

腸癌徵狀解構

上期講過普查有助及早發現腸道癌症，但早期發現的個案不算多，有不少人即使已經出現病徵，例如大便有血、大便習慣改變等等，也認為腸癌不會殺埋身，以致往往拖延數個月才求診，令癌細胞有入侵附近淋巴甚至轉移其他器官的機會，這時癌症已進入較晚期的階段，增加治療的難度並降低痊癒的機會。

腸道可分為小腸及大腸兩部分，大部分的腸癌均發生在大腸，包括結腸及直腸的位置，這段腸道主要吸收食物殘渣的水份，剩餘的廢物就是糞便，因此腸癌的徵狀亦多與大便有關。

多年的臨床經驗顯示，糞便有血是腸癌病人最常見的病徵，但病人初時通常都不以為意，並把出血歸咎是痔瘡發作或肛裂，以致平均要見血後兩至三個月才肯求醫。坦白說，這實在不是理想的狀況，因為拖延診治會讓癌細胞有擴散的機會。

雖然大便帶血很多時候都與腸癌無關，但如果血液是與糞便混為一體，顯示出血發生在較高的位置，與癌症有關的風險會比較高，若血液是呈鮮紅色或如廁後清潔時才有血，則可能是痔瘡或肛裂。

大便帶血要小心

假如市民發現大便帶血，以及出現其他徵狀便更要提高警覺，例如是大便習慣改變、大便變成幼條狀或粒狀，又或是出現便秘、肚瀉，或兩者不斷重複出現，都可能與腸癌有關，應盡早求醫接受適當檢查。另外，腸癌有時會導致腸道阻塞，引起腹部絞痛、腹脹及有胃氣等徵狀。此外，體重無故下降亦是身體發生癌變的症狀，如果轉移到其他部位就可能會出現骨痛、腹部腫脹（肝轉移）、咳嗽（肺轉移）等。

社會對腸癌的認知不斷增加，而腸癌普查仍處於推廣階段，未完全普及，故只有約三分一的個案可於早期發現，即第一及第二期的腸癌；而大約四成病人要到第三期，即癌細胞已經入侵附近的淋巴組織，才確診患病；至於到晚期，即癌細胞已經出現轉移的第四期腸癌則佔約兩至三成。

懷疑罹患腸癌的病人可以接受各種檢查確定。最準確的診斷方法是利用腸鏡進入腸道，觀察腸道情況及抽取組織進行化驗。若證實是腸癌則需要對癌細胞進行基因分析，此舉對釐定治療方案有很重要的影響。

同時，病人亦可能需要接受其他檢查，包括電腦掃描、正電子掃描及磁力共振檢查，以了解癌細胞滲透的深度及轉移情況，以便為癌瘤分期。

作者為腫瘤專科醫生