

問「腸」問短～ 不可不知的大腸直腸秘辛

◎林口長庚大腸直腸外科主治醫師 許祐仁

◎林口長庚大腸直腸外科主任 葉建裕 校閱

本月主題

隨 著醫學技術進步，大腸微創手術已經相當普及，讓手術創傷大幅降低，也提升了患者的恢復速度與生活品質。然而，除了微創手術外，還有許多罕為人知的衛教知識，值得關注與探討。

本期專刊文章將著重介紹以下幾個主題：「大腸支架」、「便秘與大便失禁」、「早發型大腸直腸癌」、「內視鏡黏膜下剝離術」、「中低位直腸癌」。透過這些議題，希望能讓大家更了解大腸直腸疾病的治療與照護，提升健康意識。

一、大腸支架

大腸阻塞病人過去往往需手術進行造口減壓手術，大腸支架是另一類治療大腸阻塞的方法，將金屬支架放進阻塞的大腸腫瘤



現職

林口長庚大腸直腸外科助理教授級主治醫師

專長

傳統、腹腔鏡及達文西大腸直腸相關腹部手術；肛門精準微創手術；腹腔內溫熱化療；便秘；大腸鏡檢查及息肉切除手術

縫隙中，撐開阻塞的腸道保持暢通。這種方法相較於傳統手術，不但恢復速度更快，也降低不少手術風險，更讓病人免於大腸造口的不便。目前已經有越來越多

的醫療機構開始使用這種技術，讓更多病人受益。

二、骨盆生理學～便秘與大便失禁

便秘與失禁是大腸直腸疾病中常見的問題，這和骨盆的生理機能有很大的關聯。當骨盆肌肉的收縮力不足，會影響到排便的正常運作，甚至導致失禁。因此，針對骨盆肌肉的運動訓練和物理治療，是非常重要的治療方式。此外，也要注意飲食習慣和排便姿勢等細節，才能預防便秘和失禁。

三、早發型大腸直腸癌

早發型大腸直腸癌是指發生在 50 歲以前的大腸癌或直腸癌。由於此類型的癌症不易被發現，患者往往沒有明顯症狀而被忽視，造成許多人錯失了治療時機。因此，對於高危險群的人，如有家族史、長期飲食不健康等，建議 50 歲以前就要進行大腸鏡檢，以提早發現可能存在的問題，並進行適當的治療。

四、內視鏡黏膜下剝離術 (ESD)

內視鏡黏膜下剝離術 (ESD) 是一種內視鏡微創手術，可以有效治療早期的大腸直腸癌。相較

於傳統手術，ESD 更為精確、創傷小、病人恢復速度也更快。此外，ESD 還可應用於治療其他大腸直腸疾病如大腸瘻肉等。因此，ESD 在大腸直腸疾病治療上日趨重要。

五、中低位直腸癌～保住肛門 vs. 生活品質？

現在由於術前放射治療及新輔助治療的進步，接近肛門口之中低位直腸癌患者幾乎（95% 以上）均能進行保留肛門手術，但是我們必須知道直腸是儲存糞便的一個大空間，中低位直腸癌手術接受保肛手術後，有一定比率會伴隨著失禁、頻便、無法自由控制排便等問題，這些問題有辦法改善嗎？患者保留了肛門，但是有辦法恢復到過去手術前的生活品質嗎？

經由本月主題 - 問「腸」問短，我們將揭開這些大腸直腸秘辛，如果有其他專業醫療的相關問題，可至林口大腸直腸外科 FB 專頁提問，我們會有專業的團隊為你一一解答。📍



▲ 林口長庚大腸直腸外科 FB 專頁