

香港專科 大腸鏡數據分析 (2016-2018)

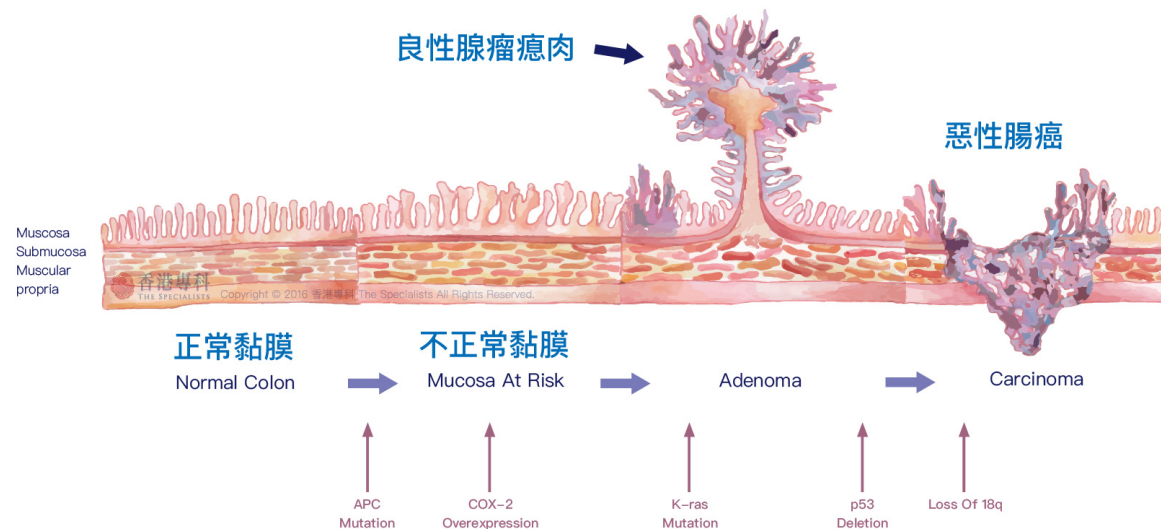
The Specialists' Release of Colonoscopy Data (2016-2018)

- 前言
- 數據結果及分析
- 數據總結

- ① 香港人口快速老化，本港患癌人數年年創新高。
- ② 大腸癌是香港**最常見**的癌症。據醫院管理局香港癌症資料統計中心的資料顯示，近年本港大腸癌新症數字越見普及，呈穩步上升趨勢。在2018年，大腸癌新增個案達5634宗（佔16.6%），發病率高居癌症排行榜的第一位，而死亡率則在所有癌症中佔第二位（15.9%）。

