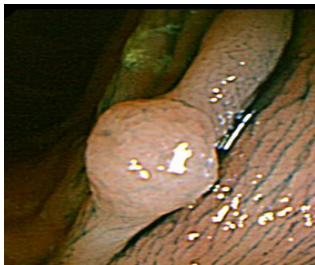


# 「大腸直腸癌」簡易又有效的篩檢工具 — 糞便潛血檢查 (FOBT)

糞便潛血檢查是一個簡易又有效篩檢大腸直腸癌的方式。根據臨床統計資料，大腸癌是發生人數上升最多的癌症。陽性高危險族群於接受大腸鏡後，約有 40%-50% 的人診斷為腺瘤性瘻肉，5%-7% 則診斷出有大腸直腸癌，但因篩檢狀況下發現的大腸直腸癌有七成為原位癌或早期癌，及早診斷治療，會有較良好的預後並非常有機會完全根治。因此若檢查結果是陽性，一定要接受大腸鏡檢查，以免錯失早期發現，早期治療的先機。如不接受確診診斷十分可惜，也白白失去根治的機會。

千金難買早知道！



腺瘤性瘻肉



腺瘤異生/早期腺癌



中晚期大腸癌

← 由腺瘤性瘻肉轉變成大腸癌約須 5 - 10 年 →

※我已經做過大腸鏡檢查了，還要再做糞便潛血檢查嗎？

過去資料顯示雖然做過大腸鏡沒問題，後來接受定期糞便潛血檢查呈陽性，再度接受大腸鏡仍然會發現大腸直腸大型腺瘤或瘻肉的案例，因此，無論是否接受大腸鏡檢查，都要定期做糞便潛血檢查追蹤，如果是陽性還是建議接受大腸鏡檢查，多一次檢查就多一份保障。

※糞便潛血檢查結果及處理建議：

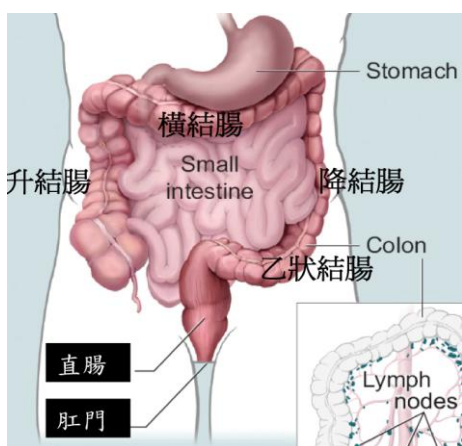
◎正常(陰性) → 不需做其他處理，每2年定期糞便潛血檢查。

◎異常(陽性) → 需至醫院接受全大腸鏡檢查。

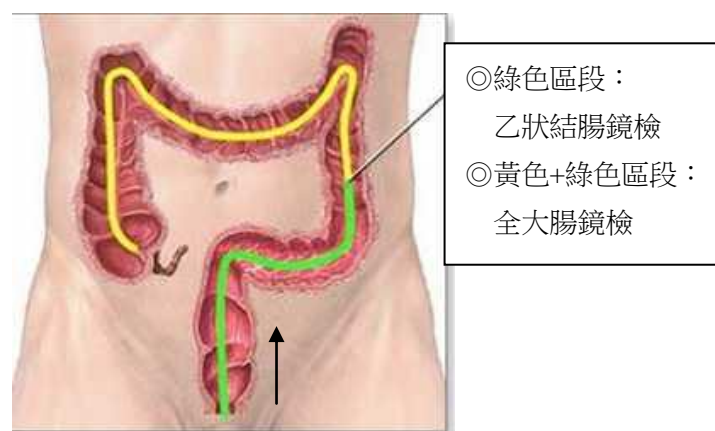
### ※什麼是全大腸鏡檢查？

全大腸鏡檢查是使用一支軟管型內視鏡從肛門深入大腸做檢查，若發現腺瘤或瘻肉，可以切片或直接將它切除，整個大腸從肛門直腸、乙狀結腸、降結腸、橫結腸、升結腸到盲腸，全長約120到130公分。腫瘤或瘻肉可以在大腸任何區段內發生，而一般的直腸鏡或乙狀結腸鏡只伸進腸道檢查約25~60公分，未涵蓋整個大腸。**目前全大腸鏡還是篩檢早期大腸直腸癌的最佳利器，其他尚無可取代，因此強烈建議糞便潛血檢查結果為陽性的民眾務必要接受全大腸鏡檢查。**

“全大腸鏡才能涵蓋整個大腸，目前資料顯示台灣的近端大腸(較深處)的大腸直腸癌在增加中”



大腸結構圖



全大腸鏡檢及乙狀結腸鏡示意圖

大腸鏡檢查結果及處理建議：

☆檢查結果正常 → 不需做其他處理，每2年定期糞便潛血檢查。

☆發現瘻肉 → 進一步切除瘻肉，醫專科醫師指示做大腸鏡檢查並每2年定期做糞便潛血檢查追蹤。

☆發現大腸直腸癌 → 依專科醫師指示接受後續治療及處置。

臺南市政府衛生局 官田區衛生所 關心您!!