

治療方法

結直腸癌可分為四期，第一期為最早，治癒機會有九成以上；可惜大多數患者有病徵時已屬較後期，因而減低治癒機會。

(參考表一)

屬於第一、二期的患者，只需要接受手術把帶有腫瘤的一段結直腸及淋巴組織割除，在手術後定期接受醫生檢查及跟進。第三期的患者在接受手術後，亦應進行化療以減低癌病復發機會。至於第四期的患者，部份亦適合接受手術及化療以控制病情。

總結

結直腸癌在香港是常見的癌病，最有效的預防方法是及早接受檢查。

www.colorectal.com.hk



中心簡介

結直腸外科及腹腔鏡手術中心於2004年6月在中環成立首間醫務所，由資深的外科專科醫生為病人提供診症、腸胃內窺鏡檢查和手術服務。

位於中環和尖沙咀的手術中心面積逾千呎，聘用註冊護士，並設有獨立的檢查治療室。中心環境優雅舒適，設備完善，務求為病人提供高質素的服務。



結直腸外科及
腹腔鏡手術中心
COLORECTAL AND LAPAROSCOPIC
SURGERY CENTRE

結直腸癌 (大腸癌)



中環醫務所
☎ 2810 8818
● 畢打街1-3號
中建大廈1331室
(地鐵站G出口)



尖沙咀醫務所
☎ 2366 3881
● 堪當利士道8號
格蘭中心1304-5室
(地鐵站A2出口)

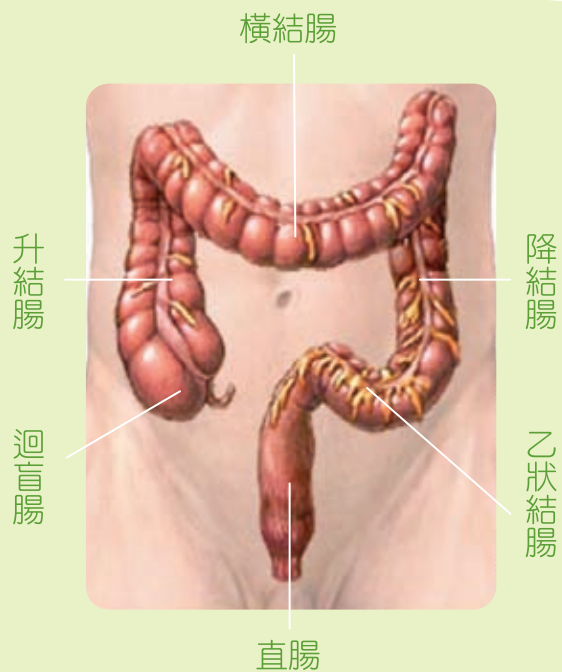
如有任何查詢，請致電到診所

腫瘤期數	腫瘤範圍	五年存活率
第一期	腫瘤限於腸壁黏膜，未侵蝕到肌肉層	> 90%
第二期	腫瘤侵蝕腸壁肌肉，未擴散至腸壁以外	70-80%
第三期	腫瘤已散至結直腸系膜內的淋巴組織，未擴散至其他器官	30-50%
第四期	腫瘤散至其他器官，例如肝、肺	<10%

表一：不同期數腫瘤的範圍及五年存活率

認識結直腸癌

現時結直腸癌(俗稱大腸癌)在香港十大癌症中排第二位，僅次於肺癌，每年有三千多宗新病例；其中超過一半病者在發病時屬於第三或第四期。根據醫管局在2005年的統計數據，在過往十年內，結直腸癌有上升趨勢。每年因這個癌病導致死亡的個案亦有一千多宗。超過九成的結直腸癌最初由黏膜組織增生變化為瘰肉，其後再演變為惡性腫瘤——即**腺癌**。



圖一：結直腸位置

病徵

結直腸瘰肉在良性狀態時體積由幾毫米至兩三厘米，多數無任何病徵，不過若位於直腸位置(圖一)，可能引起便血。當瘰肉演變成腺癌後，有可能出現以下病徵：

- 糞便持續帶血或黏液
- 近期大便習慣出現改變
- 大便幼小
- 不尋常的便意
- 腹脹及嘔吐
- 腹痛
- 腹部腫塊
- 貧血
- 體重急速下降

高危人仕

- 近親患結直腸癌
- 患有慢性腸炎
- 曾經患有結直腸瘰肉
- 長期進食高脂食物、缺乏纖維
- 年齡於五十歲或以上

檢查方法

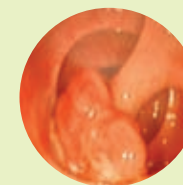
大便隱血測試——利用測試紙檢驗大便樣本中是否含有血色素，如測試結果呈陽性，需接受進一步檢查。

鋇劑灌腸造影——這是一個X光檢查，經由肛門注入鋇劑及空氣。如發現黏膜有異樣，需要接受結直腸鏡確診及治療。

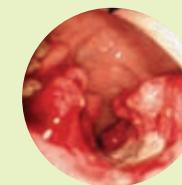
虛擬結直腸鏡——這是一個電腦掃描檢查，利用電腦重組整段結直腸的影像；如發現腸道有可疑地方，亦需要接受結直腸鏡確診及治療。

結直腸鏡——這是唯一可同時進行診斷及治療的檢查方法，醫生會為病人注射鎮痛劑，令病人在無痛及熟睡情況下進行檢查及治療；如發現結直腸黏膜有病變或瘰肉(圖二)，可即時抽取組織作化驗及割除瘰肉。

若確定患上結直腸癌(圖三)，醫生會見議患者進行電腦掃描(CT Scan) 或正電子掃描(PET Scan)，偵查腫瘤有否擴散至淋巴組織或其他器官。



圖二：結腸瘰肉



圖三：結腸癌