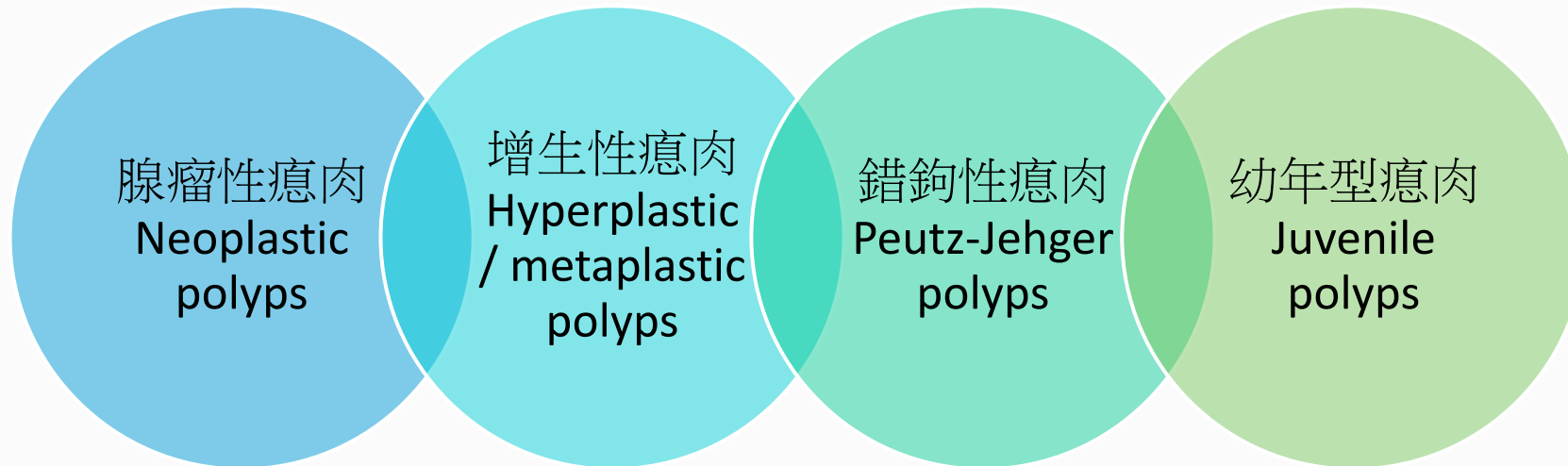
腺瘤-癌次序論 Adenoma-carcinoma Sequence

- 正常的細胞經過多次突變，由正常的粘膜變化成腺瘤瘻肉，再由腺瘤瘻肉轉變成腸癌。
- 基因突變相信由食物及環境因素引起。
- 過程可長達十年或以上。
- 七成以上腸癌由良性腺瘤瘻肉變成，清除良性腺瘤瘻肉可防止真正癌症發生。



瘻肉和腺瘤瘻肉

- 瘻肉是大腸內壁上的異常增生，由不同種類的細胞構成，主要分為**四類**：



- 腺瘤瘻肉會惡化進而變成**癌**，需要切除以作預防。
- 形狀上，**齒狀瘻肉**是腺瘤瘻肉和增生瘻肉的變種，**同樣具有變成癌症的風險**，建議及時切除。

• 清除腺瘤瘰肉的方法 Polypectomy

- ① 熱活組織鉗 Hot Biopsy Forceps
- ② 內窺鏡瘰肉勒除法 Endoscopic Snaring
- ③ 內窺鏡黏膜切除法 Endoscopic mucosal resection(EMR)
- ④ 內窺鏡黏膜下層剝離法 Endoscopic Submucosal Dissection(ESD)
- ⑤ 手術切除(腹腔鏡大腸切除術或傳統開腹手術)
Laparoscopic or Open Colorectal Resection



細小無柄瘰肉



有柄腺瘤瘰肉



基部較大的無柄瘰肉



大腸鏡檢查

- ① 公立醫院專科門診非緊急個案輪候時間長。
- ② 私家醫院及私家醫療中心為香港私家界別的主要醫療服務供應商，但私家醫院收費昂貴且難以預估。
- ③ 因應市民對腸道疾病檢查需求日增，醫院管理局推出腸道檢查公私營協作計劃(PPP)及大腸癌篩查計劃(CRC)，資助合資格病人在私家醫療服務界別接受篩查服務以預防大腸癌。



外科門診新症輪候時間

專科門診診所實施分流制度，確保病情緊急並需要及早診治的病人獲得優先跟進及治療。新轉介個案通常先由護士甄別，再經有關專科醫生覆核，然後分為緊急、半緊急和穩定個案。醫管局的目標是把緊急及半緊急新症的輪候時間中位數，分別維持在兩個星期和八個星期之內。

於過去12個月(2019年10月1日至2020年9月30日)，共有160,028個預約新症，分流情況及輪候時間如下：

| | 預約新症 ⁽²⁾ | | | 輪候時間 | | | | | | |
|-------|---------------------|-----|-------------------|-------|---------|-------|--------|-------|-------|--------|
| | 數目 | 百分比 | | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 |
| 緊急新症 | 13,781 | 9% | 中位數 | 1 星期 | 少於 1 星期 | 1 星期 | 1 星期 | 1 星期 | 1 星期 | 1 星期 |
| 半緊急新症 | 29,184 | 18% | 中位數 | 6 星期 | 4 星期 | 5 星期 | 6 星期 | 6 星期 | 5 星期 | 6 星期 |
| 穩定新症 | 116,467 | 73% | 中位數 | 47 星期 | 26 星期 | 36 星期 | 51 星期 | 35 星期 | 34 星期 | 59 星期 |
| | | | 最長 ⁽¹⁾ | 80 星期 | 93 星期 | 80 星期 | 113 星期 | 59 星期 | 79 星期 | 120 星期 |

