

108 เรื่อง

รู้จัก รู้รักษา
มะเร็งทางเดินอาหาร
และมะเร็งตับ



บรรณาธิการ พญ.สารสิน กิจพานิชย์
ศ.นพ.ชวลิต เลิศบุษยานุกูล

108 เรื่อง

รู้จัก รู้รักษา
มะเร็งทางเดินอาหาร
และมะเร็งตับ

ศูนย์มะเร็งครบวงจร โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

108 เรื่อง รู้จัก รู้รักษา มะเร็งทางเดินอาหาร และมะเร็งตับ

บรรณาธิการ พญ.สาริน กิจพานิชย์
ศ.นพ.ชวลิต เลิศบุษยานุกูล

ผู้แต่ง ศ.นพ.ชวลิต เลิศบุษยานุกูล
พญ.สาริน กิจพานิชย์
ผศ.นพ.จักรพงษ์ จิกกาบาตร์
พญ.กนกพร ทองเลิศ
ดร.พญ.ณปภัช อมรวิเศษฐ์
นพ.เพชร อธิสานันท์
ดร.พญ.อนุสสร่า ประยงค์รัตน์
ผศ.นพ.กฤษณ์ ทิตสิน
พญ.จิตพร ชอบอากรณ์
นพ.จิตเทพ สัมพรพิทักษ์
พญ.เอรยา วรสิทธา

ผศ.นพ.ภาณุกร์ เมฆอรุณกมล
ผศ.นพ.นริศร ลักขณานุรักษ์
พญ.ศศิประาภ คงบุญวิจิตร
พญ.เมธิณี วนาทิศัย
พญ.ณัฐวดี เลิศบรรณธรรม
พญ.ณัฏฐา ตียะพันธ์
นพ.ไตรรัตน์ จันทรัตน
พญ.ณัฐนงค์ ธรรมเจริญ
พญ.กัมภพร วิฑูรพงษ์
พญ.สุดาปรีย์ สรสุชาติ

ภาพประกอบ ไสบลดา ไสหมันกัน

รูปเล่ม ธัญลักษณ์ ท่อวนิชกุล

จัดพิมพ์โดย ศูนย์มะเร็งครบวงจร โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
1873 ถนนพระราม 4 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
โทรศัพท์ 02-2564334
www.chulacancer.net | Line: @chulacancer

โรงพิมพ์ บริษัท โอดี ออล ดิจิตอล พรินท์ จำกัด
52 ซอยเอกชัย 69 แขวงบางบอน เขตบางบอน กรุงเทพฯ 10150
โทรศัพท์ 02-8995429-35 โทรสาร 02-4164097

จัดจำหน่ายทั่วประเทศโดย บริษัท อมรินทร์ บิ๊ค เซ็นเตอร์ จำกัด
เลขที่ 108 หมู่ที่ 2 ถนนบางกรวย - จตุพนอม
ตำบลมหาสวัสดิ์ อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130
โทรศัพท์ 02-423-9999
โทรสาร 02-449-9222, 02-449-9500-6
<http://www.naiin.com>

ISBN (E-Book) 978-616-8212-69-1

พิมพ์ครั้งที่ 1 พ.ศ. 2565 ราคา 199 บาท

สงวนลิขสิทธิ์โดย ศูนย์มะเร็งครบวงจร โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

เกี่ยวกับหนังสือเล่มนี้

หนังสือ 108 เรื่อง รู้จัก รู้รักษา มะเร็งทางเดินอาหาร และมะเร็งตับ เป็นหนังสือลำดับที่ 4 ในชุด รู้จัก รู้รักษา โรคมะเร็ง ที่รวบรวมความรู้ตั้งแต่สาเหตุการเกิดโรค ไปจนถึงการรักษาเฉพาะโรคและการปฏิบัติตนของผู้ป่วย นอกจากนี้ยังมีข้อมูลที่น่าสนใจได้อีก เช่น วิธีการฟื้นฟูร่างกายจากการรักษา การดูแลจิตใจของผู้ป่วย โภชนาการและอาหารสำหรับผู้ป่วย เป็นต้น ซึ่งเนื้อหาในหนังสือเล่มนี้เขียนโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง 21 ท่าน จาก 14 สาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยมะเร็งทางเดินอาหาร และมะเร็งตับของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

