



大腸直腸癌、 人工肛門、 化療、及微創手術

文 大腸直腸外科
李京錚 醫師

陳小姐是一位37歲的剛喜獲麟兒的母親，平時沒有腸胃道功能正常也沒有排便的困擾，只有在懷孕過程中偶爾感覺左下腹部悶痛但不以為意。生產過程順利，但剖腹產的過程中意外發現約11公分的大腸腫瘤，確診為第3期的大腸癌。與李醫師討論治療計畫及經過一連串的治疗後，目前追蹤3年無復發現象，陳小姐也幸福地陪伴小孩成長。

大腸直腸癌已經連續14年蟬聯國內發生率第1名的癌症，而每年因為大腸直腸癌而死亡的也佔所有癌症的第3位。平均每37分鐘就有1位新診斷的大腸直腸癌患者，每4.6小時就有1位因為此癌症而離開。但想到大腸直腸癌，民眾最常因為以下幾個原因而對積極治療感到卻步。

1 李醫師，我有大腸直腸癌，是不是都一定要有人工肛門(造口)？

人工肛門(造口)是所有大腸直腸癌病人最擔心的問題，一個造口除了影響外觀，更會造成生活品質的下降。造口主要分成暫時性的造口以及永久性造口，大部份造口都是暫時性的造口，其主要目的是暫時緩解腫瘤造成的腸胃道阻塞，或是在低位直腸癌手術術後，保護吻合接口的用途。經過醫療技術的進步，在腸胃道阻塞的患者，多了一個大腸支架的選擇，可以在即使腫瘤阻塞的情況下，放置大腸支架而避免暫時性造口的產生。

2 李醫師，我開完刀需要化療，化療會不會很痛苦？

化療是大部份大腸直腸癌病人另一個會擔心的部份，化療主要分成輔助性的化療及癌症控制性的化療。隨著醫療的發展與化療藥物的進步，可以把化療造成的副作用大幅降低，甚至可以正常的生活及工作。

3 李醫師，大腸直腸癌開刀會不會很痛？微創跟傳統手術的差別？

開刀有傷口就會伴隨疼痛的產生，但醫療的發展以及醫師技術的進步，微創手術已是大腸直腸癌的「標準配備」。微創手術跟傳統手術在實際的手術範圍及目的都是相同，但兩者因為操作方式的不同，最直觀的差別是皮膚傷口的大小。傳統手術是經由手術醫師的手進入病人腹腔進行操作，所以傷口長度至少會是手的大小。而微創的通常只需要三到五個約1~2公分的傷口，最大的傷口是腫瘤從腹腔取出時的傷口，因此微創手術總體而言大幅度減少術後傷口疼痛，進而增進手術後病人恢復的速度。



門診時間	一	二	三	四	五	六
08:30~12:00					●	
13:30~17:00	●					
18:00~20:30						

(本表僅供參考，若有異動，請依醫院診間公告為主)