(以上資料只供參考)
下次更新日期: 2021年1月29日

- 註：
- (1) 最長(90百分值數)輪候時間，是指有90%的新症可以在早於顯示的輪候時間內就診。
 - (2) 不包括有待分流的其他個案。

https://www.ha.org.hk/visitor/ha_visitor_index.asp?Content_ID=214197&Lang=CHIB5&Dimension=100&Parent_ID=10053&Ver=HTML

數據結果及分析

Data & Highlights

- 目的

統計香港專科最近兩年(2016-2018年)大腸鏡的臨床表現及曾進行大腸鏡檢查之病人的下消化道健康狀況。

- 對象

2016年1月至2018年12月期間於香港專科手術及內窺鏡中心進行過大腸鏡檢查的病人。

所有報告是根據2016至2018年期間在香港專科進行大腸鏡檢查的病人列表，從本中心的內窺鏡報告系統中完整導出。

- 病例數量

合共16,604份腸鏡報告。所有報告是根據2016至2018年期間在香港專科進行大腸鏡檢查的病人列表，從本中心的內窺鏡報告系統中完整導出，共計16,790份報告。經篩查後，因疑似瘻肉切除術後出血而重做內窺鏡的病例51例、乙狀結腸鏡檢查有21例，均未納入分析。此外，有114個病例是無效條目，未納入分析。因此，是次研究對象包括16,604個合格的腸鏡報告。在16,604個大腸鏡中（2016-2018）本中心已檢測出429個癌症，及切除達26,404個腺瘤瘻肉。

• 數據收集方法

是次醫學數據分析是對2016至2018年期間於香港專科手術及內窺鏡中心進行的所有大腸鏡檢查病例的回顧性研究。

主要的資料來源包括：

- ✓ 香港專科的腸鏡檢查報告
- ✓ 香港專科的醫護人員在腸鏡檢查過程即時記錄的圖表
- ✓ 第三方化驗所的病理報告（僅適用於標本已送到化驗所）

香港專科的腸鏡檢查報告是直接從本中心的內窺鏡檢查報告系統中導出，避免錯字、遺漏。至於腸鏡檢查過程中繪製的圖像及第三方化驗所的病理報告，是由本中心的研究助理負責審查、輸入記錄。

• 數據分析方法

在是次統計中，香港專科利用Excel和SPSS進行了數據處理和分析，以美國胃腸內鏡協會（ASGE）及歐洲胃腸內鏡協會（ESGE）的國際標準，作為大腸鏡臨床表現的參考指標。

- 是次統計中主要採集的數據

2016-2018大腸鏡
檢查的數量

腸道準備質素

盲腸及迴腸到達率

死亡及併發症率

穿腸率

瘻肉切除的傷口出
血率

瘻肉發現率

腺瘤瘻肉發現率

癌症發現率

- 2016-2018大腸鏡檢查的數量

性別(n=16604) :

| Year | Male | Female |
|-------|------|--------|
| 2016 | 2389 | 2600 |
| 2017 | 2571 | 2924 |
| 2018 | 2813 | 3307 |
| Total | 7773 | 8831 |

年齡(n=16604) :

| Age Group | No. of procedure | Percentage |
|-----------|------------------|------------|
| -≤20 | 52 | 0.3% |
| -21-40 | 1968 | 11.8% |
| -41-60 | 8754 | 52.7% |
| -61-80 | 5714 | 34.5% |
| -≥81 | 116 | 0.7% |

- 2016-2018大腸鏡檢查的數量

大腸鏡個案數量及按年增長情況 (n=16604) :

| Year | No. of procedure | Annual Change | Percentage Change |
|-------|------------------|--------------------|-------------------|
| 2016 | 4989 | 701 ⁽¹⁾ | +14.1% |
| 2017 | 5495 | 506 | +9.2% |
| 2018 | 6120 | 625 | +10.2% |
| Total | 16604 | | |