สำหรับผู้ป่วยและครอบครัว เราหวังว่าหนังสือเล่มนี้จะเป็นเสมือนคู่มือและแผนที่ของผู้ป่วยบนเส้นทางการรักษามะเร็ง ทำให้เข้าใจภาพรวมและขั้นตอนของการรักษา, รู้จักการรักษาแบบต่าง ๆ ที่จะได้รับมากขึ้น เรียนรู้วิธีการดูแลตนเองทั้งก่อน-หลังและขณะรับการรักษา สำหรับประชาชนทั่วไป หนังสือเล่มนี้จะทำให้อ่านเข้าใจโรคมะเร็งมากขึ้น เรียนรู้และหลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยง รวมถึงตระหนักถึงความสำคัญของการตรวจคัดกรองมะเร็ง

ทีมบรรณาธิการของรอบพระคุณผู้แต่งและผู้สนับสนุนทุกท่านที่ทำให้เกิดหนังสือ 108 เรื่อง รู้จัก รู้รักษา มะเร็งทางเดินอาหาร และมะเร็งตับ เราหวังว่าทุกท่านจะได้รับประโยชน์และความเพลิดเพลินไม่มากนักน้อยจากการอ่านหนังสือเล่มนี้

พญ.สาริน กิจพานิชย์

ศ.นพ.ชวลิต เลิศบุษยานุกูล

สารบัญ

01 รู้จักมะเร็งทางเดินอาหาร และมะเร็งตับ

1. มะเร็งระบบทางเดินอาหาร และมะเร็งตับคืออะไร 10
2. อวัยวะต่างๆ ในระบบทางเดินอาหารและตับ 11
3. ปัจจัยเสี่ยง และสาเหตุของการเกิดโรค 12
4. อาการที่น่าสงสัยว่าเป็นมะเร็ง 13
5. การตรวจคัดกรองมะเร็ง 14
6. ทำอย่างไรเมื่อมีอาการที่น่าสงสัย 16

02 รู้จักวิธี ตรวจหามะเร็ง

7. การส่องกล้องทางเดินอาหารส่วนต้น 19
8. การเตรียมตัวก่อนมาส่องกล้องทางเดินอาหารส่วนต้น 20
9. การทำอัลตราซาวด์ผ่านการส่องกล้องทางเดินอาหาร 21
10. การส่องกล้องทางเดินลำไส้ใหญ่ 22
11. การเตรียมตัวก่อนมาส่องกล้องลำไส้ใหญ่ 23
12. การถ่ายภาพทางรังสีเพื่อวินิจฉัยมะเร็ง 24
13. การตรวจเพ็กสแกน (PET scan) 27
14. การเตรียมตัวก่อนมาถ่ายภาพรังสี 28
15. การตรวจเพื่อดูการกระจายของโรค 30

03 รู้จักหลักการ รักษามะเร็ง

16. ลำดับขั้นตอนการรักษา 32
17. การจัดระยะโรคมะเร็ง 33
18. เป้าหมายในการรักษา : หวังผลหายขาด 34
19. เป้าหมายในการรักษา : ประคับประคอง 35
20. ลำดับการรักษา มะเร็งแต่ละชนิดแตกต่างกัน 36
21. แพทย์ที่เกี่ยวข้องกับการรักษามีใครบ้าง? 37
22. บุคลากรสหสาขาวิชาชีพมีใครบ้าง? 38
23. ผู้ป่วยควรเตรียมความพร้อมก่อนการรักษาอย่างไร? 39

