

简介

结直肠癌,也称为结肠癌,是纽约市 (NYC) 致死率最高的几大癌症之一。定期筛查可以帮助预防或尽早发现此种癌症,而早期发现更易治疗。

结肠癌发病率在 50 岁以下群体中不断增加。零风险因素者应从 45 岁开始接受筛查。如果您存在风险因素——例如近亲中有人 患过结肠癌,则可能需要更早开始接受筛查,或是更频繁地接 受筛查。

请与您的医疗保健提供者讨论您的个人风险,以确定您应该何时 开始以及以何种频率接受筛查。了解自身风险,宜早不宜迟。存 在风险不一定意味着您会患上结肠癌,而没有风险也不意味着您 不会患上这种疾病。

结肠癌筛查有不同的方法,包括粪便检测和结肠镜检查。粪便检测可能更方便,因为不需要预先准备,并且可以在家中完成。这些检测能从粪便(大便)样本中发现可能构成结肠癌征兆的潜血或基因 (DNA)。粪便检测的选项包括:

- 粪便免疫化学检测 (fecal immumochemical test, FIT),可发现 大便潜血。建议每年做一次 FIT。
- 高敏感度愈创木脂涂片粪便潜血检测 (high-sensitivity guaiac-based fecal occult blood test, HSgFOBT),可发现潜血。建议每年做一次 HSgFOBT。
- 多靶点粪便 DNA 检测 (FIT-DNA),可发现可能是癌症征兆的便 血和基因 (DNA) 变化。建议每三年做一次 FIT-DNA。

结肠镜检查需在医疗保健提供者的诊所进行,要做事先准备并预留检查时间。这是一种使用特殊摄像头进行的可视检查,让医疗保健提供者得以直接观察您的结肠内部状况,并在检查过程中摘除所发现的息肉。如果增生大到无法在结肠镜检查过程中直接切除,医疗保健提供者将采样进行活检,以确认增生组织到底是恶性肿瘤(癌症)还是良性增生(非癌)。切除息肉有助于预防癌症。结肠镜检查需每 10 年进行一次,有时会更为频繁,具体取决于您的个人风险和检查结果。如果粪便检测结果呈阳性,则必须进一步做结肠镜检查。