(1) 2015年本中心進行的大腸鏡數量為4288個

- 腸道準備質素 (n=16604) :

| | 2016 | 2017 | 2018 | Total |
|--------|------|------|------|---------------|
| -足夠 | | | | 16534(99.58%) |
| 良好 | 2 | 3 | 1 | 6(0.04%) |
| 正常 | 0 | 0 | 0 | 0(0.00%) |
| 滿意 | 310 | 99 | 1 | 410(2.47%) |
| 經腸道灌洗後 | | | | |
| 滿意 | 4618 | 5388 | 6112 | 16118(97.07%) |
| -不足夠 | | | | 70(0.42%) |
| 一般 | 49 | 2 | 1 | 52(0.31%) |
| 較差 | 10 | 3 | 5 | 18(0.11%) |

數據結果:

✓腸道準備質素是指在進行腸鏡檢查前腸道的潔淨程度。一個足夠的腸道潔淨程度有助醫生檢視腸道內的情況。

✓香港專科的腸鏡檢查報告中會列明病人的腸道準備質素，是次統計中有99.58%的受檢病人的腸道準備質素足夠。

- 盲腸到達率 (成功個案數字、百分比) :

| 盲腸到達率 | No. of procedure | Total Cases | Percentage |
|----------|------------------|-------------|------------|
| 整體 | 16489 | 16604 | 99.3% |
| 不計癌症阻塞個案 | 16489 | 16492* | 99.98% |
| 癌症個案 | 309 | 421 | 73.4% |

- 迴腸到達率 (成功個案數字、百分比) :

| 迴腸到達率 | No. of procedure | Total Cases | Percentage |
|----------|------------------|-------------|------------|
| 整體 | 16469 | 16604 | 99.2% |
| 不計癌症阻塞個案 | 16469 | 16489# | 99.88% |
| 癌症個案 | 306 | 421 | 72.7% |

數據結果:

✓盲腸及迴腸到達率是指腸鏡最終到達盲腸及迴腸的比率。盲腸是大腸的末端，因此，如腸鏡最終能到達盲腸位置，該項檢查便視為成功 / 完整的腸鏡檢查。

✓香港專科的腸鏡檢查報告中會列明病人的腸鏡最終到達之位置，有關評估是由進行腸鏡檢驗之醫生判斷。

- 由腸鏡引起的併發症及死亡率 (數字及百分比) :

| 死亡 (n=16,604) | Total(Percentage) |
|----------------------|-------------------|
| 手術期間 | 0(0.0) |
| 由腸鏡引起之併發症 (n=16,604) | |
| 穿腸意外 | 0(0.0) |
| 由腸鏡引起之併發症 (n=16,604) | |
| 瘻肉切除後傷口出血率 | 40(0.24%) |

數據結果 :

✓手術死亡率統計的是與麻醉、手術過程相關或病人在本中心期間發生的死亡率。與前次統計相同，是次統計中無死亡病例發生。

✓腸道穿孔會導致腹膜炎，需要進行緊急修補或腸道切除手術。香港專科是次16604份腸鏡檢查報告中，無任何腸道穿孔的情況發生。

✓是次16604份腸鏡檢查報告中，有40例瘻肉切除後傷口流血的個案。所有的出血個案均通過內窺鏡程序進行止血，是次統計中有兩例在控制之後需要再次進行內窺鏡止血程序。

- 瘰肉數據 (n=16,604) :

| | No. of procedure | Percentage |
|--------------|------------------|------------|
| ■ 最少1粒或以上瘰肉 | 12968 | 78.1% |
| ✓ 性別 | | |
| • 男 (n=7773) | 6505 | 83.7% |
| • 女 (n=8831) | 6463 | 73.2% |

數據結果：

✓是次16604份腸鏡檢查報告中，有12968位病人 (78.1%) 的腸道內存在至少1粒瘰肉，其中，83.7%的男性病人的腸道內存在至少1粒瘰肉，高於女性病人 (73.2%) 的瘰肉發現率。在12968位發現存在至少1粒瘰肉的病人中，8570位病人被發現1-3粒瘰肉，3740位病人被發現4-9粒瘰肉，658位病人被發現超過10粒瘰肉。

- 腺瘤瘰肉數據 (n=16,604) :