04 เจาะลึก วิธีการรักษาแบบต่าง ๆ

24. การรักษา มะเร็งมีกี่วิธี? 41
25. รู้จักกับการผ่าตัด 43
26. การผ่าตัดมีกี่แบบ 44
27. การระงับความรู้สึกคืออะไร 47
28. ชนิดของการระงับความรู้สึก 48
29. ผู้ป่วยควรเตรียมตัวอย่างไร
ก่อนการระงับความรู้สึกในการผ่าตัด 50
30. การดูแลอาการปวดหลังการผ่าตัด 52
31. การตรวจชิ้นเนื้อหลังการผ่าตัดโดยพยาธิแพทย์ 55
32. ชนิดของเซลล์มะเร็งที่พบอยู่ในทางเดินอาหาร 56
33. รู้จักกับการฉายรังสี 58
34. ผู้ป่วยกลุ่มไหนต้องฉายรังสีบ้าง? 59
35. ข้อบ่งชี้การฉายรังสีมีอะไรบ้าง 60
36. รู้จักกับการฉายรังสีแบบต่าง ๆ 61
37. ขั้นตอนการรักษาด้วยรังสี 62
38. รังสีคือผลกระทบ 64
39. ความเข้าใจผิดเกี่ยวกับการฉายรังสี 65
40. ไม่ควรหยุดฉายรังสีกลางคันหากไม่จำเป็น 66
41. รู้จักกับยาเคมีบำบัด 67
42. ในผู้ป่วยบางราย จำเป็นต้องให้เคมีบำบัด
พร้อมกับกับการฉายรังสี? 68
43. รู้จักกับยาพุ่งเป้า 69
44. ยาเคมีบำบัดที่ใช้บ่อยในโรค มะเร็งทางเดินอาหาร 70
45. ยาพุ่งเป้าชนิดต่าง ๆ
ที่ใช้ในมะเร็งของระบบทางเดินอาหาร 72
46. รู้จักกับยาภูมิคุ้มกันบำบัด 74
47. รู้จักกับรังสีร่วมรักษา 76
48. บทบาทของรังสีร่วมรักษาใน มะเร็งชนิดต่างๆ 77
49. ทำไมแพทย์จึงรักษาหรือใช้ยาต่างกัน
แม้ผู้ป่วยเป็นโรคเดียวกัน? 78
50. การใส่สายให้อาหาร 80
51. ดูแลสายให้อาหารอย่างไร ไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อน 83
52. ขั้นตอนการให้อาหารทางสายยาง 84
53. การทำกายภาพ 86
54. การดูแลภาวะแทรกซ้อน 87
55. การระบายน้ำดี 88
56. ประโยชน์และวิธีการระบายน้ำดี 90

05 เจาะลึก กับมะเร็งแต่ละอวัยวะ

57. มะเร็งกระเพาะอาหาร	93	67. การผ่าตัดมะเร็งลำไส้ใหญ่	103
58. การผ่าตัดมะเร็งกระเพาะอาหาร	94	68. มะเร็งไส้ตรง	104
59. มะเร็งหลอดอาหาร	95	69. การผ่าตัดมะเร็งไส้ตรง	105
60. การผ่าตัดมะเร็งหลอดอาหาร	96	70. มะเร็งทวารหนัก	106
61. มะเร็งตับ	97	71. มะเร็งลำไส้เล็กมีหรือไม่?	107
62. การผ่าตัดมะเร็งตับ	98	72. มะเร็งจีสต์ (GIST)	108
63. การปลูกถ่ายตับ	99	73. มะเร็งต่อมน้ำเหลืองในทางเดินอาหาร	109
64. มะเร็งท่อน้ำดี	100	74. มะเร็งเนื้อเยื่ออ่อนในช่องท้อง	110
65. มะเร็งตับอ่อน	101		
66. มะเร็งลำไส้ใหญ่	102		

