

# 消化道常見癌症

## 胃癌

在香港，胃癌是癌症中的第4大殺手，每年約有1000宗新症。研究顯示，胃癌是一種多成因的癌症，導致胃癌的主要因素仍然未明，可能與飲食習慣、幽門螺旋桿菌 (*Helicobacter pylori*) 感染、萎縮性胃炎、惡性貧血、腺瘤性胃息肉、胃切除手術後殘胃(即手術後餘下的胃部)、吸煙和遺傳有關。

胃癌的早期病徵並不明顯，部分病人甚至沒有任何病徵，至後期擴散到其他部位如肝臟或腹膜才感到不適。早期診斷可及時治療及提高治癒率。所以40歲以上或有癍狀者應安排接受胃窺鏡檢查。

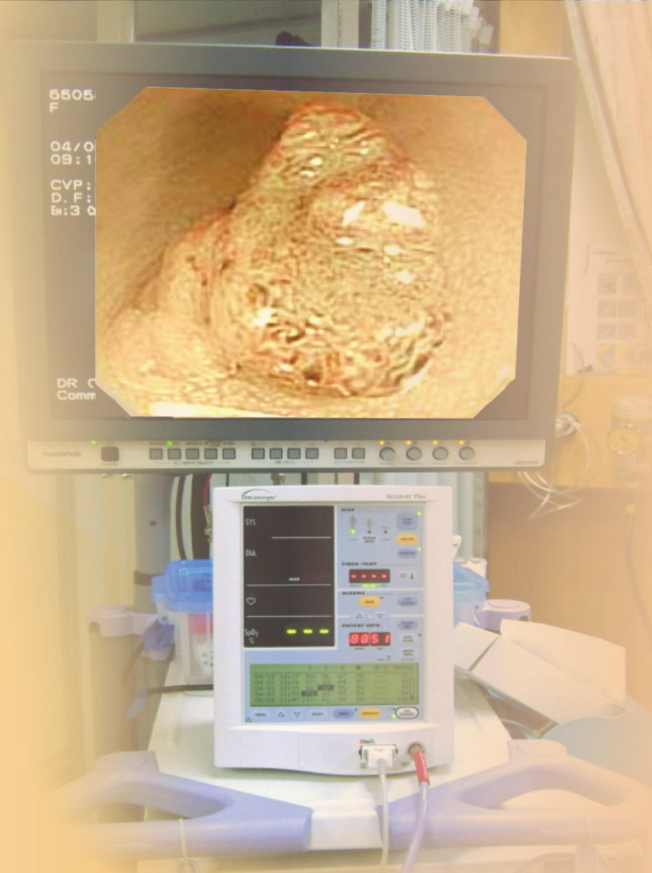
## 腸癌

根據 2005 香港防癌會的統計數字，腸癌是第2位的癌症殺手，大約每100港人便有 6人患上腸癌，數字上升之快可謂是其他癌症之冠。預計在10年後，腸癌便會超越肺癌成為都市頭號殺手。

除了遺傳基因外，吸煙和肥胖均會提高患腸癌的風險。另外，估計8成腸癌的形成是腸內長了瘻肉，由最初細小的瘻肉，慢慢長大，更可能在5至10年後出現細胞異變，形成早期癌症。

所以，建議一般人士，始自50歲便應接受結腸窺鏡檢查，檢視腸內有否瘻肉；若是高危人士，應早在40-45歲之間做檢查。如能及早檢查發現息肉並切除，治癒機會甚高，亦可百分之百預防腸癌。

很多人認為痔瘡也會出血，因而忽視檢查，現時腸癌患者，也有年輕至18歲的病者，當中不少案例是他們誤認為是痔瘡而延醫。



# 內視鏡中心

Endoscopy Centre



如欲預約服務，請經由醫生轉介安排：

### 1. 本院醫生轉介

- 預約本院醫生 (門診部電話：2760 3421)