与您的医疗保健提供者谈谈,以了解该做哪种检测。如果在家进 行粪便检测,请阅读下面的故事,了解更多信息。



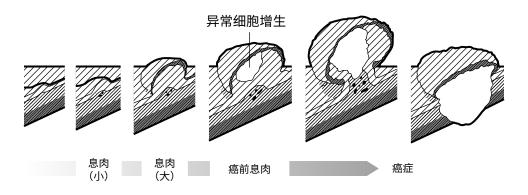






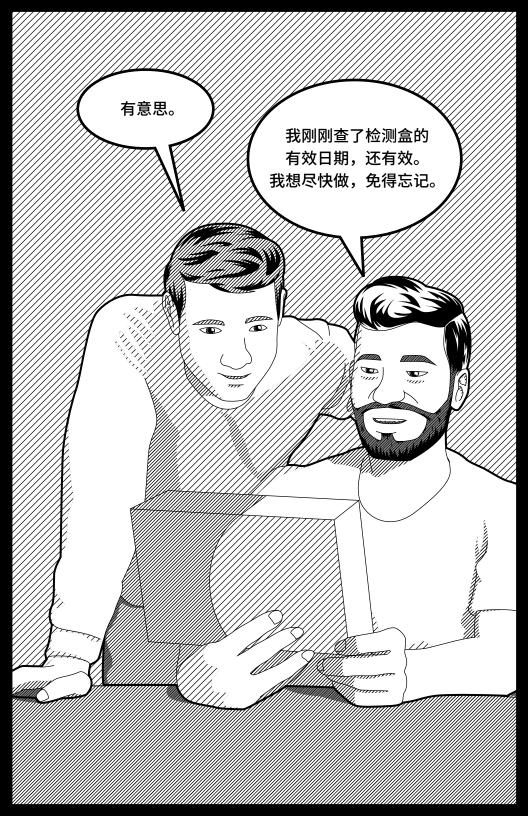


息肉的不同阶段









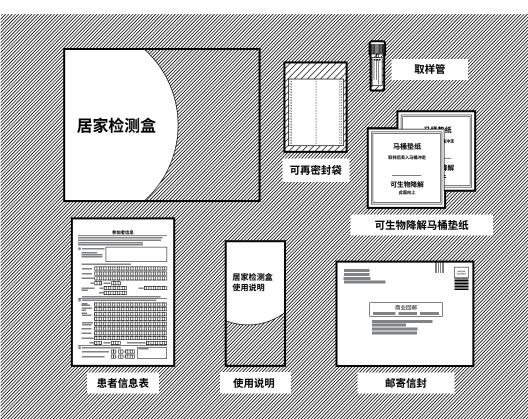


请与自己的医疗保健提供者咨商,决定哪种粪便检测最适合您, 因为这个故事只是展示了多种选择中的几个而已。不同检测之间 略有差别,且送回样本的方式也有所不同。应按检测盒上的说明 进行操作。

