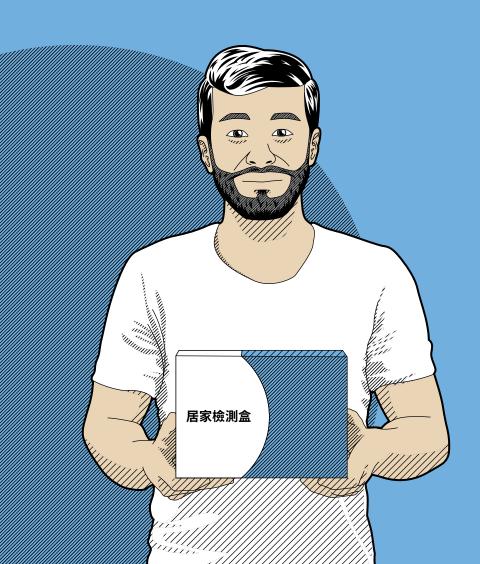
如便透透



簡介

結直腸癌(也稱爲結腸癌)是紐約市 (NYC) 致死率最高的幾大癌症之一。定期篩檢可以幫助預防或儘早發現此種癌症,而早期發現更易治療。

結腸癌發病率在 50 歲以下群體中不斷增加。零風險因素者應從 45 歲開始接受篩檢。如果您存在風險因素——例如近親中有人 患過結腸癌,則可能需要更早開始接受篩檢,或是更頻繁地接 受篩檢。

請與您的健康照護提供者討論您的個人風險,以確定您應該何時 開始以及以何種頻率接受篩檢。瞭解自身風險,宜早不宜遲。存 在風險因素並不一定意味著您會患上結腸癌,而沒有風險因素也 不意味著您不會患上這種疾病。

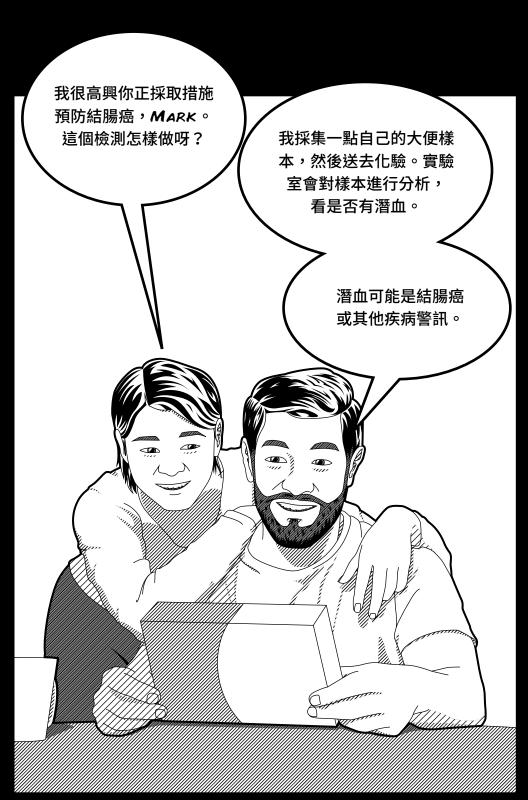
結腸癌篩檢有不同的方法,包括糞便檢測和結腸鏡檢查。糞便檢測可能更方便,因為不需要預先準備,並且可以在家中完成。此種檢測可在糞便(大便)樣本中發現可能構成結腸癌徵兆的潛血或基因 (DNA)。糞便檢測的選項包括:

- 糞便免疫化學檢測 (fecal immunochemical test, FIT),可發現 大便潛血。建議每年做一次 FIT。
- 高敏感度癒創木脂塗片糞便潛血檢測 (high-sensitivity guaiac-based fecal occult blood test, HSgFOBT),可發現潛血。建議每年做一次 HSgFOBT。
- 多靶點糞便 DNA 檢測 (FIT-DNA),可發現可能是癌症徵兆的便 血和基因 (DNA) 變化。建議每三年做一次 FIT-DNA。

結腸鏡檢查需在健康照護提供者的診所進行,要做事先準備並預留檢查時間。這是一種使用特殊攝像頭進行的可視檢查,讓健康照護提供者得以直接觀察您的結腸内部狀況,並在檢查過程中直接切除所發現的瘜肉。如果增生大到無法在結腸鏡檢查過程中直接切除,健康照護提供者將採樣進行活檢,以確認增生組織到底是惡性腫瘤(癌症)還是良性增生(非癌)。切除瘜肉有助於預防癌症。結腸鏡檢查需每10年進行一次,有時會更爲頻繁,具體取決於您的個人風險和檢查結果。如果糞便檢測結果呈陽性,則必須進一步做結腸鏡檢查。

