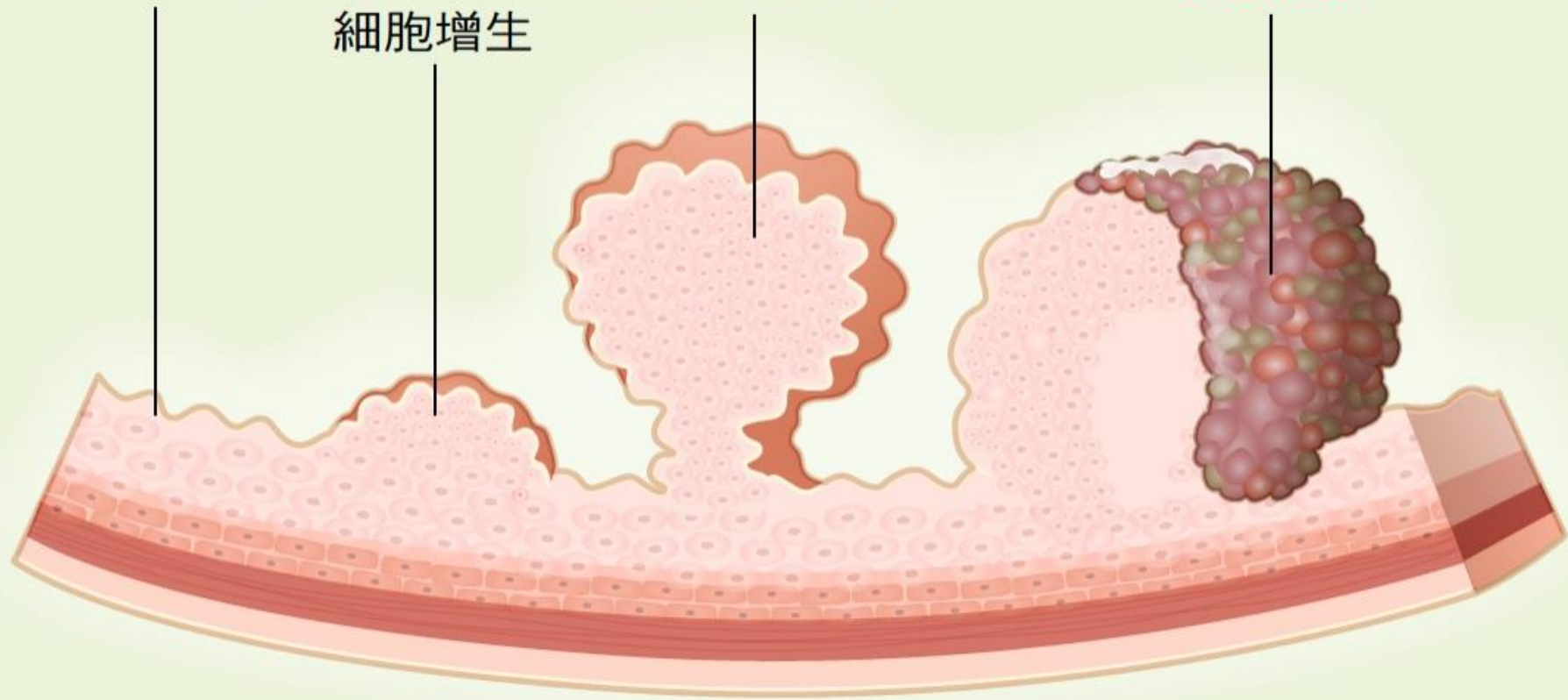
大腸癌是怎麼發生的呢？

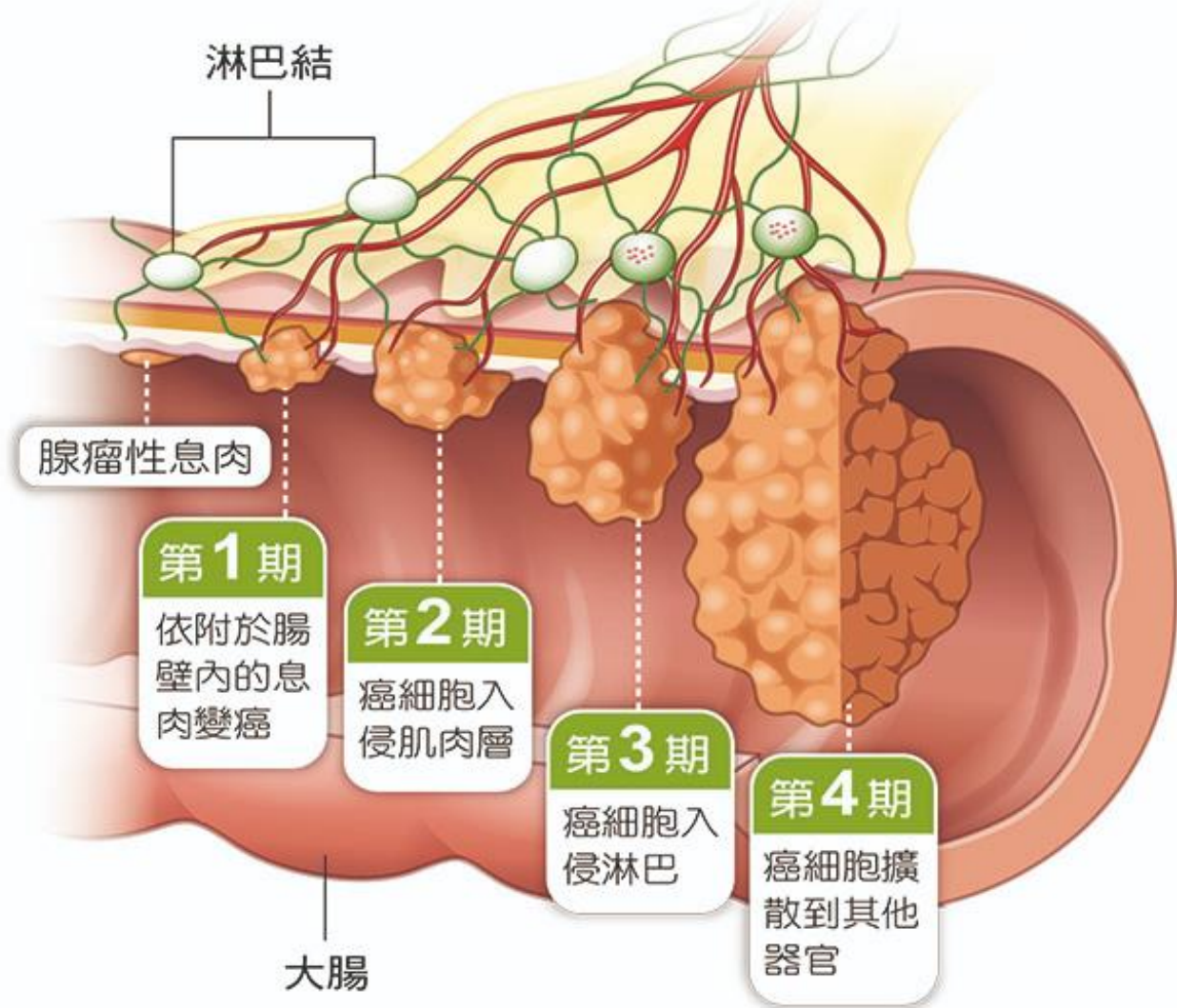
正常大腸

大腸上皮
細胞增生

腺瘤性息肉

大腸癌





危險因子

年齡

家族史

相關疾病

家族遺傳疾病

不良嗜好

不良飲食習慣

肥胖

無法改變的危險因子

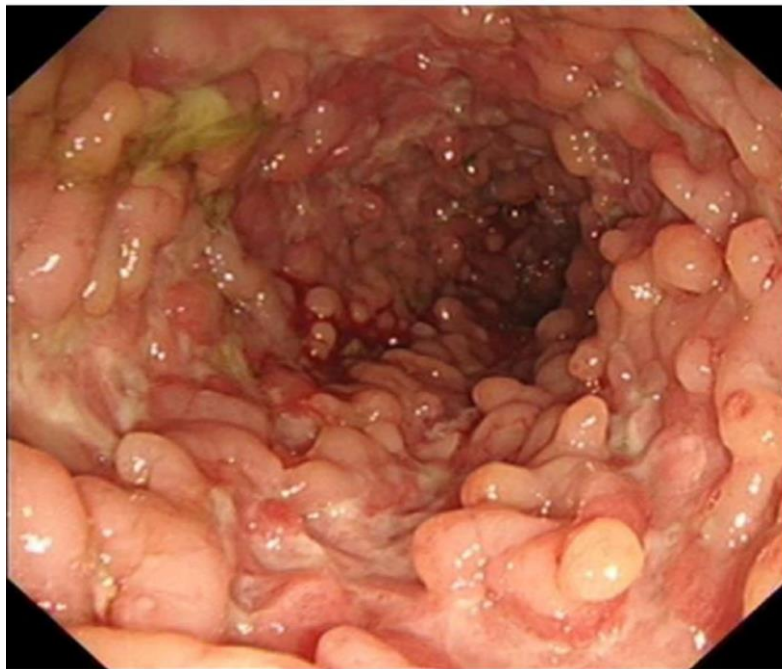
年齡: 超過90%的大腸癌發生在50歲以上，但目前台灣40歲-49歲大腸癌患者也有增加的趨勢

