

我真的適合進行大腸癌篩查嗎？

1. 篩查是指為**沒有病徵**的人士進行檢測，從而識別患者或有較高風險患病的人士，以便及早治療，改善治癒成效。大腸癌篩查計劃(“計劃”)採用**大便隱血測試作為主要篩查工具**。如果大便隱血測試結果呈陽性，參加者需接受大腸鏡檢查，以找出大便帶隱血的原因。因此，**計劃是針對那些(1)沒有病徵而(2)適合進行大腸鏡檢查的人士**。
2. 值得一提的是大便隱血測試，如同其他篩查方法一樣，都有其限制，也不是百分百準確。舉例說，實際患病人士的測試結果由於呈陰性(即假陰性結果)以致患病人士延誤治理，可能因而影響病情。
3. **考慮加入計劃的合資格人士應先了解自己的身體狀況及相關病歷**，於下列情況下，**是不適宜或不需要參加計劃**。

情況	原因
不適宜參加計劃	
有大腸癌症狀	這類人士患上大腸癌的風險較高，需要接受大腸鏡檢查，利用末端連接小鏡頭的幼軟管，通過肛門直接檢視大腸壁，準確地找出大腸有否病變。 由於計劃利用大便隱血測試，探測大腸內壁的微量出血，因而在沒有出血的情況下，未必把病變識別出來，可能耽誤病情。因此，這類人士不適宜參加計劃。
曾患大腸癌，或有直系親屬曾患有大腸癌	
有患上大腸長期發炎的病歷例如：潰瘍性結腸炎	
證實患有遺傳性的腸病，或有直系親屬患有此病	
有大腸瘻肉的病歷	
經醫生確認不適宜進行大腸鏡檢查	這類人士即使大便隱血測試結果呈陽性，也由於種種原因，不宜進行大腸鏡檢查，因而失卻參加計劃的意義，更可能產生不必要的焦慮。也有某些情況，即使證實患上大腸癌，其牽涉的治療也不會改善患者的生活質素，根本沒有必要接受大便隱血測試。上述例子包括嚴重心肺毛病、不宜接受手術等。

不需要參加計劃	
過去十年內曾接受大腸鏡檢查	若沒有明顯的家族史，現時本地的專家建議 (1) 每一或兩年接受一次大便隱血測試；或 (2) 每五年接受一次乙狀結腸鏡檢查；或 (3) 每十年接受一次大腸鏡檢查，以進行大腸癌篩查。由於這三種方法效用相若，所以不需要同時使用或在建議的時間內參加計劃進行覆檢。
過去五年內曾接受乙狀結腸鏡檢查	
過去兩年內曾接受大便隱血測試	

基層醫療醫生的評估

- 參與計劃的基層醫療醫生會先了解參加者的身體狀況及相關病歷，排除上述情況後，為合資格人士辦理加入計劃的手續，希望市民諒解及充分合作。