

มะเร็งลำไส้ใหญ่ และทวารหนัก



สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข



มะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก

ลำไส้ใหญ่ เป็นส่วนล่างของระบบทางเดินอาหาร ซึ่งติดต่อโดยตรงกับลำไส้เล็ก และส่วนปลายสุดของลำไส้ใหญ่ก็คือ ทวารหนัก



ปัจจัยเสี่ยง

ของมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก

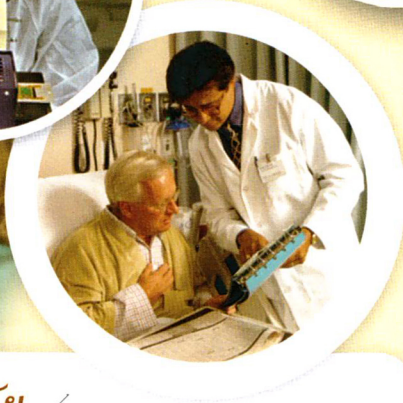
- อาหาร เช่น การรับประทานอาหารประเภทเนื้อสัตว์มาก ไขมันสูง หรือมีเส้นใยน้อยเป็นประจำ
- โรคบางอย่างของลำไส้ใหญ่ ซึ่งเป็นโรคทางกรรมพันธุ์ และติ่งเนื้ออกในลำไส้บางชนิดอาจกลายเป็นมะเร็งได้

อาการ

1. มีการเปลี่ยนแปลงนิสัย ในการถ่ายอุจจาระ ทั้งจำนวนครั้ง และลักษณะของอุจจาระที่ออกมา
2. มีเลือดเก่า ๆ และมูกออกทางทวารหนัก
3. ท้องอืด ท้องเฟ้อ เรื้อรัง โดยเฉพาะผู้สูงอายุ
4. น้ำหนักลด อ่อนเพลีย ซีด หรือโลหิตจาง โดยหาสาเหตุไม่ได้
5. คลำก้อนได้ที่บริเวณท้อง และมีการอุดตันของลำไส้ใหญ่



มะเร็งลำไส้ใหญ่ และทวารหนัก

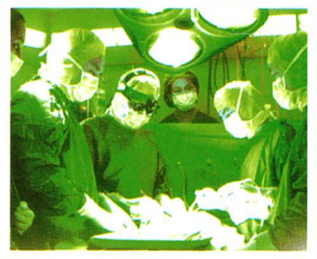


การวินิจฉัย

- ตรวจลำไส้ใหญ่ โดยการสวนแป้งแบเรียมเข้าไปทางทวารหนัก แล้วถ่ายเอกซเรย์
- การตรวจด้วยกล้องส่องตรวจลำไส้ใหญ่สามารถดูรอยโรคได้โดยตรง และสามารถตัดชิ้นเนื้อไปตรวจวิเคราะห์ได้ด้วย

การรักษา

1. การผ่าตัด
2. รังสีรักษา
3. เคมีบำบัด
4. การรักษาแบบผสมผสาน ด้วยวิธีการดังกล่าวข้างต้น แต่จะใช้วิธีการใดนั้น ขึ้นอยู่กับความรุนแรงของโรค และสถานะของผู้ป่วย





การป้องกัน

- ควรรับประทานอาหารให้ครบทุกหมู่ และควบคุมระบบขับถ่ายให้เป็นเวลา
- รับประทานผัก ผลไม้ เป็นประจำ
- หลีกเลี่ยงการรับประทานเนื้อสัตว์ ส่วนที่ไหม้เกรียม จากการปิ้งย่าง ทอด รมควัน
- ลดอาหารไขมันสูง
- ผู้ที่มีอายุ 50 ปี ขึ้นไป หรือ ผู้ที่มีโรคเกี่ยวกับทวารหนัก และลำไส้ใหญ่ แผลอักเสบเรื้อรัง เนื้องอก ควรได้รับการตรวจลำไส้ใหญ่และทวารหนัก อย่างน้อยปีละครั้ง
- ผู้ที่มีบิดามารดา ญาติพี่น้อง เคยเป็นมะเร็งลำไส้ใหญ่ ควรได้รับการตรวจ อย่างน้อยปีละครั้ง
- ปรึกษาแพทย์เมื่อมีอาการผิดปกติดังกล่าว

อาการที่ควรพบแพทย์

1. มีการเปลี่ยนแปลงนิสัยในการถ่ายอุจจาระ เช่น ท้องผูกสลับกับท้องเดิน มีเลือดเก่า ๆ และมูกปน
2. ท้องอืด แน่นเฟ้อ เรื้อรัง
3. น้ำหนักลด อ่อนเพลีย ซีด โลหิตจาง โดยหาสาเหตุไม่ได้
4. คลำพบก้อนในท้อง