家族史: 近親有大腸癌病史，罹患大腸癌的機率較一般人高

相關疾病:

- **腺瘤:** 小的腺瘤發生癌變的機會較低，如果大於一公分，約有10%的機會有癌細胞產生，甚至大於三公分的瘰肉，則有約50%的機會會變成癌症
- **發炎性腸道疾病**

家族遺傳疾病: 家族性腺瘤瘰肉症、林奇症候群



可以改變的危險因子!!

不良嗜好:

- **抽菸:** 抽菸是公認的致癌物，不僅與大腸癌有關，也與其他癌症、心血管疾病有關
- **喝酒:** 酒精代謝的乙醛屬於一級致癌物，此外酒精會破壞腸道屏障，也容易造成腸炎，增加罹癌風險，酒精也可能破壞腸道菌的平衡



可以改變的危險因子!!

不良飲食習慣

高脂肪飲食: 研究顯示，攝取過多的動物性脂肪食物會增加罹患大腸癌的機會，而且攝取紅肉比白肉(雞肉、魚肉)多的人，罹患機會也會增加

加工食品: 加工肉類 (如香腸、培根)之防腐劑含有致癌因子亞硝酸鹽，可能導致腸道細胞突變，更容易癌化

缺乏高纖維食物: 纖維有助於減少脂肪的吸收，並且使排便規律順暢，減少腸道內有害物質與腸道的接觸時間，減少罹患機會

肥胖: 研究指出體重過重及缺乏運動的人，罹患癌症的風險也較高

大腸癌可能出現什麼症狀呢？

大腸癌可能出現的症狀

肛門出血或大便中有血

大便中有黏液

排便習慣改變 (一下子腹瀉, 一下子便秘)

