

肠癌早期症状易与痔疮混淆 多数患者确诊时已是晚期

专家:区分两者,最有效的方式是做肛肠镜检查
便秘与腹泻交替、大便带血、肛周有异物感者,肛肠镜检查更不能少

便秘、腹泻在日常生活中很常见,几乎每个人都遭遇过,但很少有人知道,这两种症状也可能是肠癌的信号。正常情况下,每个人的排便都有一定的规律性,或每天一次,或隔日一次,如果患了肛肠肿瘤,这种规律就会被打破:或便秘,大便三四天一解;或腹泻,每日4~5次甚至更多;或便秘、腹泻交替出现;或解便后有便意未尽、排便不畅的感觉。此外,肠癌初期还会便血的症状,这特别容易与痔疮混淆,而混淆的结果就是很多患者在确诊时已是晚期,生活质量被严重影响,就算治疗,效果也是难尽如人意。“其实,这些都是可以避免的,不管大肠癌和痔疮的症状有多相似,只要做了肛肠镜检查,该做病理的做病理,大部分肛肠肿瘤都能被早期发现。”南京市名中医,肛泰医院特聘专家朱传娣表示,在日本,肛肠镜检查早已被纳入常规体检,肛肠镜检查不仅有必要,还非常有效。有以下症状的人群应该定期做这项检查:大便带血、肛门周围有小疙瘩或有异物感、肛周瘙痒、潮湿、大便困难、干燥、大便形状改变、腹痛、腹泻等。对比以上症状,有检查需求的市民即日起可通过025-66662228申请做肛肠镜检查免费检查。

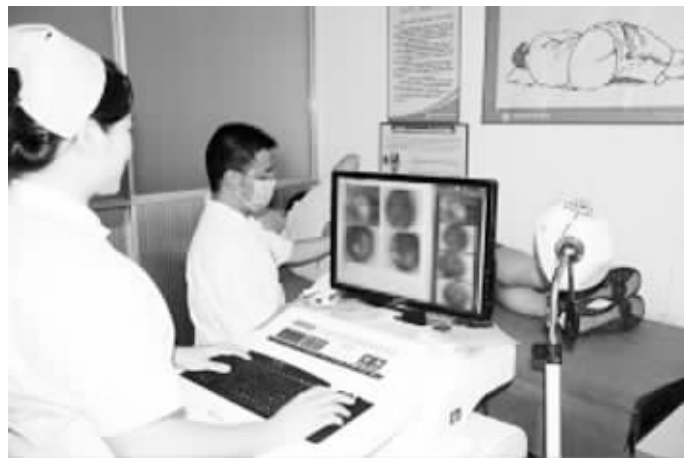
门诊

症状太相似,六旬老翁直肠癌被当痔疮治了两年

上个月,62岁的周先生在早上如厕时突然晕倒。而这样的情况两年前也出现过,当时的检查并未发现大碍,医生说晕倒是因为痔疮长久以来没得到有效治疗,造成了贫血。所以这次晕倒,家人也一直以为是贫血所致。但最后的检查结果让所有人意外,除了有痔疮,周先生还有直肠癌,而且病理检查结果也不乐观。医生说,以目前的检查结果来看,周先生至少在两年前已患癌,但一直以来都是以痔疮在治疗,因为两者的症状实在太相似,痔疮的存在掩盖了直肠癌的踪迹。

得到这个结果,周先生非常懊恼,因为第一次晕倒后,他就做了痔疮手术,之后一直未复发,直到

今年年初,又出现便血、腹泻的症状。当时就诊,医生就建议他做肛肠镜检查,而周先生认为这是痔疮复发,没必要做这个检查,没想到这一拖情况就恶化到无法挽救。“虽然两者相似度高,但直肠癌和痔疮仍能简单区别。”朱传娣说,首先是便血症状不同,痔疮便血一般颜色鲜红,而且血与粪便不相混合,而肠道肿瘤出血多呈暗红色,含黏液,常与粪便混合在一起;其次是大便形状和排便习惯改变,痔疮一般不会改变大便习惯和形状,而直肠癌会出现排便规律变化,大便呈扁形或带沟槽痕迹。“当然,光看这些症状未必有效,最好的办法还是做肛肠镜。”