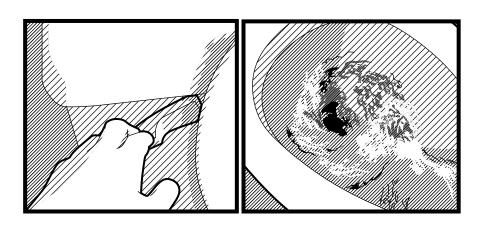
如何进行 FIT 检测



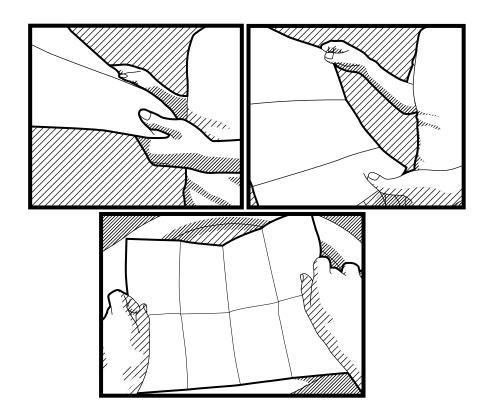
1 打开检测盒。让盒子保持清洁干燥。



2 冲洗马桶两次。如果马桶中有清洁剂装置,先将其取出 后再冲两次。



3 展开可冲下马桶的大张纸巾,放入马桶内水面上。

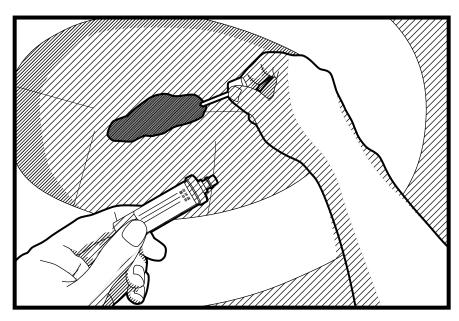


4 正常排便。不要冲马桶。丢弃用过的卫生纸,但不要扔进马桶。

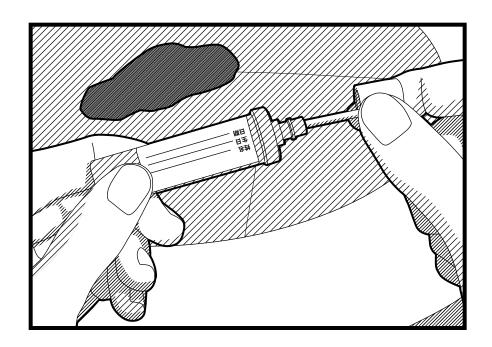




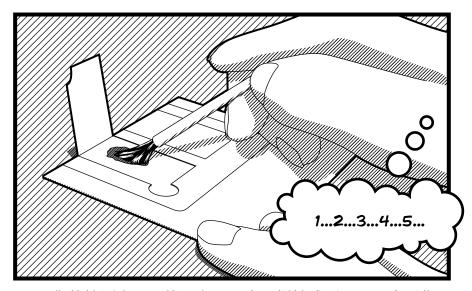
不要刮取大块的大便。摇一下取样棒,甩去任何团块或 水滴。



7 将取样棒放回取样管中并关紧。取样管外面不能粘有 粪便。如果有,可以擦掉。

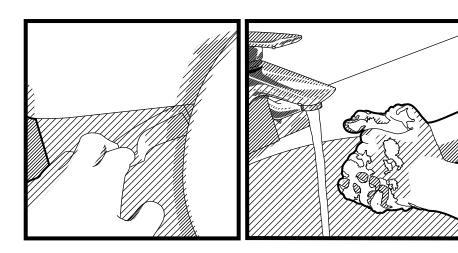


8 您的检测盒所提供的也可能是一张卡片和一只刷子,需将少量粪便样本刷在卡片上的框格内,整个过程大约需要五秒钟。不要把粪便刷到框格外。如果有,应擦掉。

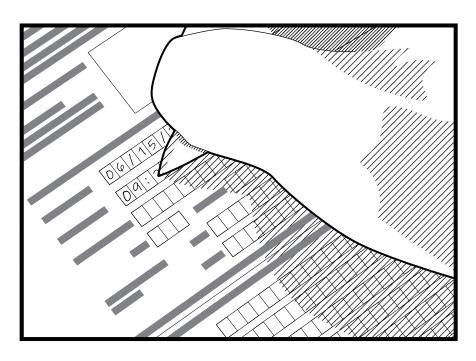


您的检测盒里可能还有另一支取样棒或刷子,用来采集 第二份样本。如是,请用相同的方法重复取样。

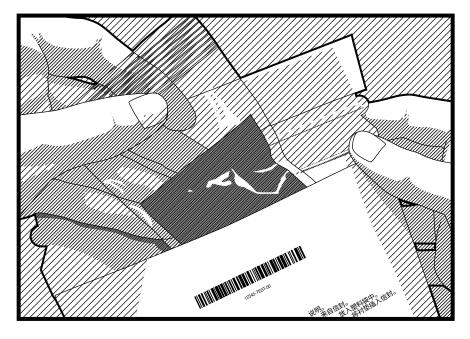
9 冲马桶。用肥皂和水洗手 20 秒。



10 填写所有标签或表格,包括填入您的姓名和取样日期。

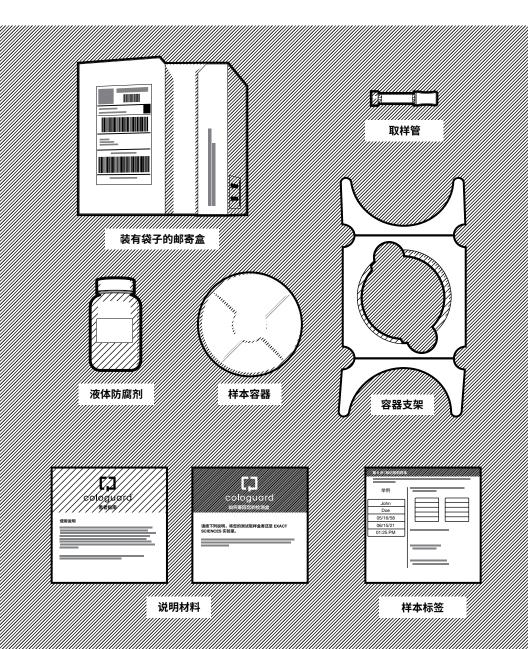


11 将样本放入信封并封好信封。

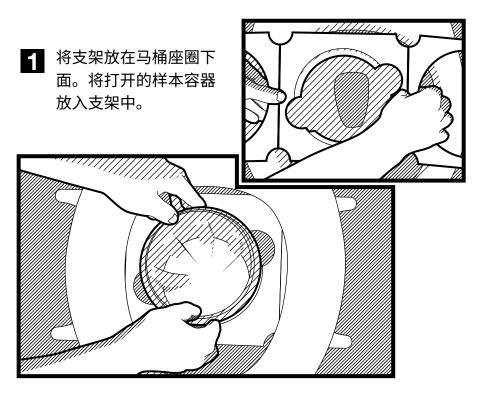


如何进行 FIT-DNA (COLOGUARD) 检测

另一类检测是多靶点粪便 DNA 检测,亦称 FIT-DNA (Cologuard),可以测出可能是结肠癌征兆的大便潜血及基因变化。



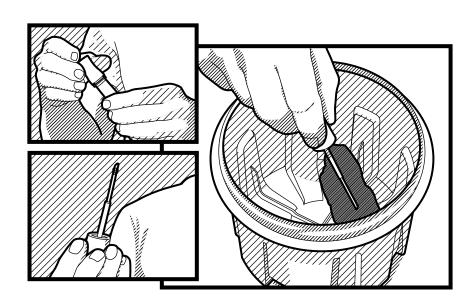
