

淺談胃癌

吳秋文 台北榮民總醫院一般外科主任
陽明大學外科教授

症狀與徵候

胃癌是由胃的內壁黏膜層的細胞發生不正常的繁殖與增生所形成。起初只是胃壁稍為增厚。就整個胃而言，該處黏膜功能雖然消失，相對仍微不足道。很難有警告性的症狀。因此，早期胃癌病人的症狀沒有特異性，它跟其他良性的疾病如慢性胃炎，消化性潰瘍，或者其他機能性腸胃障礙之症狀並無兩樣，如胃痛、噁心、脹氣、嘔

吐等。隨著癌組織的擴大和深入胃壁內層，病人開始出現合併有病徵及徵候出現，如體重減輕、食慾不振、疲倦、上腹部不舒服。有些病人的病灶和病徵有關。如吞嚥困難，其病灶可能在賁門蔓延至食道胃交接處。抱怨稍吃即飽可能表示整個胃受癌細胞浸潤以致胃壁的伸縮性減低，相對的胃容量減少。病人如有持續性嘔吐，可

能在胃竇而引起幽門阻塞，便血也是重要症狀。不幸的是，很多病人診斷時已有了腹水，黃疸或腹部腫瘤，表示癌病灶蔓延很廣，甚至不能切除。肝臟腫大時，可能表示肝臟已有轉移。胃癌細胞可經由淋巴系統轉移，因此應細心檢查頸部淋巴腺，尤其是左上鎖骨淋巴腺。

診斷及手術前評估:

胃癌的診斷，主要靠胃鏡檢查及切片病理檢查。手術前得到病理診斷非常重要，必要時需要重覆胃內視鏡切片檢查，儘可能先獲得病理診斷的證實。上消化道 X 光攝影雖然也可顯示病變大小及位置，但通常只能找到較大的或較深的病變，小的或表淺的則不容易。但上消化 X 光攝影較內視鏡能看到胃整體的結構。可以確定病灶的位置、型態、浸潤的範圍。有助於手術前評估胃切除範圍(次全胃切除或全胃切除。胃癌在確立診斷後，必須進一步了解它侵犯的程度及病人的一般狀況，才能決定適當的治療。因此治療前須先做一些必要的檢查，包括:A 胸部 X 光，看有無肺部轉移 上腹超超音波或電腦斷層攝影，看有無局部淋巴腺轉移、肝臟轉移或腹水等。