### 2. 其他各科醫生直接轉介

- 主診醫生直接聯絡本院預約檢查；(入院部電話：2760 3412)
- 本院專科醫生施行內視鏡檢查；
- 檢查報告由本院直接送回轉介病人的主診醫生；
- 主診醫生繼續跟進病人。







# 內視鏡中心

## Endoscopy Centre

本中心配備先進內視鏡儀器及影像系統，由專業訓練及經驗豐富的專科醫生主理，提供最直接及最準確的內視鏡檢查、診斷及治療。本中心已購置具備目前最先進窄頻光學技術(Narrow Band Imaging / NBI)的內視鏡系統，此系統透過窄頻光譜觀察消化道，可以更清楚地顯示黏膜上的血管及組織變化，有助檢測腸胃內異常細胞，及早發現早期的病變，幫助確診癌症。

### 本中心提供多種類型的內視鏡檢查：

#### 1. 腸胃科內視鏡檢查

- 食道窺鏡
- 胃窺鏡
- 乙狀結腸窺鏡
- 結腸窺鏡

#### 2. 婦科內視鏡檢查

- 腹腔窺鏡
- 子宮窺鏡
- 陰道窺鏡

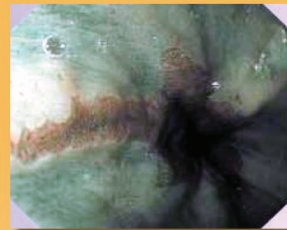
#### 3. 其他內視鏡檢查

- 耳鼻喉窺鏡
- 氣管窺鏡
- 膀胱窺鏡
- 關節窺鏡

## 胃窺鏡檢查



食道 - 傳統內視鏡



食道 - 窄頻光學內視鏡

胃窺鏡檢查是一個又簡單又安全的程序，醫生會將一條細長可彎曲的纖維幼軟管，由口腔經食道、胃至十二指腸，透過電視螢幕視察食道、胃及十二指腸的狀況，觀察有否病變，如潰瘍、發炎、腫瘤等，有需要時可以即時抽取組織樣本作病理化驗、幽門螺旋桿菌檢驗、進行止血和切除瘰肉等治療程序。更可利用窺鏡取出食道或胃內異物，如魚骨、錢幣等。

檢查程序大約需要15分鐘。檢查前需禁止飲食及飲水約6小時。醫生還會替病人注射鎮靜劑，幫助病人鬆弛神經及減輕不適。



醫生正進行胃窺鏡檢查

### 哪些人士需要接受胃窺鏡檢查？

- 有以下毛病或病癥的人士，可考慮接受胃窺鏡檢查：
- 吞嚥困難、作嘔作悶、消化不良；
  - 胃痛、胃出血；
  - 上腹疼痛；
  - 消瘦、食慾減退或貧血等。

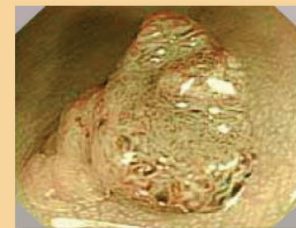
## 結腸窺鏡檢查

結腸窺鏡檢查是將一條細長可彎曲的纖維幼軟管，由肛門進入結腸，透過窺鏡末端的微型攝影機，螢幕可顯示出腸道內壁的情況，醫生可直接視察腸道有否病變，如潰瘍、發炎或腫瘤等，亦能即時抽取組織樣本化驗或進行切除瘰肉等治療。

檢查程序大約需要半小時至一小時。檢查前兩天開始吃低渣食物及服食瀉藥，減少糞便積聚於腸內。醫生會替病人注射鎮靜劑，幫助病人鬆弛神經及減輕不適。



結腸腫瘤 - 傳統內視鏡



結腸腫瘤 - 窄頻光學內視鏡

### 哪些人士需要接受結腸窺鏡檢查？

有以下毛病或癥狀的人士，可考慮接受結腸窺鏡檢查：

- 大便帶血或黏液；
- 經常腹瀉、便秘；
- 不明原因腹痛、腹脹、貧血等。



全自動內視鏡清洗器