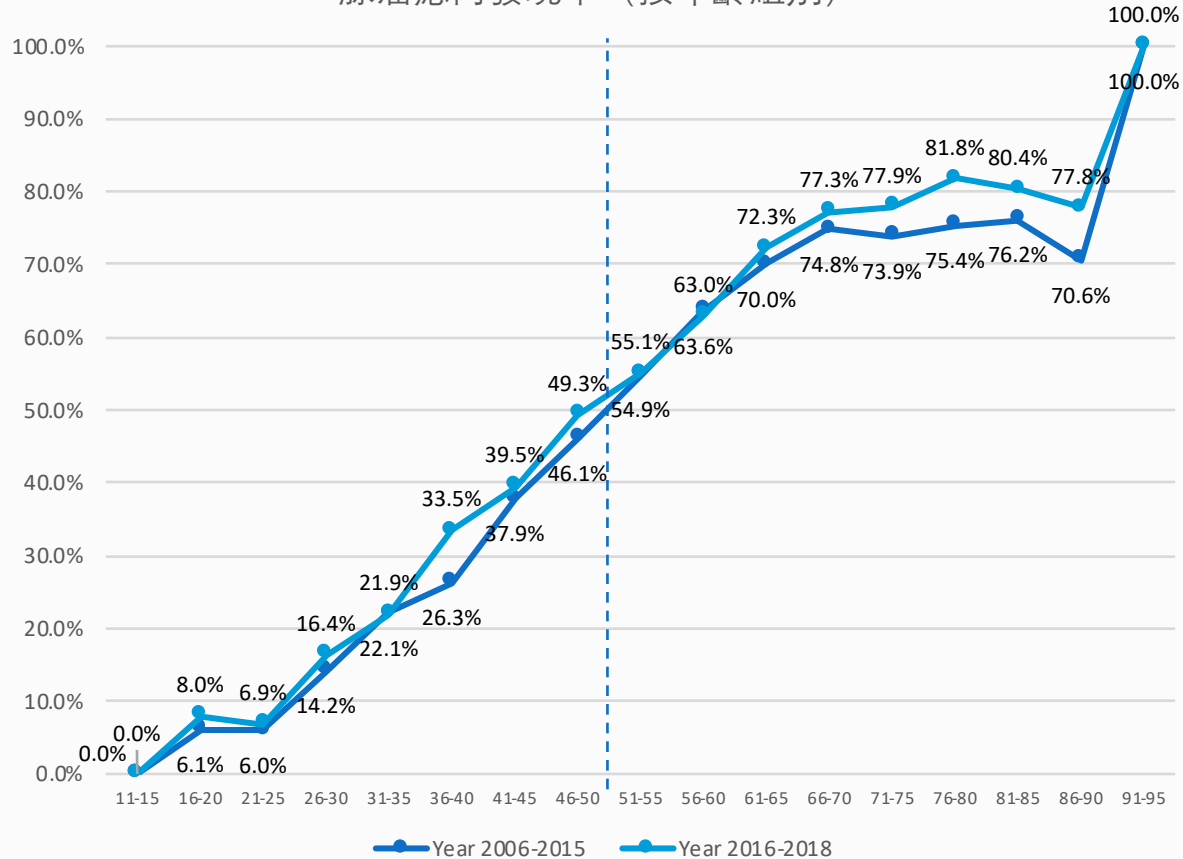
| | No. of procedure | Percentage |
|---------------|------------------|------------|
| ■ 最少1粒或以上腺瘤瘰肉 | 9647 | 58.1% |
| ✓ 性別 | | |
| • 男 (n=7773) | 5064 | 65.1% |
| • 女 (n=8831) | 4583 | 51.9% |