06 รู้จักกับการดูแลตนเอง ขณะและหลังการรักษา

75. อาการที่พบได้หลังการผ่าตัดทางเดินอาหารส่วนบน	113	94. มะเร็งหายหรือไม่ ขึ้นอยู่กับอะไร	140
76. อาการที่พบได้หลังการผ่าตัดทางเดินอาหารส่วนล่าง	114	95. การกำเริบของโรคมะเร็ง	141
77. การฟื้นฟูร่างกายก่อนการผ่าตัด	116	96. การรักษา มะเร็งระยะแพร่กระจาย	142
78. การฟื้นฟูร่างกายหลังการผ่าตัด	118	97. อาการปวดจากก้อนมะเร็ง	143
79. ผลข้างเคียงจากการฉายรังสี บริเวณหลอดอาหารส่วนอก	120	98. เจาะลึกเรื่องยาแก้ปวดมอร์ฟีน	144
80. ผลข้างเคียงจากการฉายรังสีบริเวณช่องท้อง	121	99. ภัยซาริกามาะเร็งได้หรือไม่	145
81. ผลข้างเคียงจากการฉายรังสีบริเวณอุ้งเชิงกราน และทวารหนัก	122	100. พันธุกรรมและการถ่ายทอดในครอบครัว	146
82. การดูแลตนเองขณะฉายรังสีและหลังการฉายรังสี	123	101. การเข้าร่วมโครงการวิจัย	147
83. การเตรียมตัวในแต่ละวันก่อนการฉายรังสีบริเวณช่องท้อง (เฉพาะบางโรค)	124	102. วัคซีนป้องกันมะเร็งมีหรือไม่	148
84. การเตรียมตัวก่อนการฉายรังสีบริเวณอุ้งเชิงกราน (เฉพาะบางโรค)	125	103. การแพทย์ทางเลือก ทำควบคู่กันได้หรือไม่	149
85. โภชนาการและอาหารสำหรับผู้ป่วยมะเร็ง	126	104. การรักษาแบบประคับประคอง	150
86. อาหารทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยมะเร็ง	128	105. ความเข้าใจผิดเกี่ยวกับการดูแลรักษา แบบประคับประคอง	151
87. การให้อาหารทางเส้นเลือดดำ	129	106. การวางแผนการรักษาล่วงหน้าคืออะไร?	152
88. อาการข้างเคียงจากยาเคมีบำบัด	130	107. กระบวนการวางแผนการรักษาล่วงหน้า	153
89. การดูแลตนเองขณะให้ยาเคมีบำบัด	132	108. การดูแลผู้ป่วยระยะท้าย	154
90. กำลัใจของผู้ป่วย	134		
91. ครอบครัวให้กำลังใจหรือช่วยเหลือนผู้ป่วยอย่างไร ขณะรับการรักษา	135		
92. การตรวจเพื่อประเมินผลการรักษา	138		
93. ทำไมแพทย์นัดตรวจติดตามเป็นระยะ	139		

1. มะเร็งระบบทางเดินอาหาร และมะเร็งตับ คืออะไร?

มะเร็งระบบทางเดินอาหารและตับ คือโรคมะเร็งที่เกิดขึ้นในระบบที่เกี่ยวข้องกับการย่อย การดูดซึมอาหารและการขับถ่าย ตั้งแต่หลอดอาหารไปจนถึงทวารหนัก รวมถึงตับ และทางเดินน้ำดี

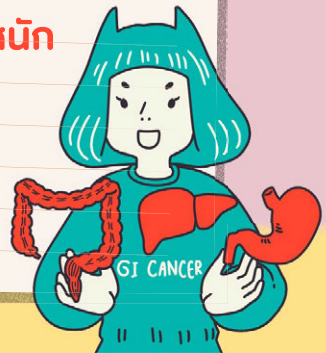
โรคมะเร็งของระบบทางเดินอาหาร เป็นโรคที่พบได้บ่อยจากรายงานขององค์การอนามัยโลกปี 2020 โดยพบเป็นลำดับต้นๆ ของมะเร็งที่พบได้บ่อยทั่วโลก ดังนี้

★ อันดับที่ 3 มะเร็งลำไส้และทวารหนัก

★ อันดับที่ 5 มะเร็งกระเพาะอาหาร

★ อันดับที่ 6 มะเร็งตับ

★ อันดับที่ 8 มะเร็งหลอดอาหาร



ในประเทศไทย โรคมะเร็งตับเป็นโรคมะเร็งที่พบมากที่สุด โดยพบผู้ป่วยรายใหม่ถึง 27,000 รายต่อปี

ในปี พ.ศ. 2563 ประเทศไทยมีสถิติของผู้ป่วยมะเร็งทางเดินอาหาร ดังนี้

มะเร็งตับ	27,394 คน
มะเร็งลำไส้ใหญ่	10,864 คน
มะเร็งลำไส้ส่วนปลายหรือมะเร็งไส้ตรง	9,884 คน
มะเร็งกระเพาะอาหาร	4,221 คน
มะเร็งหลอดอาหาร	3,447 คน
มะเร็งตับอ่อน	3,335 คน
มะเร็งถุงน้ำดี	1,883 คน
มะเร็งทวารหนัก	355 คน