大便變細小

想上上不出來, 上了總覺得上不乾淨



大腸癌可能出現的症狀

貧血

腹脹、腹痛

如腫瘤較大，則可觸摸到腫塊

原因不明的體重減輕

食慾下降

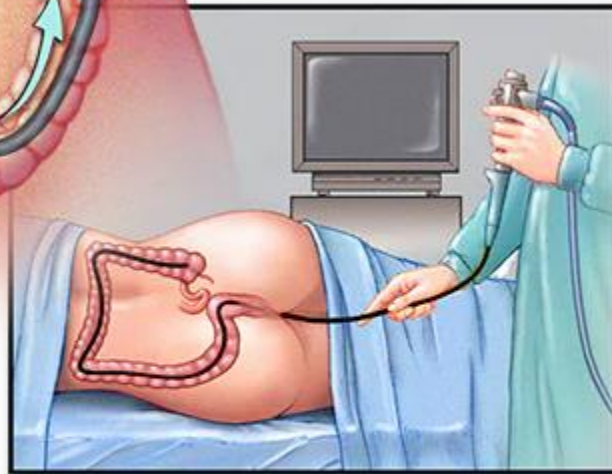
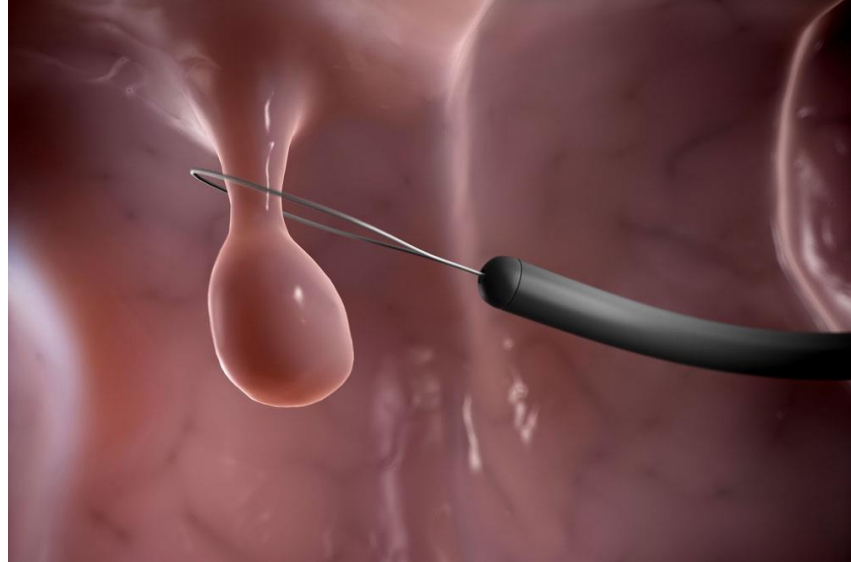
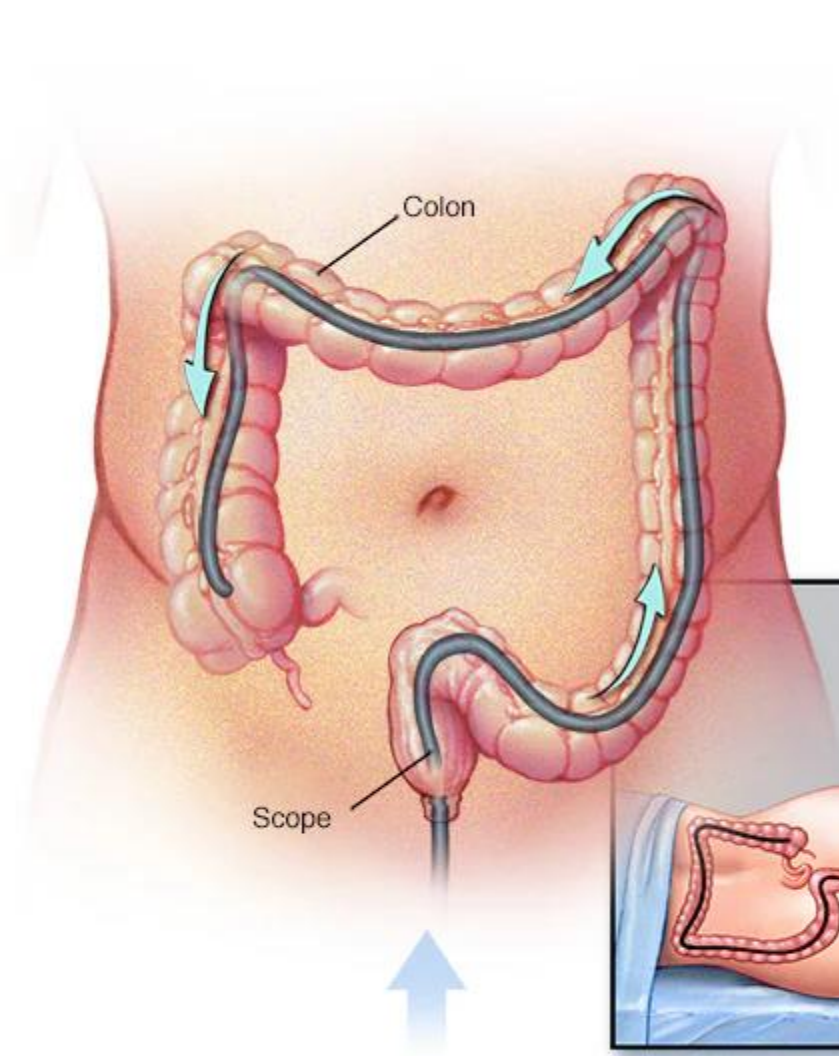
早期的大腸癌常常是沒有症狀的!!



