

大肠癌是我国第二常见的癌症，其中华裔比其他族群更易患上结肠直肠癌。刘志伟医生呼吁高风险人士，尽早进行大肠镜检查，越早发现病情并治疗，才有治愈的希望。

第三期大肠癌 仍有根治希望

专访 / 摄影 王庸良 编辑 钟传娴

刘志伟医生 Dr Law Chee Wei (肛肠外科)

在西方医学中，外科手术 (Surgery) 一枝独秀，领尽风骚。许多疾病，如大肠癌、心脏病等，都能通过手术治愈。

大马的外科医生们的手术技巧和经验，已臻世界水准。人才辈出，其中有一位后起之秀，就是现年42岁的刘志伟医生 (Dr Law Chee Wei)，他也是马大医学院副教授。

刘志伟医生在巴生出世，父亲是一位中医师。上各有一位姐姐，下有一个妹妹。从巴生光华国

中毕业，并考获 STPM 文凭后，他于1993年进入马大医学院就读。

取得马大医学士资格之后，刘医生被政府派往吉兰丹理科大学担任见习医生。大约一年后，再前往森美兰州马口政府诊疗所任职一年，接着，被派往瓜拉比劳医院行医。

2002年，他重回马大接受专科训练，主修外科手术。4年后毕业，成为外科医生。

盼帮助更多病人

之后，刘医生选修“直肠结肠和痔疮外科（也称为‘肛肠外科’）”，前往新加坡国立大学医院接受训练。当时，他的指导教师是曾弼修教授（Prof.Charles Tsang）。大约受训一年后，刘医生返回马大继续执业。他同时也是英国爱丁堡皇家外科医学院院士。

为什么刘医生会对“肛肠外科”感兴趣呢？

“在我接受科训练之际，接触到很多痔疮和结肠直肠癌病人。在大马，结肠直肠癌是第二常见的癌症，华裔更是比其他族群更常患上结肠直肠癌。事实上，如果能及早发现结肠直肠癌，趁早治疗，尤其是通过外科手术，疗效非常好。当时我想：如果我能学习这一科的话，将能帮助更多人。果然，当我累积了更多经验后，也就更喜欢这一科了。”

激光除痔疮

刘医生表示，肛肠疾病可以分成2大类：其一是良性的疾病，如痔疮；其二是恶性疾病，如结肠直肠癌。

以痔疮来说，就有多种治疗法。要使用什么方法，则因人而异。除了药物治疗、绑扎法及手术切除外，目前还有一种治疗法是采用激光手术（Laser Hemorrhoid Treatment）。激光除痔疮的优点如下：

- 几乎无疼痛。
- 无切口、无缝针和无伤口。
- 不会造成肛门狭窄。
- 排泄粪便时，不会造成失控。
- 快速痊愈。

激光治痔疮的过程如下：

第1步：把一支激光纤维管（Laser Fiber）由肛门附近的一个小切口里，伸进痔疮里。

第2步：在痔疮的基底处放射激光，直到痔疮里的血管凝结，阻止血液循环，使痔疮萎缩。刚开始时，病人会有肿胀的感觉，这是由于水肿现象造成的。

第3步：在之后的2至4周里，痔疮里的组织会出现纤维化，使痔疮进一步萎缩。

即使病人的痔疮已经脱垂至肛门外，依然能使用激光疗法治愈。

晚期大肠癌 有望延长寿命

在治疗结肠直肠恶性癌肿瘤方面，刘医生以手术为主。当病人被怀疑患上结肠直肠癌时，就应立刻向外科专科医生求诊。一般上，医生会以大肠镜检查来确定是否患上结肠直肠癌，再以CT和超声波扫描进行癌症分期。结肠直肠癌的治疗是以手术切除为主，至于需不需要放疗或化疗则视癌症分期而决定。

第1期至第3期的结肠直肠癌，通常是有望根治的。如果癌细胞已转移至如肺或肝等其他器官（第4期大肠癌），医生就会依个案，与病患讨论最佳的治疗方案，如果不能痊愈，至少能改善病人的生活素质和延长寿命。

目前，外科切除肠癌的方法，主要可分为传统开腹手术和微创腹腔镜切除术，即在病人下腹部开3个小孔，用腹腔镜把大肠里的癌肿瘤切除。

部分病人 不适用标靶药物

当大肠癌开始转移至肝脏时，也能使用“标靶药物”治疗，它的疗效显著但价钱昂贵。

虽然如此，并不是每一个大肠癌患者都适合使用标靶药物。因为病人的大肠基因各有不同，标靶药物只针对KRAS野生型基因的大肠癌才有疗效，非KRAS野生型基因的大肠癌则无效。

刘医生说，在结肠直肠癌的治疗方面，必须由整个团队群策群力，才能取得最佳疗效。这个团队包括肿瘤专科医生、病理学家、外科医生、麻醉师和其他护理成员。

刘医生也强调，大肠癌的早期诊断是非常重要的，高风险人士应定期进行大肠镜检查。只有尽早发现大肠癌，才能尽早治疗。一旦等到出现症状才求医，往往已经进入第3期或第4期，为时已晚。