數據結果：

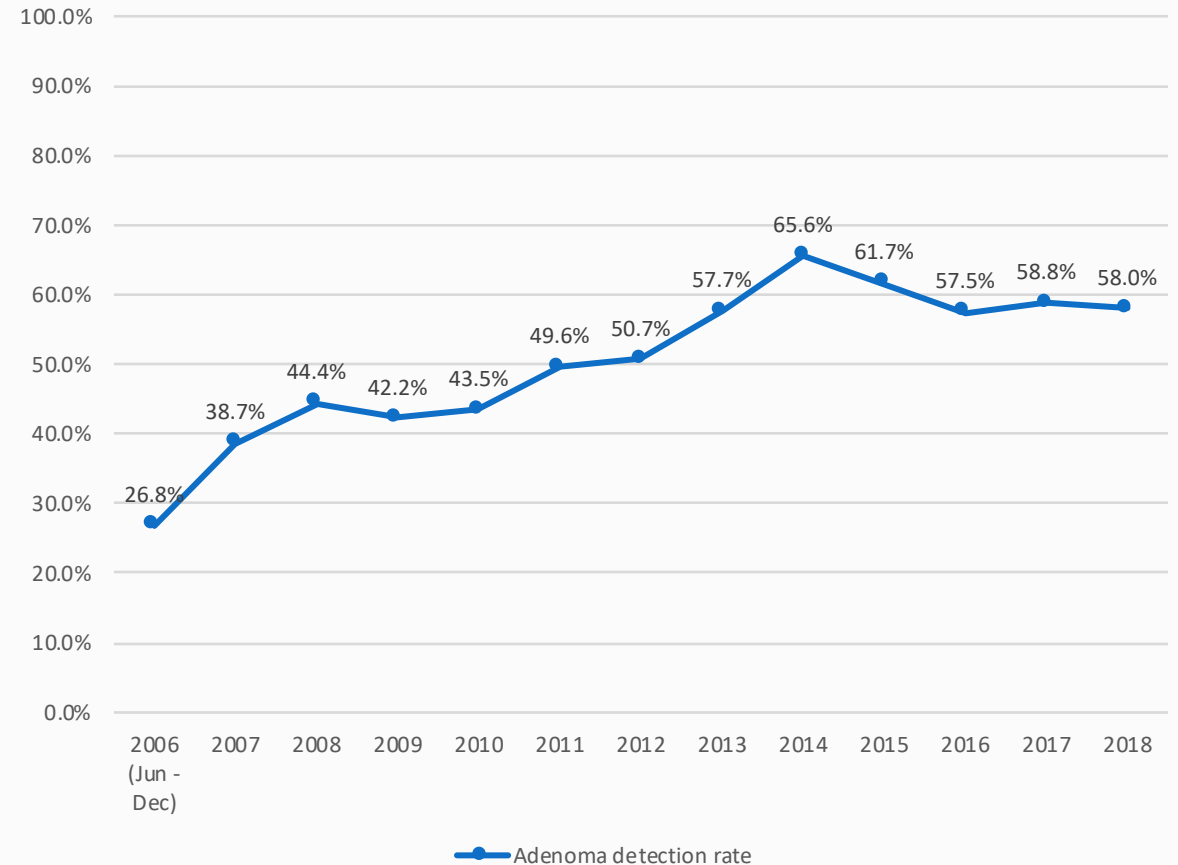
✓是次16604份腸鏡檢查報告中，發現至少1粒腺瘤瘰肉病例數合計9647個，整體腺瘤瘰肉發現率是58.1%。在12968位發現存在至少1粒瘰肉的病人中，65.1%的男性病人的腸道內存在至少1粒腺瘤瘰肉，高於女性病人（51.9%）的腺瘤瘰肉發現率。

腺瘤瘰肉數據 :

腺瘤瘰肉發現率 (按年齡組別)



腺瘤瘰肉發現率 (按年)



腺瘤瘕肉數據：

腺瘤瘕肉數目 (以每腸鏡計) (n=9647*)

| | |
|--------------|--------|
| - 1-3粒腺瘤瘕肉 | - 7374 |
| - 4-6粒腺瘤瘕肉 | - 1552 |
| - 7-9粒腺瘤瘕肉 | - 440 |
| - 10粒或以上腺瘤瘕肉 | - 281 |

腺瘤瘕肉大小 (以每瘕肉計) (n=26404*)

| | |
|-------------|-----------------|
| - 少於或等於3 mm | - 18129 (68.7%) |
| - 4-5 mm | - 5005 (19.0%) |
| - 6-9 mm | - 1895 (7.2%) |
| - 10-14 mm | - 793 (3.0%) |
| - 15-19 mm | - 312 (1.2%) |
| - 20 mm 或以上 | - 270 (1.0%) |

