

我有大於兩公分的大腸直腸扁平型良性腫瘤，該選擇內視鏡黏膜切除(EMR)或內視鏡黏膜下剝離術(ESD)?

前言

每個人的大腸直腸良性息肉或腫瘤分類型態不一定相同，當醫師診斷您有「>2公分大腸直腸扁平型良性腫瘤」時，日後**癌變的機率就會增加**，您可依術後的**併發症**、**復發率**及**完整切除率**...等不同考量做醫療決策。

適用對象

息肉或腫瘤型態：例如側邊散佈型及扁平型
曾切除後又復發的良性息肉或腫瘤
懷疑有黏膜下纖維化的癌症

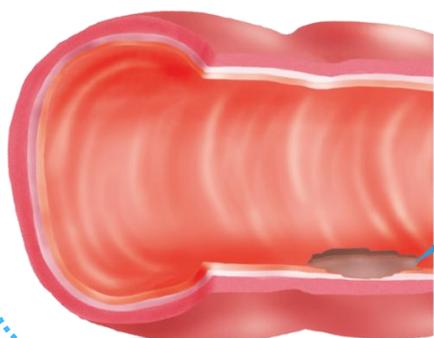
禁忌症

有出血傾向
嚴重的心肺疾病或凝血功能障礙
無法暫停抗凝劑用藥

疾病或健康議題簡介

大腸直腸息肉依形狀區分可分為突起型、凹陷型、扁平型、側邊散布(非顆粒型)，依特性分為增生性息肉、發炎性息肉、腺瘤，而腺瘤可能發展成癌症，一般在大腸鏡檢過程中若發現息肉或腫瘤，大小超過2公分，大腸鏡下的特性區分為腺瘤，形狀為扁平型或側邊散布型，臨床上最常使用的手術方式有內視鏡黏膜切除術(EMR)或內視鏡黏膜下剝離術(ESD)

大腸直腸內部結構



息肉(腫瘤)
黏膜層
墊高溶液(隔開
息肉與正常組織)
黏膜下層
肌肉層

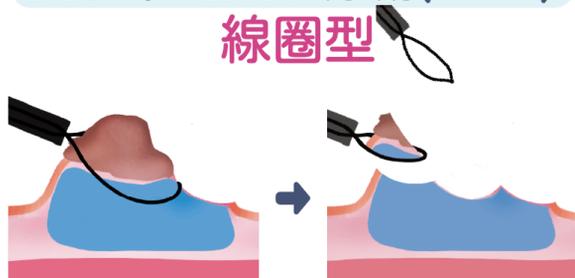
我有大於兩公分的大腸直腸扁平型良性腫瘤，該選擇內視鏡黏膜切除(EMR)或內視鏡黏膜下剝離術(ESD)?

步驟 1

醫療選項簡介

內視鏡黏膜切除術(EMR)

線圈型

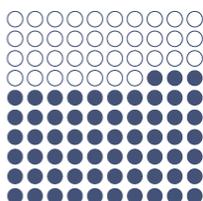


內視鏡黏膜下剝離術(ESD)

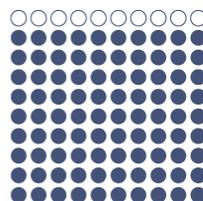
刀型



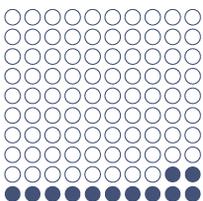
63%



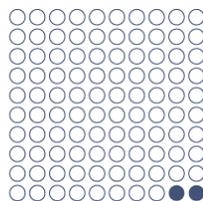
>90%



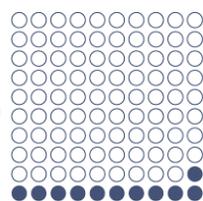
12%



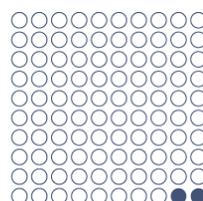
2%



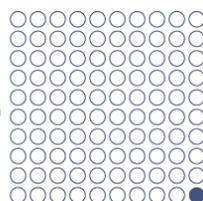
2~11%



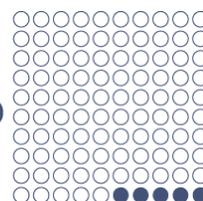
2%



0.9%



4.8%



健保給付



7~10萬



我有大於兩公分的大腸直腸扁平型良性腫瘤，該選擇內視鏡黏膜切除(EMR)或內視鏡黏膜下剝離術(ESD)?

步驟 2

您在意的因素？(請打勾)

| 內視鏡黏膜切除術(EMR) 線圈型  | 比較接近 ← 一樣 → 比較接近 | 內視鏡黏膜下剝離術(ESD) 刀型  |
|--|------------------|--|
| 我不介意是否完整切除息肉或腫瘤 | | 我很重視是否完整切除息肉或腫瘤 |
| 我很重視術中併發穿孔的機率 | | 我不擔心併發穿孔的機率 |
| 我不介意術中併發出血 | | 我很重視術中是否會併發出血 |
| 我不介意切除後又復發息肉或腫瘤 | | 我很重視切除後是否又復發息肉或腫瘤 |
| 我會考量治療所需的醫療費用 | | 我可以接受治療所需自費的醫療費用 |
| 其他： | | 其他： |

步驟 3

您對治療選項清楚嗎？(請打勾)

| 對 ○ | 錯 × | 疑惑 ? |
|--------|--------|-------------------------------------|
| | | 接受內視鏡黏膜下剝離術(ESD)，能有效降低息肉或腫瘤的復發率。 |
| | | 接受內視鏡黏膜下剝離手術(ESD)，能有極高的息肉或腫瘤完整切除率。 |
| | | 接受內視鏡黏膜切除手術(EMR)能一次完整切除大於兩公分的息肉或腫瘤。 |
| | | 醫師診斷為腺瘤，就算不處理也不會變成癌症。 |
| | | 接受內視鏡黏膜下剝離手術(ESD)有健保給付。 |

我有大於兩公分的大腸直腸扁平型良性腫瘤，該選擇內視鏡黏膜切除(EMR)或內視鏡黏膜下剝離術(ESD)?

步驟
4

傾向接受哪種治療選項?(於前方圓圈勾選)



內視鏡黏膜切除術(EMR)

線圈型



內視鏡黏膜下剝離術(ESD)

刀型



我希望與家人朋友進一步討論



我希望與醫療人員進一步討論



我不願意做任何治療

步驟
5

想與醫師討論的問題

完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論。

了解更多資訊及資源



中華民國大腸直腸癌
關懷協會



日本消化器內視鏡學會結直腸
ESD及EMR指南2015版(上)



台灣醫學會