

肠癌的典型症状

- 1.排便习惯改变：肠癌患者最早出现的症状，多表现为排便次数增加、腹泻、便秘，或腹泻与便秘交替。
- 2.大便性状改变：患者常有黏液便、血便、脓血便、里急后重下坠感、粪便变细等症状。
- 3.腹痛或腹部不适：腹痛是定位不确切的持续性隐痛，或仅为腹部不适或腹胀感，出现肠梗阻时腹痛加重甚至阵发性绞痛。
- 4.腹部肿块：肿块多为瘤体本身，有时可能为梗阻近侧肠腔内的积粪。肿块大多坚硬，呈结节状，横结肠和乙状结肠癌可有一定活动度，如癌肿穿透并发感染，肿块固定，且有明显压痛。
- 5.全身症状：由于慢性失血、肿瘤溃烂、感染、毒素吸收等，患者可出现贫血、消瘦、乏力、低热等。晚期可出现肝大、黄疸、水肿、腹水等。



武汉科技大学附属天佑医院肿瘤科

护士站：51228516

医生办：51228518

武汉科技大学附 属天佑医院

/ 肠 / 癌 / 健 / 康 / 教 / 育 / 手 / 册

HEALTH EDUCATION

颐养生命

增强体质

预防疾病



肠癌高危人群有哪些？

肠癌的高危人群主要符合以下一条或多条特征：

1. 年龄 ≥ 45 岁。
2. 吸烟者（包括已戒烟者）。
3. 体重指数 ≥ 24 。
4. 结直肠息肉史。
5. 一级亲属结直肠癌家族史。
6. 患有家族性腺瘤性息肉病、林奇综合征。



肠癌的警惕症状包括：消化道出血（黑便、便血等）、消瘦、腹泻、腹部肿块、排便习惯改变等。出现上述症状须及时就医，排除肠癌发病可能。



预防肠癌的方法

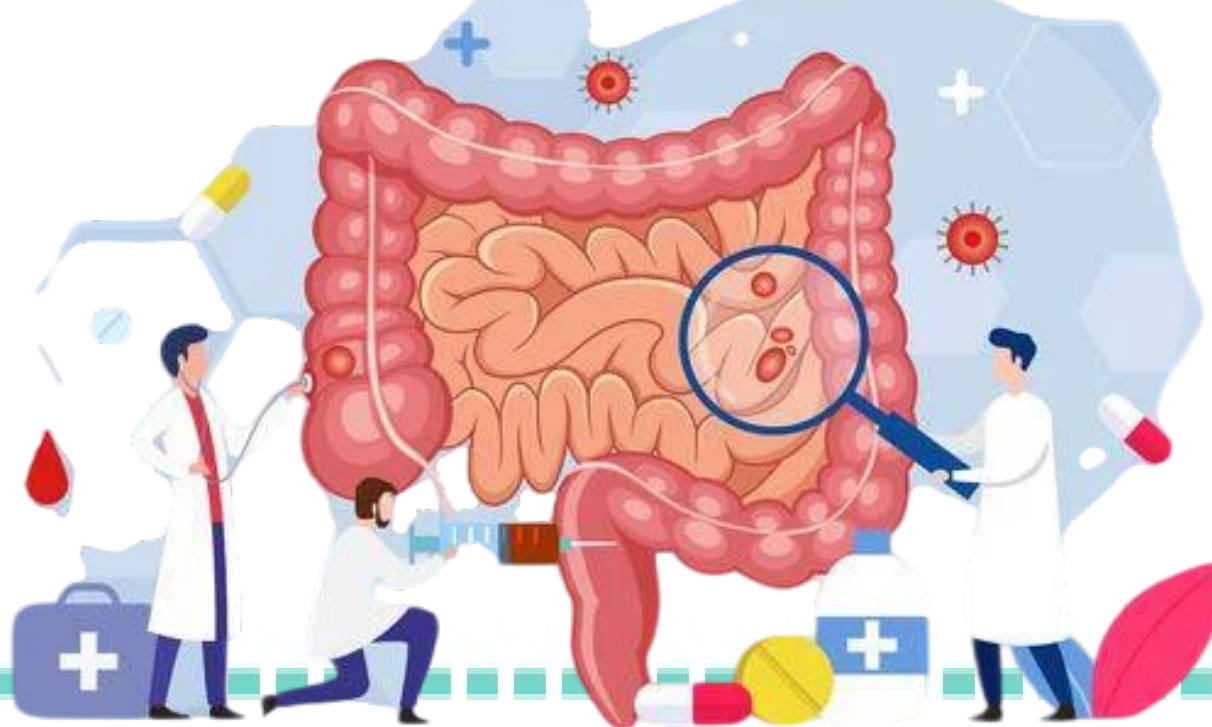
1. 坚持体育锻炼，如慢跑、快走等有氧运动，增加自身抵抗力，避免肥胖。
2. 健康膳食，增加粗纤维、新鲜水果等一些富含高纤维的食物摄入，避免高脂饮食，促进肠道蠕动，保持大便通畅。
3. 戒烟限酒，避免其对消化道长期的炎性刺激。
4. 高危人群参加定期防癌体检。

肠癌治疗原则

不同类型肠癌的治疗原则有差异，原位癌可在内镜下治疗，效果较好，可达到根治的效果；早期肠癌，外科手术治疗可达到根治的目的，部分也可采取内镜治疗达到根治；中晚期肠癌，多采用综合治疗，以手术为主，术后辅助应用化疗及靶向治疗、放疗等方法；对于不能做手术的中晚期肠癌，可根据病情选用放疗、化疗或靶向治疗，以改善患者生存。

肠癌的相关检查

1. 实验室检查：包括血常规、生化全项、大便常规+潜血等化验检查。
2. 内镜检查：在检查过程中进行活检和治疗，结肠镜检查比钡剂灌肠X射线更准确，尤其对结肠小息肉，通过结肠镜摘除并行病理学确诊。
3. 病理检查：所有肿块性病变均应进行活组织检查、取得活组织标本后，通过染片、免疫组化等检查方法对其定性。
4. 影像学检查：包括CT、磁共振、B超等。通过这些检查可以了解肿瘤的大小，位置以及周围组织的关系，还可以发现一些比较小的转移病灶。



放疗后健康教育

1. 放疗期间可能出现大便次数增加、腹痛、腹泻、放射性肠炎。严重者可能有血便，遵循医嘱给予止泻药，进食少渣、低纤维、无刺激性、易消化饮食，多饮水。
2. 养成定时排便的好习惯。
3. 保持造瘘口周围皮肤清洁、干燥。
4. 做好造瘘口自我护理，及时更换造口袋。
5. 当出现尿频、尿急、尿痛等膀胱刺激症时，可多饮水，膀胱功能在放疗结束后可恢复正常。
6. 放疗前后半小时暂禁食，放疗后静卧30-60分钟，放疗中保持摆位时的体位，切忌自行移动。
7. 保持放射野标记清晰，如标记模糊及时找医生填补，切忌私自添加及涂改。
8. 穿着宽松柔软的棉质衣物，保持放射部位皮肤清洁，干燥，避免摩擦。
9. 每日饮水量应在3000ML以上，以利于毒素排泄。
10. 放疗期间个别患者发生血象改变，尤其是白细胞减少，注意复查血象情况。
11. 规律进食，忌食难消化、异味，易引起腹泻、腹胀、造口堵塞的食物，多食用新鲜蔬菜、水果等高纤维饮食，禁油煎炸食物及腌制食物。

