

國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院新聞稿

主題：「腸」保健康：定期篩檢，預防大腸癌

發表日期：**112年8月24日(星期四)**

發表人：胃腸肝膽科/洪子鈞醫師

根據衛生福利部統計，2020年共有16,829人新診斷大腸癌，人數高居所有癌別的第一位，已經「蟬聯冠軍」連續長達15年。2021年共有6,657人死於大腸癌，也高居所有癌別的第三位。

成大醫院斗六分院胃腸肝膽科洪子鈞醫師表示，大腸癌的發生有先天和後天的因素。先天因素包括：50歲上、曾經檢查出瘻肉、有發炎性腸炎病史、有大腸癌家族史、有家族遺傳性瘻肉症候群；後天因素則包括：高脂、燒烤、油炸、低纖維、紅肉（牛、羊、豬肉）之飲食，抽菸、喝酒、缺少運動之生活習慣，以及肥胖。

國家衛生研究院曾指出，大腸直腸癌患者一等親家屬的罹癌機率，比無家族史的人高出2~4倍；抽菸者罹患大腸癌的平均年齡，比一般人提早2年。日本研究則指出，男性每天攝取23-46克酒精（相當於1-2瓶600c.c啤酒的酒精量），罹患大腸直腸癌的風險比不喝酒高1.4倍；女性每天攝取23克以上酒精，風險為1.6倍。

根據衛生福利部統計，台灣50歲以上民眾終生罹患大腸直腸癌的機率為7%；台北市北投健康管理醫院內視鏡中心的統計顯示，50-59歲接受大腸鏡檢查者，有42.8%有腺瘤性瘻肉，且年齡層越高，發現瘻肉的比例也越高。

大腸癌是由大腸瘻肉癌變而形成。洪子鈞醫師指出，瘻肉如果沒有切除，經過5-10年就有可能轉變成大腸癌。其症狀，包括：大便中有血或黏液、大便變細、排便習慣或頻率改變、經常腹瀉或便秘、體重減輕、貧血、或腹部摸到腫塊。

但洪子鈞醫師提醒，初期大腸直腸癌因腫瘤還不夠大或尚未出血，可能不會出現明顯症狀，因此只要年滿50歲，仍須接受大腸直腸癌篩檢，才能及早發現病灶。

國民健康署提供 50-75 歲民眾，每 2 年 1 次「免疫法定量糞便潛血檢查」。根據 2015 年台灣全國性篩檢研究結果，若有接受糞便潛血篩檢，大腸直腸癌死亡率可顯著降低 35%。免疫法糞便潛血檢查陽性者接受進一步檢查後，其中 5% 為大腸癌、40-50% 為腺瘤型瘻肉。

洪子鈞醫師特別指出，根據國際知名醫學期刊《胃腸病》(Gut) 於 2019 年刊登的論文研究，50 歲以下族群的大腸直腸癌發生率逐年增加，顯示「年輕化」趨勢。台北市北投健康管理醫院內視鏡中心的統計結果也顯示，相對年輕的 40-49 歲族群中，有 32.6% 被檢查出腺瘤性瘻肉，比例不低。

因此，要預防大腸癌，除了要有良好的生活型態，如多吃蔬果高纖食物、避免吃過多紅肉、戒菸、少喝酒、規律運動、保持適當體重，並應接受適時、定期的篩檢，年滿 50 歲建議每 2 年接受 1 次糞便潛血篩檢。若發現有大腸瘻肉，除將瘻肉切除外，仍需定期追蹤，以利於復發時能早期發現病灶，預防大腸癌的發生。

(本篇內容旨在提供一般醫療衛教知識，如有不適或疾病，應尋求專科醫師的診治，以免貽誤病情，並能獲最佳治療的效果。)



洪子鈞醫師資歷：

專科別	現職	經歷
胃腸肝膽科	成大斗六分院 胃腸肝膽科主治醫師	<ul style="list-style-type: none">● 高雄醫學大學醫學院醫學系畢業● 成大醫院內科部總醫師

專長
腹痛、胃食道逆流、胃鏡、大腸鏡、腹部超音波

新聞聯絡人：管理中心行政組／高得芳

電話：(05)533-2121 分機 6203