

# 健康体检中,肛肠检查弃检率最高

专家:肠癌早期症状易与痔疮混淆,多数患者确诊时已是晚期  
肛肠检查不能少,最有效的检查方式是做肛肠镜

由于人们的生活习惯和饮食结构的改变,过去以中老年人为主要患者群体的大肠癌疾病,现在越来越趋于年轻化。相关统计显示,我国每年结直肠肿瘤新发病例增速达4.2%,人群以40岁~60岁为主,发病年龄越来越年轻化。由于我国目前没有建立国家筛查计划,不少结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。“如果能做到早发现早诊断,病人的情况肯定不一样。但现在面临的问题是,肛肠肿瘤在早期没有特殊症状,相反它还容易与痔疮等肛肠疾病混淆。而很多人在常规健康体检中,并不重视肛肠类的检查。”南京市名中医,肛泰医院特聘专家朱传娣说,有时体检医生会建议增加肛肠镜的检查,但不少人的第一反应是拒绝,一是觉得没必要,二是害怕痛苦。而这其实是很不明智的,肛肠镜检查是早期发现肠癌最有效的手段。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申请超肛肠镜免费检查。

## 调查

### 健康体检中,肛肠类检查弃检的最多

一项调查显示,参加健康体检的市民中,45%放弃过部分体检项目。而在弃检项目中,肛肠检查/肛门指检排在第一位,有39%曾主动放弃该项检查。“肛门指检就是医生将手指伸入肛门内,根据手指触及直肠四周黏膜进行检查,得出初步诊断。虽然它的检查范围有限,但这种检查也是必要的。”朱传娣说,在很多人看来,肛门指检不仅麻烦而且又让人难为情,如果自己平时没有特殊不适,基本就放弃了。同样的,因为对肛肠镜检查缺乏了解,认为这种检查有创且痛苦,很多人也会放弃这项检查。事实上,肛肠镜是诊断肛肠类疾病的金标准,很多肛肠肿瘤在早期其症状与痔疮、便秘等相似,很容易被误诊,而通过肛肠镜,这些早期肿瘤都能被及时发现,所以这样的检查绝对不能被忽略。“另一点要关注的是,肛肠镜检查还不是常规体检中的必检项目,所以大部分人对它的了解并不多,更别说主动去检查了。因此,我们也呼吁今后肛肠镜检查能纳入常规体检。”



电子肛肠镜检查没你想的那么恐怖

## 关注

### 直肠癌被当痔疮治了两年,只因症状太相似

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,痔疮的存在掩盖住了直肠癌的踪迹。

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。”

### 早期症状易被混淆,多数肠癌患者确诊时已是晚期

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,大肠癌在我国的发病率逐年上升。但同时,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。”

## 呼吁

### 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——肛门指检。但这项检查受限于医生手指的长度,对于直肠上端的肿瘤难以探及。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,

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,肠镜检查是目前结直肠肿瘤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,希望不做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(如直肠肛门指检、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。

### 这些人群每年应至少做一次肛肠镜检查

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。

## 提醒

### 便秘无小事,也可成肠癌诱发因素

大肠癌与便秘关系十分密切。一方面,便秘是大肠癌的常见症状,是一种早期信号,尤其是发生在结肠、乙状结肠的左半结肠癌和直肠癌。轻视大便习惯的改变或不把便秘当回事,就会延误治疗时机。另一方面,便秘也是导致结肠癌、直肠癌的危险因素之一。朱传娣解释说,如果是长期的慢性便秘,粪便会变得干燥、坚硬,如果它们经常停留于大肠,不能及时排出,必然对

肠黏膜产生不良的机械性物理刺激作用,致使肠黏膜产生炎症。另外,便秘时,粪便及这些致癌物质会长时间在肠道内停留,大肠黏膜与致癌物质长期接触,也可能诱发癌变。像很多疾病一样,便秘也是越早治疗效果越好。国内曾有专家做过相关的研究,他们发现,一个有便秘问题的人,如不早治疗,5年后其肠道的蠕动功能就会大幅降低,甚至低到再也无法恢复至正常功能。

### 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。由于肛门和阴道接近,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。

### 别误解肛肠镜检查,现在已经进入无痛时代

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,男女老少都适宜。“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,原始肠镜多用于检疫,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,从根本上杜绝了误诊、漏诊,为精确治疗提供了可靠依据。



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研进步奖。

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申请超导光肛肠镜免费检查。