與您的健康照護提供者談談,以瞭解該做哪種檢測。如果在家進 行糞便檢測,請閱讀下面的故事,瞭解更多資訊。



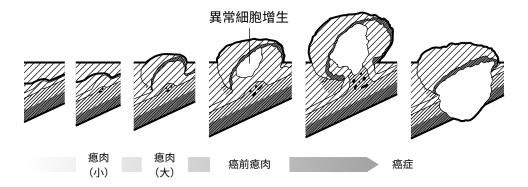






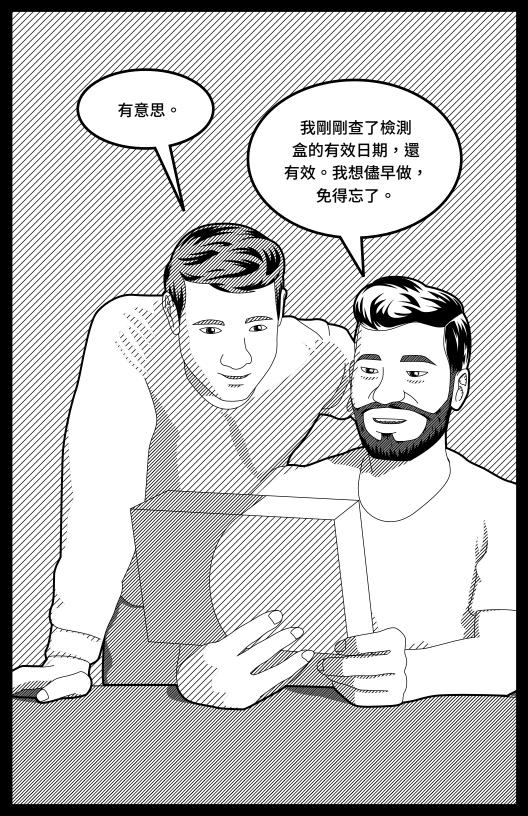


瘜肉的不同階段









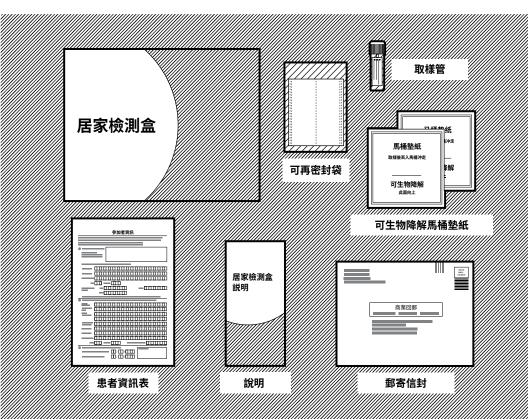


請與自己的健康照護提供者諮商,決定哪種糞便檢測最適合您, 因為這個故事只是展示了多種選擇中的幾個而已。不同檢測之間 略有差別,且送回樣本的方式也有所不同。應按檢測盒上的說明 進行操作。

