

大腸直腸癌是一種常見的癌症，若能早期發現，處理得當，有 70% 是可以治癒的。然而所謂處理得當，就是在未有擴散轉移前，能將腫瘤切除，並繼續追蹤，預防再發。所謂早期發現，主要是指在症狀出現前，能探知惡性腫瘤的存在，這就得靠平常的篩檢了。下面分別列出得病危險程度及篩檢指引：

危險程度 1：無直系家人(父母、兄弟、姊妹、子女)患有大腸直腸癌或腺性息肉。篩檢建議：50 歲開始每年檢查大便中的潛血，每 5 年肛門指診及乙狀結腸鏡檢查一次。

危險程度 2：有直系家人在 50 歲後患有大腸或直腸癌，或 60 歲後患腺性息肉。篩檢建議：對這樣的危險程度，目前沒有最好的建議，應與醫師討論決定。影響的因素包括直系家人患有大腸或直腸癌的年齡、親人中有人得大腸或直腸癌、家族中有人得癌。

危險程度 3：有直系家人在 50 歲前患有大腸直腸癌，或 60 歲前患腺性息肉，或有二個直系家人在 50 歲後患有大腸或直腸癌，或在任何年齡患有大腸息肉。篩檢建議：(1)從 35-40 歲開始，或從家人患癌症的年齡減 5-10 年開始，每 3-5 年肛門指診及乙狀結腸鏡檢查一次。(2)從鏡檢開始那一年開始，每年檢查大便潛血。

危險程度 4：較上面嚴重者，如父親、姊姊在 50 歲前患有大腸直腸癌。篩檢建議：(1)從 25 歲開始，或從家人患癌症的年齡減 5-10 年開始，每 1-3 年肛門指診及乙狀結腸鏡檢查一次。(2)從鏡檢開始那一年開始，每年檢查大便潛血。

以上的建議是由美國約翰霍普金斯大學、美國癌症學會及美國腸胃學院共同書寫，但是這只是一般的建議，對於每一個個人的特性，還是最好將上面的建議與醫師討論，以決定篩檢的方法。大腸直腸癌的預防主在息肉的切除，如已得了大腸直腸癌，早期發現仍可以完全治癒，這就是為什麼要做篩檢的目的。