腺瘤瘕肉的位置

| 腺瘤瘕肉的位置 | No. of adenoma | Percentage |
|-------------------------|----------------|---------------|
| • 迴盲腸瓣膜 Ileocecal Valve | 17 | 0.06% |
| • 闌尾 Appendix Aperture | 1 | 0.00% |
| • 盲腸 Caecum | 2180 | 8.26% |
| • 升結腸 Ascending Colon | 6506 | 24.64% |
| • 肝彎 Hepatic Flexure | 9 | 0.03% |
| • 橫結腸 Transverse Colon | 5608 | 21.24% |
| • 降結腸 Descending Colon | 4417 | 16.73% |
| • 乙狀結腸 Sigmoid Colon | 5724 | 21.68% |
| • 直腸 Rectum | 1933 | 7.32% |
| • 肛門 Anal Canal | 9 | 0.03% |
| Total | 26404 | 100.0% |

- 癌症數據 (n=16,604) :

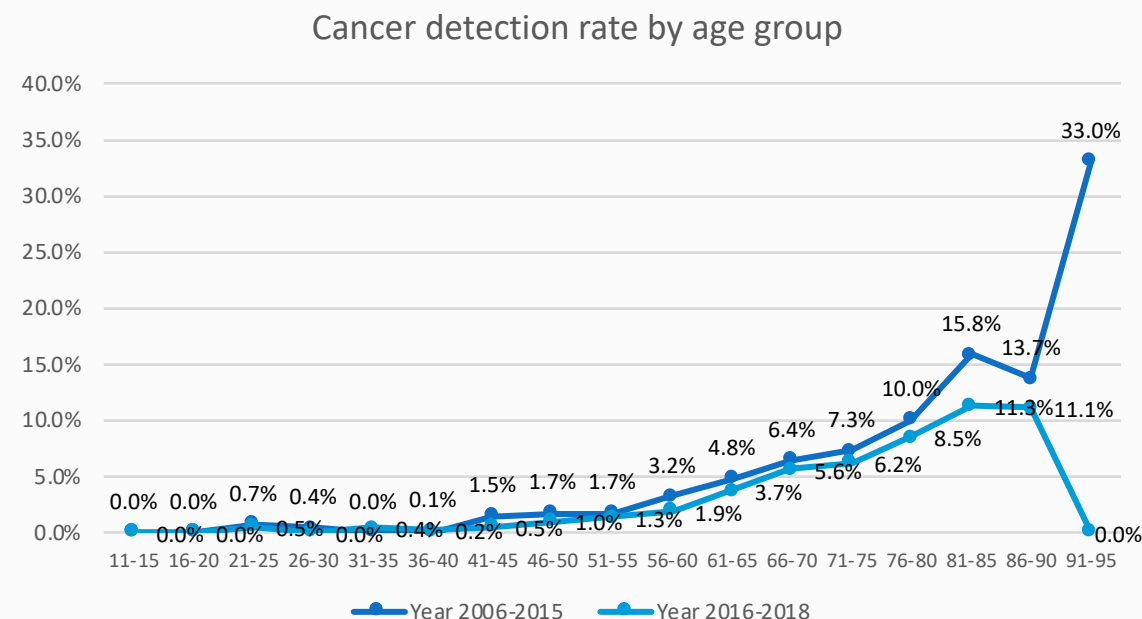
| | No. of procedure | Percentage |
|-----------------|------------------|------------|
| ■ 整體癌症發現率(以個案計) | 421 | 2.5% |
| ✓ 性別 | | |
| • 男 | 252 | 3.2% |
| • 女 | 169 | 1.9% |