刘医生全副武装，正准备进行激光除痔疮手术。

行医之余 不忘研究

由于遗传因素可能导致结肠直肠癌的发病，有结肠直肠癌家族病史者，就算没有任何症状，也应该询问医生是否需要作进一步的检查。

难忘特殊个案

在刘医生的行医生涯里，当他还在马大值夜班时，曾经遇到一位20出头的急诊病人，他的腹部和肺部被人用刀砍伤，流血不止，状态很危急。

刘医生回忆道：“我也不知道他是谁？什么背景？我只是集中精神，抢救他的生命。我们立刻把他送进手术室，开刀为他止血，成功抢救了他的性命。他在加护病房里治疗1个月，才痊愈返家。后来，我才知道他是‘大耳聋’的跑腿。因为去追债，被人砍伤。”

这位病人在加护病房治疗时，开始接触佛法，渐渐地改变态度，重新做人。最后决定改过自新，不再做“大耳聋”的跑腿了。

“这个病人给我很深刻的印象。我不但救了他的生命，同时，能使他脱胎换骨和走向一条正确的道路。”刘医生说。

以“诚”对待病人

身为外科手术医生，刘医生有许多的感想：

●必须以“诚”对待病人：当病人到来求诊，刘医生会对他详细分析手术的好处及可能面对的风险。

●他也会衡量哪一种手术的好处最多和风险最低。

●刘医生还会思考：“如果病人是我的亲人，我是否也会用这种手术治疗他？如果是的话，那么，把这种手术用在眼前这个病人身上，就应是正确的。”

黄金检查法：照大肠镜

大肠癌的检测有多种方法，如验血和粪便检查等。不过，这些检查法都不大精确。最准确的黄金检查法是照大肠镜。

照大肠镜的过程如下：

●先用药液灌洗大肠，清除废物。

●将大肠镜由肛门处伸入大肠，检查大肠是否有息肉（Polyps）或肿瘤。如果生有息肉，在照大肠镜的当儿就可以把它切除；如果发现较大的肿瘤，则会抽取一些样本以进行化验。

结肠直肠癌最常见的主要症状是大便带血和改变排便习惯。以刘医生的经验，很多大便带血的病人都会把出血归咎于痔疮。但是，就算病人真的患有痔疮，医生还是无法确定大便里的血是从痔疮流出，它可能是结肠癌的早期征兆。如果我们掉以轻心而不接受进一步的检查，就可能错过了早期诊断与治疗癌症的大好时机。

撰写多篇学术论文

在刘医生行医的空余时间，会尽量抽出时间做医学研究。以下是其中一些他曾与同事合作撰写的医学论文：

- ▶ 3 种微 RNA 分类指标：即 MiR-193a-3p，MiR-23a 和 MiR-338-5p 具有早期诊断结肠直肠癌的可能 (Potentiality of A Triple MicroRNA Classifier : MiR-193a-3p，MiR-23a 和 MiR-3385p For Early Detection of Colorectal Cancer)。
- ▶ 通过定量免疫粪便潜血检查以决定大肠镜检查的迫切性 (Coloscopic Prioritization in Colorectal Carcinoma Screening Using Quantitative Immunochemical Faecal Occult Blood Test : A Pilot Study)。
- ▶ 探讨大马结肠直肠癌病患的生活素质 (研究方案) (Health-Related Quality of Life Among Colorectal Cancer Patients in Malaysia A Study Protocol)。
- ▶ “Alexis O-环”与“传统伤口保护法”在防止结肠直肠术后感染方面的比较 (Alexis O-Ring Wound Retractor Versus Conventional Wound Protection For The Prevention of Surgical Site Infections in Colorectal Resections)。
- ▶ 腹腔镜结肠直肠手术：闭合式与开放式造气腹的比较 (研究方案) (Closed Versus Open Approach in Laparoscopic Colorectal Surgery (Protocol))。
- ▶ 罕见的病例报告：从急性阑尾炎患者体内分离出“Aggregatibacter Aphrophilus” (Isolation of Aggregatibacter Aphrophilus From A Patient With Acute Appendicitis: A Rare Case Report)。
- ▶ 社会经济地位如何影响大马吉隆坡与古晋结肠直肠癌病患的治疗效果 (Impact of Socioeconomic Class on Colorectal Cancer Patient Outcomes in Kuala Lumpur And Kuching，Malaysia)。
- ▶ 直肠癌的延迟治疗 (Treatment Delay in Rectal Cancer)。
- ▶ 新加坡肛门瘘管手术治疗概况 (Surgical Treatment of Fistula-in-Ano in Singapore)。
- ▶ 结肠直肠癌血管新生基因表现 (Differential Gene Expression in Colorectal Cancer: Quantitative Analyses of Angiogenesis Genes And Identification of Potential Candidates As Molecular Markers)。

嗜好与家庭

过去，刘医生喜欢写作。近年来，由于工作忙碌，只好割爱了。他也喜欢电脑科技，尤其是设立“资料库”，以方便研究。刘医生的太太是一位麻醉医生，两人育有 2 个儿女。LL

.....

刘医生正为一位病人照大肠镜。