肛肠镜检查没你想象的那么恐怖

接诊的最小肠癌患者只有15岁

肛泰是专业的肛肠疾病医院,在这里发现的肛肠肿瘤病例似乎更为集中。该院曾对门诊病人做过大致的统计筛查,结果发现来就诊的10个病人中,就有1人查出有肿瘤。“过去肠癌的患者根本没有这么多,但现在门诊里,有时一个星期就能发现3例肿瘤。这个比例已经相当高了。”朱传娣接诊过的最小的肠癌患者只有15岁。在确

诊前,这个男孩没有特殊症状,只是不停拉肚子。当时多家医院也都在按照肠炎治疗,但男孩的情况一直不好转。当家长带着孩子找到朱传娣时,她第一建议就是让孩子先做肠镜检查,结果病理报告出来不乐观,没过多久孩子就去世了。“这也说明了早发现的重要性,如果孩子能早点做个肠镜检查,可能结果就不一样了。”

关注

早期症状易被混淆,多数肠癌患者确诊已是晚期

大肠癌是常见的消化道恶性肿瘤之一,在经济发达国家,每诞生25个婴儿,日后就有1人将患大肠癌。而近20年,随着我们饮食习惯改变等因素的影响,大肠癌在我国的发生率逐年上升。相关统计显示,我国每年大肠肿瘤新发病例增速达4.2%。但同时,由于我国目前没有建立国家筛查计划,不少结肠直肠癌发现时已是中晚期,而且有相当一部分直肠癌不能进行保留肛门的手术而不得不进行造口,这严重影响了病人的生活质量。65岁的朱先生就遭遇这样的情况,一年前发现他被确诊为直肠癌晚期,医生说情况不

好,无法保留肛门,只能做造口。而术后近一年,肛门切口仍然未愈合,并有疼痛感。为了防感染,朱先生一直在用高锰酸钾坐浴,有时有淡黄色液体流出,有时是血水。虽然做了手术,但生活质量却每况愈下,这让朱先生几乎失去了生活下去的信心。

像朱先生这样的病人,朱传娣遇到过很多,她说随着直肠癌综合治疗手段的不断完善,直肠癌治疗的预后是较为满意的,而影响直肠癌治疗效果的最关键因素是能不能早期发现,“不能早期发现,再高明的治疗手段也无法帮助患者摆脱困境。”

早期发现肠癌,肛肠镜检查最有效

发现肛肠肿瘤,常规体检中有一项检查可以初步做到——肛门指诊。朱传娣说,这种检查方法就是医生将手指伸入肛管内,根据手指触及直肠四周黏膜进行检查,得出初步诊断。这种检查在临床中简便易行,但是受限于医生手指的长度,对于直肠上端的肿瘤难以触及。所以,最好的检查方式还是做肠镜,不管是传统的X线(钡餐、钡灌肠、气钡双重造影)、B超检查,还是先进的CT、MRI、PET等检查手段,均没有肛肠镜检查那么直接和准确。

在日本,胃肠镜检查早已被纳入常规体检,而在国内,因为检查价格、市民认知等问题,胃肠镜一直都

是常规体检“计划外的选择”。“普通的肠镜做下来也要三四百元,如果是无痛肠镜,所有费用加起来要千把块,所以很少人会主动去做。”朱传娣说,肠镜检查是目前结肠直肠癌诊断手段中最重要的方法,经常在门诊碰到一些大便次数增多或大便带血或慢性长期腹痛或便秘的患者,他们不厌其烦地辗转于多家医院找专家看,希望不作任何检查就能将疾病诊断清楚。这是不现实的,现代医学已经进入了循证医学时代,经验(如直肠肛门指诊、触诊、听诊等)固然重要,但更高效、直观的检查,比如肠镜,应该在诊疗中发挥更大的作用。

呼吁

这些人群每年至少需要做一次肛肠镜检查

通常,40岁以上的中年人,每年应做一次肛肠镜检查。而如果患有肛肠肿瘤家族史的,应该将第一次检查的时间提前,还可适当增加肠镜检查的频率。“其实年龄并不是硬性标准,要结合病人的实际症状来看。”朱传娣说,当身体出现以下症状时,要及早做肛肠镜检查:大便习惯改变,大便次数增