數據結果：

✓是次16604份腸鏡檢查報告中，發現了421位病人患有大腸癌症，存在於429個不同的大腸癌症位置。其中男性病人252位，女性病人169位。

• 癌症發現率 (按年齡組別) :

| Age Group | No. of procedure | Percentage |
|--------------|------------------|---------------|
| • 11-15 | 0 | 0.0% |
| • 16-20 | 0 | 0.0% |
| • 21-25 | 1 | 0.5% |
| • 26-30 | 0 | 0.0% |
| • 31-35 | 2 | 0.4% |
| • 36-40 | 2 | 0.2% |
| • 41-45 | 6 | 0.5% |
| • 46-50 | 18 | 1.0% |
| • 51-55 | 37 | 1.3% |
| • 56-60 | 55 | 1.9% |
| • 61-65 | 93 | 3.7% |
| • 66-70 | 115 | 5.6% |
| • 71-75 | 49 | 6.2% |
| • 76-80 | 30 | 8.5% |
| • 81-85 | 11 | 11.3% |
| • 86-90 | 2 | 11.1% |
| • 91-95 | 0 | 0.0% |
| Total | 421 | 100.0% |



- 癌症數據 :

| 癌症的位置 | No. of cancer site | Percentage |
|----------------------------------|--------------------|------------|
| • 盲腸 Caecum | 10 | 2.3% |
| • 升結腸 Ascending Colon | 34 | 7.9% |
| • 肝彎 Hepatic Flexure | 2 | 0.5% |
| • 橫結腸 Transverse Colon | 33 | 7.7% |
| • 脾彎 Splenic Flexure | 1 | 0.2% |
| • 降結腸 Descending Colon | 18 | 4.2% |
| • 乙狀結腸 Sigmoid Colon | 136 | 31.7% |
| • 直腸合併乙狀結腸 Rectosigmoid Colon | 13 | 3.0% |
| • 直腸 Rectum | 182 | 42.4% |
| Total | 429 | 100.0% |

數據總結

Conclusion

| 質素指標 Quality Indicator | 美國腸胃內鏡協會 (ASGE) | 歐洲腸胃內鏡協會 (ESGE) | 香港專科 (2006-2015) | 香港專科 (2016-2018) |
|---------------------------|--------------------|--------------------|---------------------|---------------------|
| 腸道準備質素 | > 85% | > 95% | 99.7% | 99.6% |
| 盲腸到達率 | > 90% | > 90% | 99.5% | 99.3% |
| 穿腸率 | < 0.1% | Not mentioned | 0.0095% | 0% |
| 瘻肉切除後傷口出血率 | < 1% | Not mentioned | 0.40% | 0.24% |
| 腺瘤瘻肉發現率 | > 25% | > 25% | 54.8% | 58.1% |

在是次統計中，分析指引主要根據香港專科醫生的醫學知識及專業判斷而成，由香港專科提供。

- 是次統計中，分析了16604份腸鏡檢查報告，發現了26404個腺瘤瘰肉，其中有421位病人患有大腸癌症，存在於429個不同的大腸癌症位置，近幾年的數據顯示，大腸腺瘤瘰肉的發生率較高，而腺瘤瘰肉會演變成大腸癌。雖然50歲以上的市民，患上腸癌的機率明顯增加，但不能忽視大腸癌有年輕化的趨勢，本中心最年輕的大腸癌病人年僅22歲。建議市民定期進行大便隱血測試，大腸內窺鏡檢查可以即時清除腺瘤瘰肉、預防腸癌。

聯絡我們 Contact Us



網址：www.specialists.hk

九龍旺角彌敦道625&639號雅蘭中心一期20樓全層
(港鐵旺角站E1出口)

20/F, Office Tower One, Grand Plaza, 625 & 639 Nathan Road, Mongkok, Kowloon (Mongkok MTR Exit E1)



網站



Facebook



微信公眾號

診症時間 (敬請預約)
Consultation hours (by appointment):

手術及內窺鏡部門
Surgery and Endoscopy Department:

體檢及造影診斷部門
Health Check and Diagnostic Imaging Department :

星期一至六 Mondays to Saturdays

上午九時至下午七時 9:00am-7:00pm

星期日及公眾假期休息 Closed on Sundays & Public Holidays

星期一至六 Mondays to Saturdays:

上午九時至下午五時 9:00am-5:00pm

星期日及公眾假期休息 Closed on Sundays & Public Holidays

星期一至六 Mondays to Saturdays:

上午九時至下午六時 9:00am-6:00pm

星期日及公眾假期休息 Closed on Sundays & Public Holidays