2. อวัยวะต่าง ๆ ในระบบทางเดินอาหารและตับ

ระบบทางเดินอาหารประกอบด้วยอวัยวะที่ทำหน้าที่ย่อย, ดูดซึมอาหาร และขับถ่าย นอกจากนี้ยังมีระบบตับและทางเดินน้ำดีที่ช่วยสร้างเอนไซม์ และน้ำดีช่วยย่อย รวมทั้งสร้างพลังงานจากอาหาร

● หลอดอาหาร

อวัยวะที่กลืนเป็นทางผ่านของอาหารจากปากไปสู่กระเพาะอาหาร ที่ส่วนปลายของหลอดอาหารมีหูรูด ที่ช่วยป้องกันไม่ให้อาหารก้นกลับ ขึ้นมาจากระเพาะอาหาร

● ลำไส้เล็ก

เป็นท่อกลืนงดไปมา ยาวประมาณ 5-6 เมตร ทำหน้าที่ย่อยอาหาร ต่อจากกระเพาะอาหาร บริเวณ ผิวด้านในของลำไส้เล็ก จะเป็นปุ่ม เล็กๆ ทำหน้าที่ดูดซึมสารอาหาร กลับสู่ร่างกาย หากใยอาหารส่วน ที่เหลือจากการดูดซึมจะถูกส่งต่อ ไปลำไส้ใหญ่



● กระเพาะอาหาร

เป็นอวัยวะรูปตัว J ทำหน้าที่เก็บกักอาหารและย่อยให้เล็กลง โดยการบีบตัวและหลั่งสารช่วยย่อย

● ตับ

นำสารอาหารที่ดูดซึมได้มาสร้างเป็นโปรตีนและวิตามิน, เป็นแหล่งเก็บพลังงาน และกำจัดสารพิษและยาบางชนิดออกจากร่างกาย นอกจากนี้ตับยังสร้างน้ำดีช่วยย่อยไขมัน

● ถุงน้ำดี

เก็บและเพิ่มความเข้มข้นของน้ำดี ก่อนส่งไปที่ลำไส้เล็ก

● ตับอ่อน

ผลิตเอนไซม์ช่วยย่อยอาหารหลายชนิด และผลิตอินซูลิน

● ลำไส้ใหญ่

ดูดซึมน้ำและเกลือแร่จากอาหารกลับสู่ร่างกาย หากอาหารส่วนที่เหลือจะกลายเป็นอุจจาระ เมื่อถึงที่เก็บอุจจาระได้ปริมาณหนึ่ง ลำไส้ใหญ่จะจับอุจจาระเข้าสู่ลำไส้ตรง

● ลำไส้ตรง

เป็นอวัยวะที่ต่อลงมายาวประมาณ 12-15 เซนติเมตร ทำหน้าที่เก็บกักอุจจาระเพื่อรอการขับถ่าย

● ทวารหนัก

อวัยวะส่วนสุดท้ายของระบบทางเดินอาหาร ประกอบด้วยกล้ามเนื้อหูรูดที่ทำหน้าที่กั้นและปล่อยอุจจาระในเวลาที่เหมาะสม

3. ปัจจัยเสี่ยงและสาเหตุ ของการเกิดโรค

โรคมะเร็งทางเดินอาหาร เป็นกลุ่มโรคมะเร็งที่สาเหตุและปัจจัยเสี่ยงแตกต่างกันไปตามตำแหน่งของโรคมะเร็ง ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ ได้แก่

- ★ **มะเร็งหลอดอาหาร** การสูบบุหรี่และการบริโภคสุรา, โรค Barrett's esophagus ซึ่งมีความสัมพันธ์กับภาวะอ้วนและกรดไหลย้อน
- ★ **มะเร็งกระเพาะอาหาร** การติดเชื้อแบคทีเรีย Helicobacter pylori, การสูบบุหรี่และการบริโภคแอลกอฮอล์
- ★ **มะเร็งตับ** การดื่มสุรา, การติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซี, การติดเชื้อพยาธิใบไม้ในตับ
- ★ **มะเร็งลำไส้** การบริโภคแอลกอฮอล์, การสูบบุหรี่, ภาวะอ้วน
- ★ **มะเร็งตับอ่อน** การสูบบุหรี่, ภาวะอ้วน