多,但排便量不多,甚至没有粪便,只是排出一些黏液、血液,且有排便不尽的感觉;大便带血或间歇性的便血,并且血的颜色为暗紫色、紫红色;大便条形变细,形状也有改变,呈扁形;腹痛,腹部包块,肠道功能紊乱,出现不明原因的腹泻、便秘;不明原因的贫血、消瘦、乏力、低热等。

痔疮不要一味坚持保守治疗

有些人认为夏季天气炎热,治疗容易感染,准备把痔疮留到冬天再治,结果疼得受不了才跑到医院,不但加大了治疗难度,求医成本和痛苦也成倍增加。“这种观点不科学。痔疮久治不愈,一方面会导致肛门挛缩,排便困难;另一方面侵犯括约肌,易导致肛门失禁。”朱传娣提醒说,肛门肿胀、肛门感染一旦形成,细菌、毒素、脓栓就容易侵入血液引发败血症、毒血症、脓毒血症。由于肛管和阴道接近,痔疮出血或发炎往往会导致细菌大量繁殖,还可引发妇科炎症。

而对于痔疮的治疗,很多患者对手术比较排斥,更愿选择保守治疗,因为手术带来的疼痛堪比分娩——如果给疼痛打分,0为无痛,10为剧痛。1到3为轻度疼痛,4到6为中度疼痛,达到4就会影响睡眠;7-10为重度疼痛,达到7会

无法入睡。那么,肛瘘、痔疮、肛周脓肿手术甚至可以算到10级。这类手术之后疼痛通常5-6级,分娩痛在7-8级。

传统的痔疮手术确实会给患者带来这样的痛苦,但随着微创技术的发展,这一状况从根本上得到了改变——患者从检查到手术,术后愈合全过程几无疼痛,还能最大限度地避免术中损伤、术后感染等并发症的发生。而肛泰疗法正是开创肛肠手术步入微创的代表性治疗方法,现代微创术中的翘楚。肛泰医院“无刀除痔”微创治疗将副损伤的几率较传统手术降至最低,且切除彻底、出血少、恢复快,还能最大限度地避免术中损伤、术后感染等并发症的发生。多数患者在术后第二天即可正常排便,痊愈后几乎看不到窗口,这在以前是难以想象的。

肛肠镜检查也不可怕,早已进入无痛时代

很多人不愿做肛肠镜检查一是没有意识,二是害怕痛苦。事实上,肛肠镜没你想象的那么可怕,而且检查时间短,三五分钟就结束了,整个过程也没什么痛苦和不适,男女老少都适应。“随着技术的进步,肛肠镜检查也在不断完善,它带给受检者的痛苦不应该被夸张,被妖魔化,因为这项检查太重要了,我们应该传递正确的信息,让更多人正确认识它,并且接受它。”朱传娣介绍说,原始肠镜多用于体检,较现代肠镜相比

简陋。现代肠镜多带摄像头,且尺寸长,从而可以至更深处检查病变等,是目前诊断大肠黏膜病变的最佳选择。据了解,超导光肛肠镜是将安装有微型电子摄像探头的肛肠镜伸入肠内,采用高达1200万像素的医用视频高清探头及摄像技术,将肛肠内部深层病灶以视频直播的方式,显示在电脑屏幕上,医患双方均可看得到病情发展状况,从根源上杜绝了误诊、漏诊,为精确治疗提供了可靠依据。

名医推荐



朱传娣

南京市名中医,副主任中医师。肛泰医院特聘专家,江苏省中医药学会肛肠专业委员会委员。从事肛肠专业临床工作30余年,南京市行业技术学科带头人。研究成果荣获省中医药科技进步奖和南京市科技进步奖。

受肛肠疾病困扰,欲挂朱传娣主任专家号的市民,可通过025-66662228预约挂号。

小贴士

为提高市民对肛肠疾病的关注,即日起可通过025-66662228申请超导光肛肠镜检查免费检查。