

「腸」健人安康---大腸癌篩檢宣導

國民健康署自今(114)年起，擴大大腸癌篩檢對象為45至74歲民眾及40至44歲有家族病史者，每2年可接受一次公費糞便潛血檢查，截至9月24日大腸癌篩檢人數為138.6萬人，較去(113)年同期106.7萬人提升近3成；定期篩檢可減少34%晚期大腸癌發生率，降低40%死亡率。

早期大腸癌存活率高達90% 中高齡及男性族群應提高警覺

根據 113年死因統計資料顯示，大腸癌位居10大癌症死亡人數第3名，造成死亡人數7,007人。為了及早發現、及時治療，國民健康署沈靜芬署長呼籲，符合篩檢資格且2年內尚未進行篩檢的民眾，應定期接受大腸癌篩檢，把握預防時機。

大腸癌早期無明顯症狀，除均衡飲食及多運動外，定期大腸癌篩檢是最關鍵的預防方法。國民健康署自114年起，擴大補助45至74歲者及40至44歲有家族病史（其父母、子女或兄弟姐妹經診斷為大腸癌）者，每2年1次定量免疫法糞便潛血檢查（簡稱糞便潛血檢查）。實證研究顯示，定期篩檢可減少34%晚期大腸癌發生率，降低40%死亡率；早期大腸癌經妥善治療，存活率高達90%。

依據癌症登記資料顯示，111年大腸癌發生病例計1萬7,643人，約每29分47秒就有1人罹患大腸癌，其中88%發生於50歲以上，且男性的的大腸癌發生率與死亡率皆高於女性。國民健康署提醒中高齡族群及男性朋友更要提高警覺，落實主動定期篩檢。

糞便潛血檢查簡單易行 篩檢陽性勿拖延做大腸鏡

糞便潛血檢查不需限制飲食，民眾可透過「全國癌症篩檢活動暨醫療院所資訊查詢網站」（<https://escreening.hpa.gov.tw/Home>）查詢住家附近的篩檢活動或醫療院所資訊，並持健保卡至鄰近醫療院所領取採便管；使用時，取出管內的採便棒刮取糞便後放回管內，最後儘速將採便管送回醫療院所進行檢驗。透過簡單的4步驟「領管、解便、採便、送回」完成糞便潛血檢查，可及早預防大腸癌發生，守護自己與家人的健康。

輕鬆4步驟完成糞便潛血檢查

①
領管

②
解便

③
採便

④
送回

⚠ 篩檢陽性切勿拖延！

檢查結果若為陽性，務必儘速做大腸鏡檢查，如發現息肉，經切除可儘早阻斷癌前病變的發展，避免罹癌風險激增。實證顯示，超過6個月未做大腸鏡確診，罹癌風險將增加30%；超過一年以上才做大腸鏡檢查，罹患晚期大腸癌風險則更達2.8倍；篩檢陽性不做大腸鏡死亡風險增加64%。