จะเห็นว่าปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญของโรคมะเร็งระบบทางเดินอาหาร
หลายปัจจัยสามารถป้องกันได้

- ✓ งดสูบบุหรี่
- ✓ หลีกเลี่ยงการดื่มสุรา
- ✓ ควบคุมน้ำหนักและออกกำลังกายเพื่อหลีกเลี่ยงภาวะอ้วน
- ✓ ป้องกันการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีด้วยการฉีดวัคซีน
- ✓ หลีกเลี่ยงอาหารบางชนิดที่อาจจะเพิ่มความเสี่ยง เช่น อาหารดิบ ที่อาจทำให้เกิดการติดเชื้อพยาธิใบไม้ในตับ



4. อาการที่น่าสงสัยว่าจะเป็น “มะเร็ง”

Checklist+ กลุ่มเสี่ยงที่ควรตรวจคัดกรอง



- ✓ กลืนติด/กลืนลำบาก
- ✓ น้ำหนักลด, อ่อนเพลีย
- ✓ ปวดท้อง
- ✓ คลื่นไส้อาเจียน
- ✓ อาเจียนเป็นเลือด

- ✓ จับถ้ำยผิดปกติ เช่น ท้องผูกหรือท้องเสียมากขึ้น, อุจจาระลำเล็กลง, ถ้ำยอุจจาระปนเลือดหรือสีดำ
- ✓ มีแผลหรือก้อนบริเวณทวารหนัก
- ✓ ตัวเหลือง, ตาเหลือง



Note.

อาการต่างๆข้างต้นอาจไม่ได้บ่งบอกถึงมะเร็งเสมอไป อย่างไรก็ตามผู้ป่วยอาจ
เพิกเฉยและต่อมาตรวจพบมะเร็งเมื่อเป็นมากแล้ว ดังนั้นผู้ป่วยจึงควรสังเกต
อาการ หากมีอาการใดเป็นต่อเนื่อง ไม่หาย ควรไปพบแพทย์

5. การตรวจคัดกรอง “มะเร็ง”

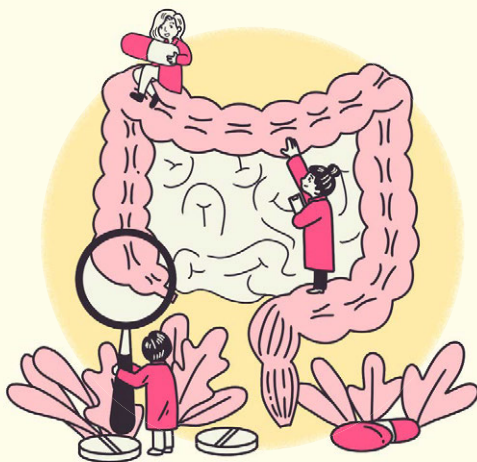
การตรวจคัดกรองมะเร็งจะทำในประชากรทั่วไปที่ไม่มีอาการ การคัดกรองมีประโยชน์ในการลดอัตราเสียชีวิตจากโรคมะเร็ง และทำให้ตรวจพบมะเร็งระยะต้นมากขึ้น ซึ่งมีโอกาสรักษาสำเร็จมากขึ้น

ปัจจุบันมะเร็งในระบบทางเดินอาหารที่มีคำแนะนำในการตรวจคัดกรอง คือ มะเร็งลำไส้ใหญ่ และมะเร็งตับ

4.1 มะเร็งลำไส้ใหญ่

กลุ่มเสี่ยงที่ควรตรวจคัดกรอง

- ★ คนทั่วไปที่มีอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป และไม่มีประวัติครอบครัวเป็นมะเร็งลำไส้ใหญ่
- ★ คนที่มีประวัติครอบครัวเป็นมะเร็งลำไส้ใหญ่ ให้เริ่มตรวจที่อายุของญาติเมื่อตอนเป็นมะเร็ง - 10 ปี เช่น พ่อเป็นมะเร็งลำไส้ใหญ่เมื่ออายุ 45 ปี ลูกควรตรวจ เมื่ออายุ 35 ปี เป็นต้น

