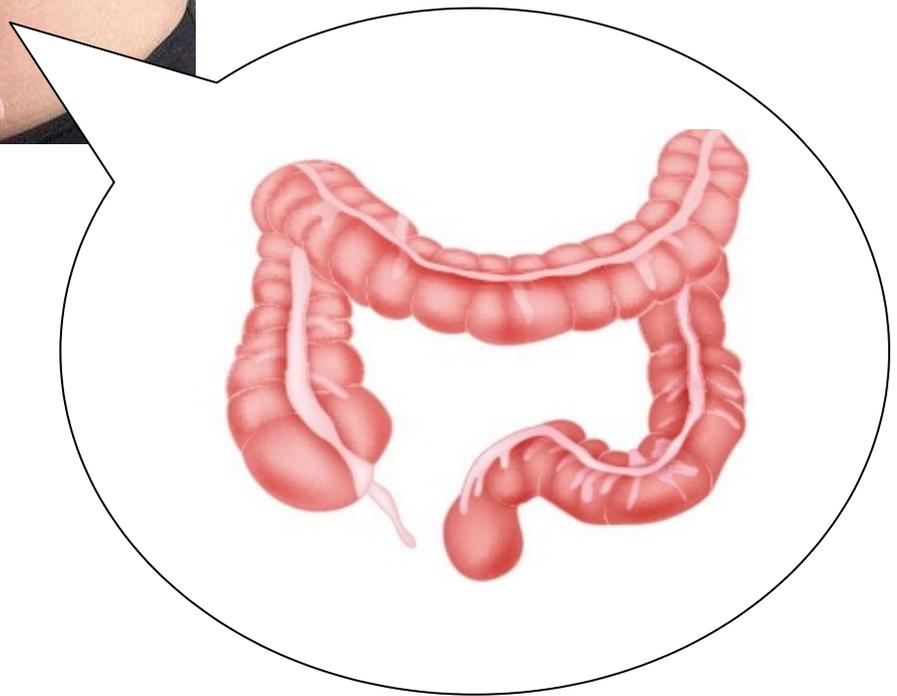




衛教編號:CRS-002

2006.12.12 訂定  
2016.07.04 (6審)  
2023.06.10 (5修)

