

擔任腹部超音波、上消化道內視鏡、乙狀結腸鏡的健檢工作已快有六年的時間了，也許有人認為健檢者都是健康的較多，檢查工作應該很輕鬆才對，其實不然，一般門診或住院患者，大多都有跡可循，因此檢查的時候，可以較容易找到病變的地方；然而健康受檢者，大多病史不清楚，因此在檢查的時候，每一個細節都要非常小心，殊不知打一份正常的報告時，心理的壓力有多大！因為你要保證這個受檢者短時間內不能出任何問題，否則你是要擔負這個責任的；很幸運的，這六年來倒是一切平安。以下謹就一些健檢時常見的疾病作說明。

一. 腹部超音波：檢查部分包括肝臟、膽囊、膽管、胰臟、腎臟、脾臟

1. 脂肪肝：是健檢時最常見的一種疾病，一般超過五十歲的受檢者，約有一半以上有脂肪肝，常見的病因為肥胖、糖尿病、飲酒過量及高血脂症；單純的脂肪肝有些患者會引發肝值數輕度或中度升高，此種問題僅需控制潛在性疾病即可，如運動減肥、食物控制，血糖控制、治療高血脂症、戒酒等；而服用一般所謂的保肝片是不需要的。
2. 膽囊結石：年齡越大，發生率越高，根據統計，80%的患者，終其一生都是無症狀的，也就是不需要接受任何治療。只需定期約半年至一年接受一次超音波檢查即可；膽結石唯有發生膽囊發炎、或掉到膽管發生膽道阻塞、膽管發炎或是胰臟發炎，才須接受治療，目前以內視鏡移除膽道結石，再使用腹腔鏡摘除膽囊為最常使用的方法，或使用傳統開刀手術亦可，端看患者當時病況而定。
3. 膽囊瘻肉：發生原因不明，可單一個或多個，一般大小都小於 5mm，以 2-3mm 最多，這種小型瘻肉，只需約半年至一年接受一次超音波檢查即可；但如果瘻肉大於 10mm，因有可能發生惡性病變，因此建議摘除膽囊及病裡化驗。
4. 肝臟、腎臟囊腫：俗稱水泡，是一種先天性疾病，大小可從 0.5 公分至十幾公分，一般小於十公分，很少有併發症，所以也不需要處理，對健康不會有任何影響；但是大於十公分以上，或產生破裂、出血、感染或壓迫到其他器官，則建議手術切除。
5. 慢性肝炎：一般超音波看起來比較粗糙，又稱之為纖維化，在台灣以 B 或 C 型肝炎最多，其它諸如酒精、藥物、自體免疫疾病、或其他病毒所引起之肝炎則較為少見，應配合其它檢查，察明病因以利於治療。
6. 肝臟血管瘤：先天造成，大小可從 0.5 公分至十幾公分，幾乎都沒有症狀，也不需要治療，對健康沒有影響；只有極少數可能發生破裂出血，才須手術切除。
7. 肝腫瘤：無論大小，皆須接受進一步檢查。

二. 上消化道內視鏡：檢查部分包括食道、胃、十二指腸

1. 逆流性食道炎：因胃酸逆流至食道造成發炎、糜爛或潰瘍，患者常見的症狀有胸口灼熱感、胃酸逆流、心窩下悶痛等症狀，須至胃腸科門診接受治療。
2. 表淺性胃炎：受檢者 90% 以上皆有此問題，不過請勿擔心，因為這只是內視鏡的發現，患者絕大多數沒有症狀，也不需治療，如有胃腸道症狀者才須接受治療。
3. 糜爛性胃炎：俗稱胃破皮，有無症狀，因人而異，此類患者，建議接受治療較好。
4. 胃潰瘍：大部分患者有上腹疼痛、胃酸過多，脹氣，或消化不良等症狀，此類患者須同時接受幽門螺旋桿菌的檢查，如有感染，須和潰瘍一起接受治療。
5. 胃瘻肉：須接受切片檢查，小於 0.5 公分且病理化驗為良性，約半年至一年接受一次內視鏡檢查即可；大於 0.5 公分以上，可用內視鏡或手術切除。
6. 胃腫瘤：除接受切片檢查外，須配合其它檢查，以決定治療的方法。
7. 十二指腸炎、糜爛、潰瘍：也是健檢時常見的問題，其症狀與胃炎或潰瘍相同，須接受治療。

三. 乙狀結腸鏡：檢查部分包括肛門、直腸、乙狀結腸、及降結常的一部份

1. 內、外痔：是健檢很常見的問題，其中又以內痔居多，超過 45 歲的受檢者，約一半以上有內痔；內痔大部分沒有症狀，少數患者會有大便出血、疼痛或感染的現象，此時才須接受內科或手術治療，避免痔瘡的方法為儘量少久坐 在悶熱的座椅、保持良好的排便習慣、多攝取高纖維食物、少一點刺激性食物。
2. 大腸瘻肉：可發生於任何部位，須接受切片檢查，如為良性，小於 0.5 公

分，定期追蹤檢查即可，大於 0.5 公分，大部分可使用內視鏡切除，如過大或有出血傾向患者，則考慮手術切除。

3. 大腸憩室：先天造成，一般在升結腸或降結腸居多，其它部位也可能發生，大多數沒有症狀，對健康也沒有影響，極少數憩室可能產生發炎、出血、或是過大破裂，此時則須接受內科或手術治療。
4. 大腸腫瘤：除接受切片檢查外，須配合其它檢查，以決定治療的方法。
5. 大腸炎：少見，健檢時發現大多為非特異性發炎，必要時須接受切片或其它檢查。

預防勝於治療，很高興國人已多數能接受健康檢查的觀念，但有些觀念仍須強調的是：當健檢時發現自己有 "異於常人時"，一定要找專科醫師確定診斷，才決定是否真的需要接受治療，殊不知不必要的治療，反而是一種傷害，例如無症狀的膽結石接受膽囊切除術，或服用一些成分不明的所謂排石藥，有時可能併發致命的併發症，不可不慎！國人還有一些非常不可思議的觀念，例如什麼病都可以開刀治療，什麼病都有偏方，什麼病都要趕快好，而真正需要治療時又沒耐心，當然冰凍三尺，非一日之寒，我想一個好醫師，除了給病人 "必要" 的藥吃外，更重要的是教導病人正確的醫療觀念，在此希望我們的醫療能夠早一天進入已開發國家的行列中。