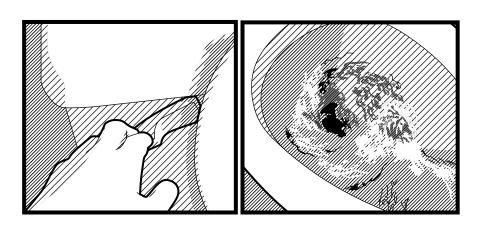
如何進行 FIT 檢測



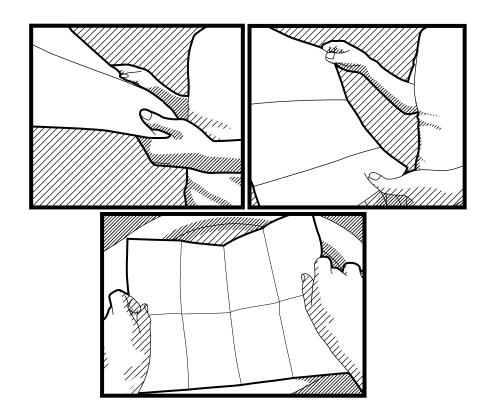
1 打開檢測盒。讓盒子保持清潔乾燥。



2 沖洗馬桶兩次。如果您的馬桶中有清潔劑裝置,請將其 取出後再沖兩次。



3 展開可沖下馬桶的大張紙巾,放入馬桶内水面上。

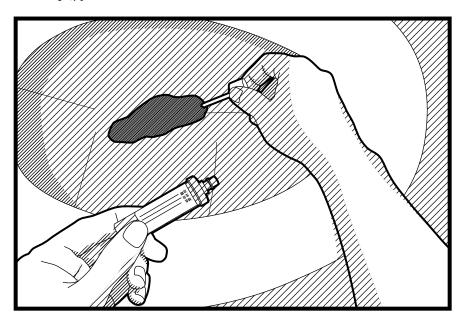


4 正常排便。不要沖馬桶。丟棄用過的衛生紙,但不要扔 進馬桶。

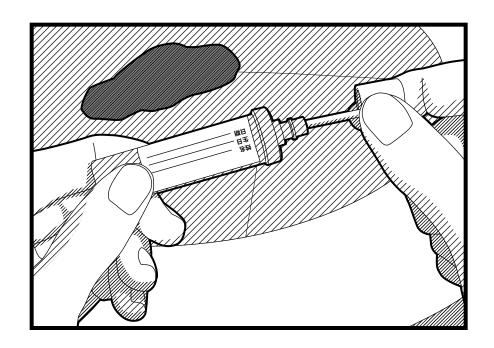




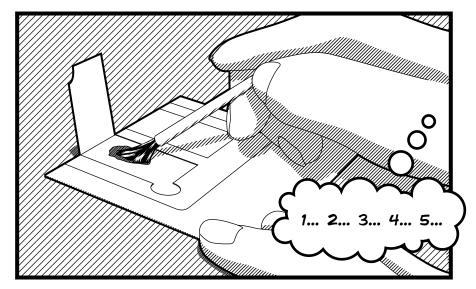
不要刮取大塊的大便。搖一下取樣棒,甩去任何團塊或 水滴。



7 將取樣棒放回管中並關緊。管子外面不得粘有糞便。 如果有,可以擦掉。

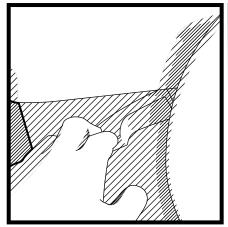


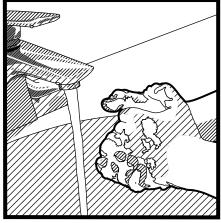
8 您的檢測盒所提供的也可能是一張卡片和一隻刷子, 需將少量大便樣本刷在卡片上的框格內,整個過程大 約需要五秒鐘。不要把糞便刷到框格以外。如果有, 應擦掉。



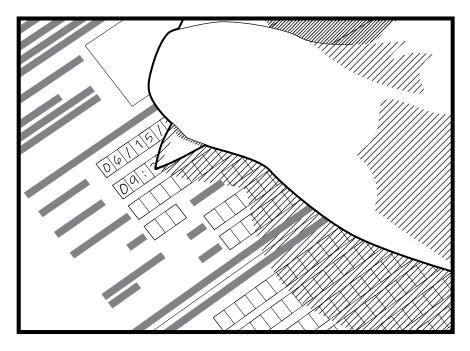
您的檢測盒內可能還有另一支取樣棒或刷子,用來採集 第二份樣本。如是,請用相同的方法重複取樣。