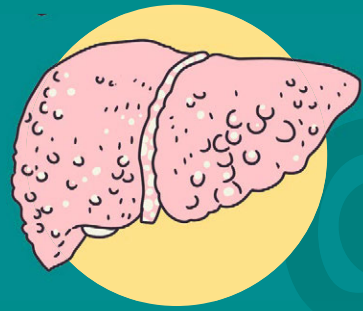
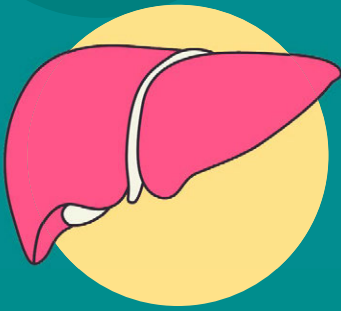


หากผลการตรวจไม่พบความผิดปกติ
แนะนำให้ทำการตรวจซ้ำทุก ๆ 10 ปี

วิธีการตรวจคัดกรอง

การตรวจหาเลือดแฝงในอุจจาระ หากผลตรวจเป็นบวกจะได้รับการตรวจยืนยันอีกครั้งเพื่อรับการวินิจฉัยต่อไป

การส่องกล้องลำไส้ใหญ่ เป็นวิธีการที่แม่นยำ นอกจากจะทำให้เห็นว่ามีติ่งเนื้อแล้วยังสามารถตัดติ่งเนื้อออกในเวลาเดียวกันได้



4.2 มะเร็งตับ

กลุ่มเสี่ยงที่ควรตรวจคัดกรอง

- ★ ผู้ที่มีตับแข็ง และ/หรือการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรัง
- ★ ผู้ที่ยังไม่มีตับแข็ง แต่มีปัจจัยเสี่ยงอื่นๆ ดังนี้
 - การติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี หรือ ซี
 - ดื่มสุรา
 - โรคทางเดินน้ำดีอักเสบแบบปฏิกิริยา
 - ภาวะไขมันเกาะตับที่ไม่ได้เกิดจากการดื่มสุรา
 - ภาวะ Genetic Hemochromatosis
 - ภาวะ Alpha-1-Antitrypsin Deficiency
 - ผู้ที่เป็นพาหะไวรัสตับอักเสบบี และมีปัจจัยอื่นๆ ได้แก่ มีประวัติครอบครัวเป็นมะเร็งตับ หรือ ผู้ชายเชื้อสายเอเชียอายุมากกว่าหรือเท่ากับ 40 ปี หรือ ผู้หญิงเชื้อสายเอเชียอายุมากกว่าหรือเท่ากับ 50 ปี หรือ เชื้อสายแอฟริกัน/อเมริกันผิวสีที่มีการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี

วิธีการตรวจคัดกรอง

ใช้การทำอัลตราซาวนด์ และ/หรือ ควบคู่กับการตรวจค่าแอลฟาฟิโตโปรตีน (AFP) ในเลือด ทุก 6 เดือน



6. ทำอย่างไรเมื่อมี อาการที่น่าสงสัย?



เมื่อมีอาการสงสัยควรไปพบแพทย์ แพทย์จะสัมภาษณ์อาการและตรวจร่างกาย จากนั้นอาจส่งไปพบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง เพื่อกำการตรวจหาสาเหตุต่อ โดยวิธีต่างๆ เช่น

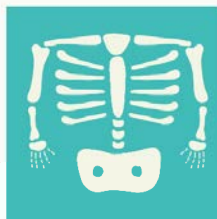
1



**ตรวจเลือดและค่าบ่งชี้
มะเร็งในเลือด**

(มะเร็งบางชนิดไม่มีค่าบ่งชี้มะเร็งในเลือด)

2



**การถ่ายภาพ
ทางรังสี**

เพื่อดูอวัยวะภายในและวินิจฉัยมะเร็ง

3



ตรวจชิ้นเนื้อ

จากก้อนที่พบจากการส่องกล้องหรือ
การตรวจร่างกาย

4



**ส่องกล้อง
ทางเดินอาหารและลำไส้**