注: 保留袋子和盒子。过后您需要用它们来储存和寄送大便 样本。



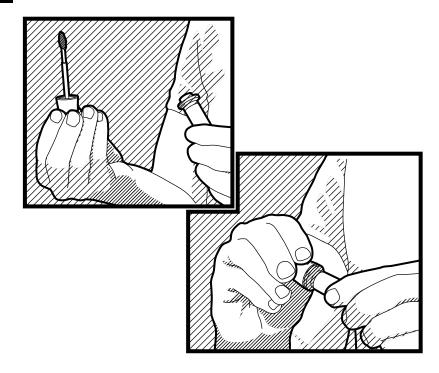
2 正常排便。



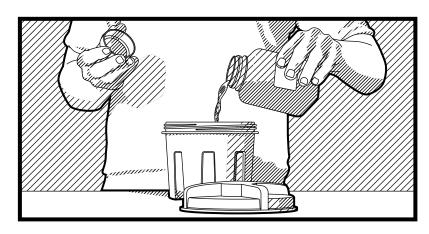
3 用取样棒的顶端刮一下大便。确保大便盖住取样棒顶端 的凹槽。不要刮取大块的大便。



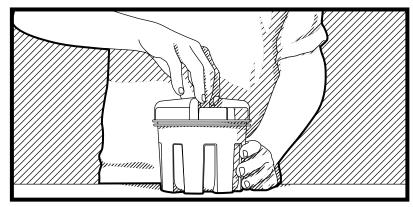
4. 将取样棒放回取样管中。将其关紧。



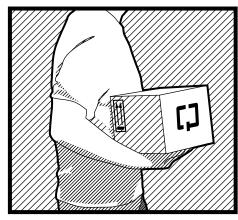
5 将防腐剂倒入装有大便的容器中。



6 将其关紧。容器外面不得粘有大便。如果有,将其 擦掉。



7 按照盒中给出的地址,用 UPS 邮寄。您无需支付邮费。



















关于结肠癌风险的事实

结肠癌的风险因素包括:

- 年龄增长——约90%的病例发生在年龄50岁及以上群体中*
- 有结肠癌或腺瘤性息肉的个人或家族病史
- 患有遗传性综合征,例如林奇综合征或家族性腺瘤性息肉 (familial adenomatous polyps, FAP)

下列生活方式的改变可能降低结肠癌患病风险:

- 减轻体重,如果您超重或肥胖的话
- 增加身体活动,少坐多动
- 少吃加工肉类,多吃水果蔬菜
- 少喝酒,不吸烟
- 减少或停止使用烟草。如需戒烟或戒除电子烟支持,请致电 866-697-8487。

今天就与您的医疗保健提供者谈谈您的结肠癌风险和筛查事宜。

如需更多信息,请访问 nyc.gov/health/coloncancer。 如需阅读筛查相关故事,请点击 Sandra 的故事和 Mark 的决定。

^{*}风险因素为零者应该从 45 岁开始接受筛查,因为 50 岁以下群体中的结肠癌发病率一直在持续增加。存在风险因素的人员可能需要更早开始接受筛查。大多数保险计划都承保结肠癌筛查,然而承保范围可能不尽相同。应在筛查前与您的医疗保健提供者和保险公司确认保险承保范围。如果您没有保险,也可能有资格获得低收费或免费承保。请致电 311 获取免费的投保援助。