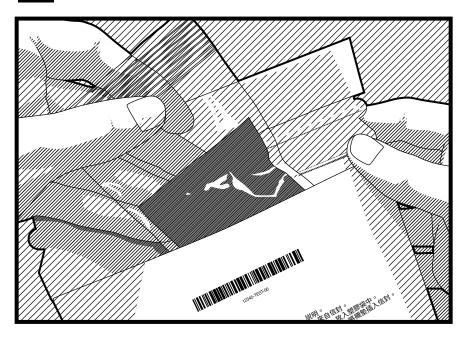
9 沖馬桶。用肥皂和水洗手 20 秒。





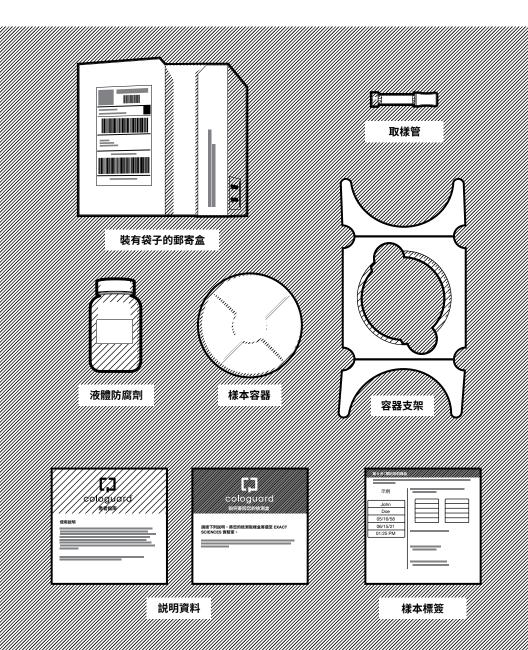




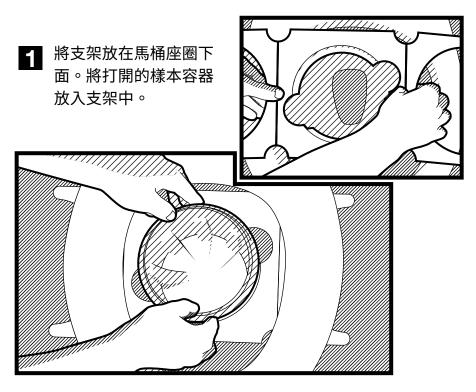


如何進行 FIT-DNA(COLOGUARD)檢測

另一類檢測是多靶點糞便 DNA 檢測,亦稱 FIT-DNA (Cologuard),可以測出可能是結腸癌徵兆的大便潛血及基因變化。



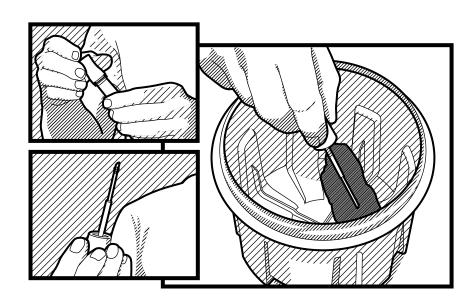
註:保留袋子和盒子。過後您需要用它們來儲存和寄送大便 樣本。



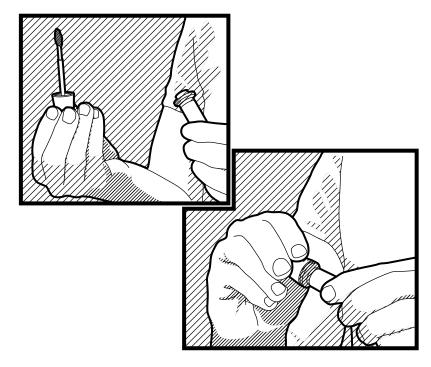
2 正常排便。



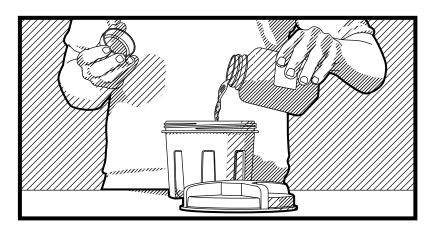
3 用取樣棒的頂端刮一下大便。確保大便蓋住取樣棒頂端 的凹槽。不要刮取大塊的大便。



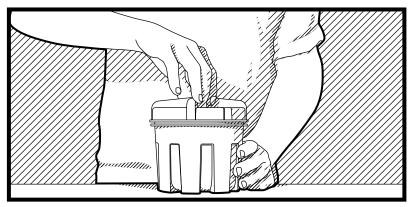
4. 將取樣棒放回取樣管中。將其關緊。



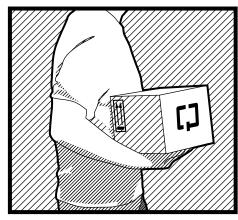
5 將防腐劑倒入裝有大便的容器中。



6 將其關緊。容器外面不得點有大便。如果有,將其擦掉。



7 按照盒中給出的地址,用 UPS 郵寄。您無需支付郵費。



















關於結腸癌風險的事實

結腸癌的風險因素包括:

- 年齡增長——約90%的病例發生在年齡50歲及以上群體中*
- 有結腸癌或腺瘤性瘜肉的個人或家族病史
- 患有遺傳性症候群,例如林奇症候群或家族性腺瘤性瘜肉 (familial adenomatous polyps, FAP)

下列生活方式的改變可能降低結腸癌患病風險:

- 減輕體重,如果您超重或肥胖的話
- 增加身體活動,少坐多動
- 少吃加工肉類,多吃水果蔬菜
- 少喝酒,不吸煙
- 減少或停止使用煙草。如需戒煙或戒除電子煙支持,請致電 866-697-8487。

今天就與您的健康照護提供者談談您的結腸癌風險和篩檢事宜。

如需詳細資訊,請造訪 nyc.gov/health/coloncancer。如需閱 讀篩檢相關的故事,請點按 Sandra 的故事 和 Mark 的決定。

^{*}風險因素爲零者應該從 45 歲開始接受篩檢,因為 50 歲以下群體中的結腸癌發病率一直在持續增加。存在風險因素的人員可能需要更早開始接受篩檢。大多數保險計畫都承保結腸癌篩檢,然而承保範圍可能不盡相同。應在篩檢前與您的健康照護提供者和保險公司確認保險承保範圍。如果您沒有保險,也可能有資格獲得低收費或免費承保。請致電 311 獲取免費的投保援助。