有哪些相關的檢查呢？

大腸癌評估及診斷

- **糞便潛血檢查:** 最常見的大腸篩檢工具，當潛血結果是陽性時，建議進一步做大腸鏡檢查確定大腸內的狀況，以及是否有瘰肉、腫瘤
- **肛門指診:** 醫師可以透過肛門指診發現距離肛門口較近的腫瘤
- **大腸鏡檢查:** 最直接的檢查方式，醫師透過將內視鏡從肛門放入腸道中，仔細檢查整個大腸，找出可疑病灶，並可以做切片檢查，將切片送病理檢查



大腸癌評估及診斷

- **影像學檢查:** 例如電腦斷層檢查，評估腫瘤大小，是否有腸壁或周圍組織、淋巴結的侵犯
- **鋇劑攝影:** 透過注入鋇劑作為對比劑，來觀察腸道的狀況
- **腫瘤指標:** 透過抽血檢查，檢驗腫瘤指標，作為治療、預後、復發的評估參考
- **手術:** 透過手術切除病灶，並且直接將手術切下的組織檢體送病理檢查



Medscape ©

<http://www.medscape.com>



大腸癌的治療

治療

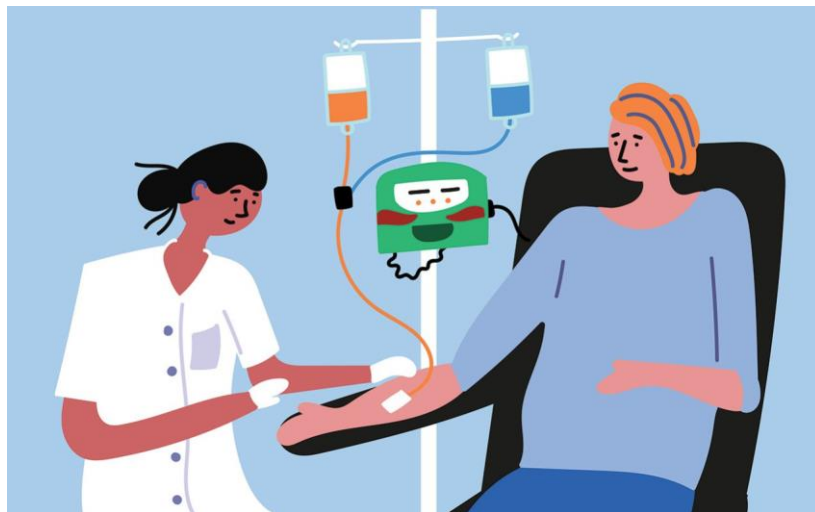
手術

化療

放療

標靶藥物治療

免疫療法



大腸癌的預防與篩檢

危險因子

年齡

家族史

相關疾病

家族遺傳疾病

不良嗜好

不良飲食習慣

肥胖

大腸癌的預防

戒除不良嗜好：戒菸、戒酒



大腸癌的預防

培養良好飲食習慣：

肉類攝取適量就好！白肉優於紅肉

少吃高油脂食物、燒烤，加工食品少碰為妙

多吃蔬菜水果



大腸癌的預防

多運動、減重：養成每天運動習慣，每天至少30分鐘



大腸癌的預防

養成定期篩檢的習慣: 2025年開始，大腸癌篩檢擴大至45-74歲民眾及40-44歲具家族史者，每2年1次糞便潛血檢查



據統計: 陽性者
50%有大腸息肉
5%有1人為大腸癌

但是...

千萬不可以抱持著僥倖的心態!



千萬不可以抱持著僥倖的心態!

早期的大腸癌常常是沒有症狀的!!

等到有出血、排便習慣改變或體重減輕，多半都已經進展至第二、三期以上
當腺瘤演變為癌症之後，各期的長期預後大不同：

分期	五年存活率
第1期	近9成
第2期	約7–8成
第3期	不到6成
第4期	2成以下

千萬不可以抱持著僥倖的心態!

腺瘤約需經過**五至十年**的時間逐步演變為浸潤癌，其初期進展速度相當緩慢

據歐美國家經驗，每一至二年糞便潛血篩檢約可下降**18%至33%**的大腸癌死亡率



及早發現 及早治療

2025五癌篩檢



參考資料

衛生福利部國民健康署

UpToDate

癌症希望基金會

台灣癌症基金會



謝謝聆聽