## 認識大腸直腸癌



全人智慧 醫療典範

愛心 品質 創新 當責

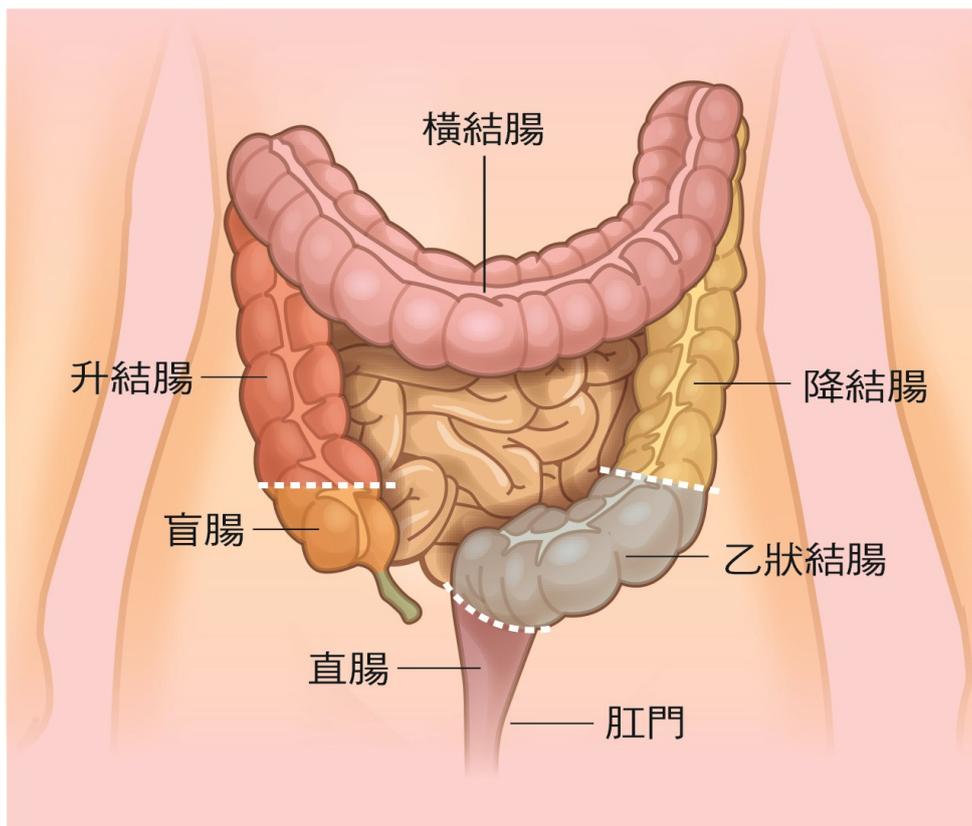
經大腸直腸外科護理專家檢視  
臺中榮民總醫院護理部編印

## 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>

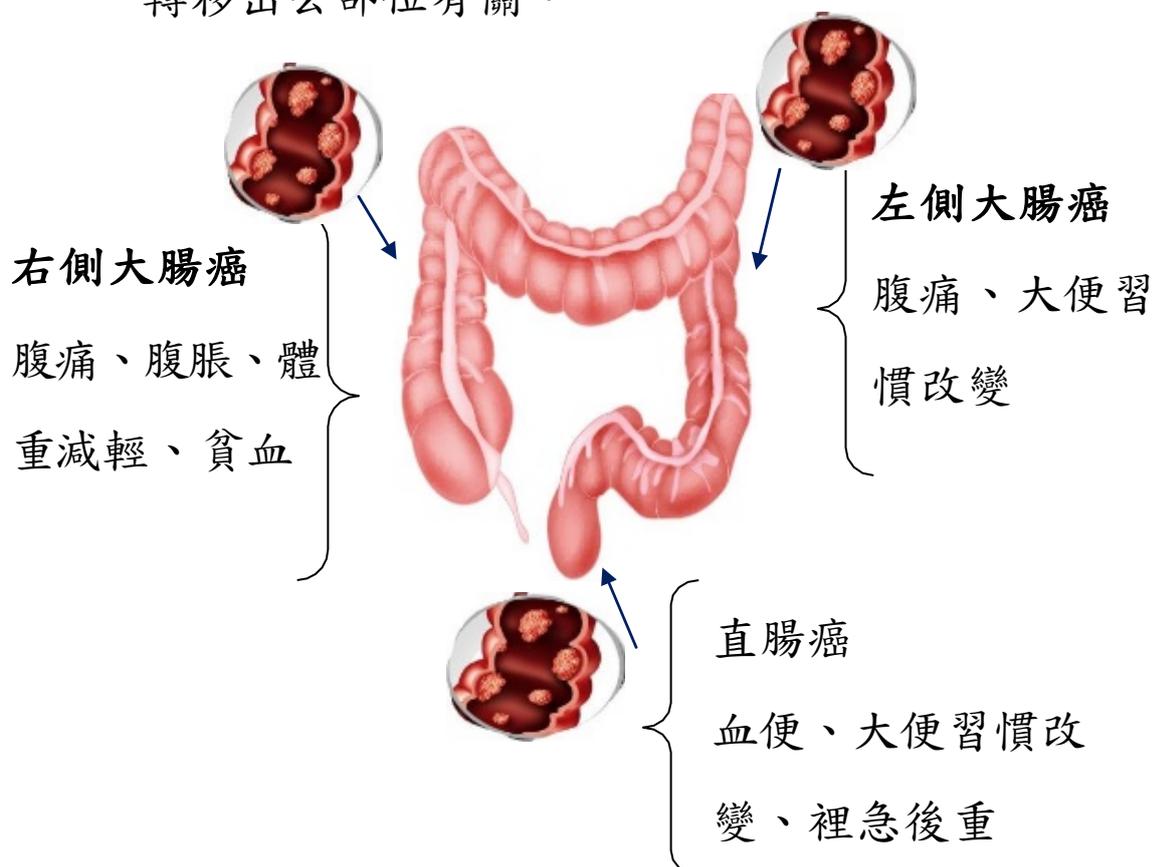
### 三、大腸直腸癌高危險因子及症狀

#### (一)高危險因子：

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

#### (二)症狀：腫瘤位置不同，引起的症狀也不同。

1. 右側大腸癌：腹痛、貧血、體重減輕、腹脹等。
2. 左側大腸癌：大便習慣改變、腹痛等。
3. 直腸癌：血便、大便習慣改變、裡急後重等。
4. 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。



圖片來源：

<http://cht.a-hospital.com/w/%E7%BB%93%E8%82%A0%E7%99%8C>

#### 四、大腸直腸癌診斷檢查

- (一)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。



糞便檢查



糞便免疫潛血收集管

- (二)肛門指診：可發現近肛門口腫塊。
- (三)鋇劑灌腸攝影：可發現大於 1 公分的早期病變。
- (四)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。
- (五)抽血檢測腫瘤標記（CEA）：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。
- (六)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。

## (一)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、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。



傳統剖腹手術 微創腹腔鏡手術 腸造口手術

## (二)放射線治療

目的在使腫瘤縮小和消除症狀。

## (三)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。

## (四)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 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

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。

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)

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>

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>

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