



香港專科

THE SPECIALISTS

日間醫療中心

DAY PROCEDURE CENTRE

# 香港專科 大腸鏡數據分析 (2019-2021)

The Specialists' Release of Colonoscopy Data (2019-2021)



香港專科

THE SPECIALISTS

日間醫療中心  
DAY PROCEDURE CENTRE

# 目錄 Table of Contents

前言

數據結果及分析

數據總結

# 前言 Preface

# 前言 Preface

香港人口快速老化，患癌人數年年創新高，其中大腸癌是香港**第二常見**的癌症。

根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呈現穩步上升趨勢。在2021年，大腸癌新增個案達5899宗 (15.3%)，發病率為癌症排行榜的第二位，而死亡率則在所有癌症中佔第二位 (15.2%)。

[https://www3.ha.org.hk/cancereg/pdf/top10/rank\\_2021.pdf](https://www3.ha.org.hk/cancereg/pdf/top10/rank_2021.pdf)

# 前言 Preface

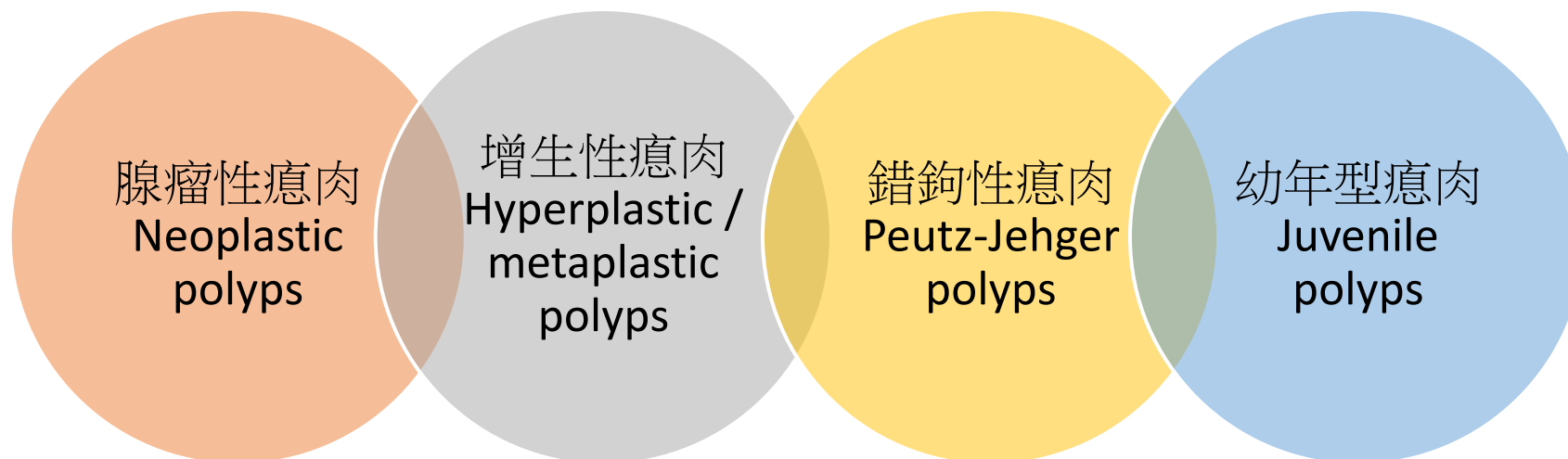
## 腺瘤-癌次序論Adenoma-carcinoma Sequence

- 正常的細胞在經過多次基因突變後，會由正常的腸道粘膜變化成腺瘤瘰肉，並進一步由腺瘤瘰肉轉變成大腸癌。
- 基因突變相信是由食物及環境因素引起的。
- 轉變的過程可長達十年或以上。
- 七成以上的大腸癌由良性腺瘤瘰肉變成，切除良性腺瘤瘰肉可有效的預防癌症的發生。

# 前言 Preface

## 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。

# 前言 Preface



香港專科

THE SPECIALISTS

日間醫療中心  
DAY PROCEDURE CENTRE

## 清除腺瘤瘻肉的方法 Polypectomy

- 熱活組織鉗 Hot Biopsy Forceps
- 內窺鏡瘻肉勒除法 Endoscopic Snaring

- 內窺鏡黏膜切除法

Endoscopic mucosal resection(EMR)

- 內窺鏡黏膜下層剝離法

Endoscopic Submucosal Dissection(ESD)

- 手術切除(腹腔鏡大腸切除術或傳統開腹手術)  
Laparoscopic or Open Colorectal Resection

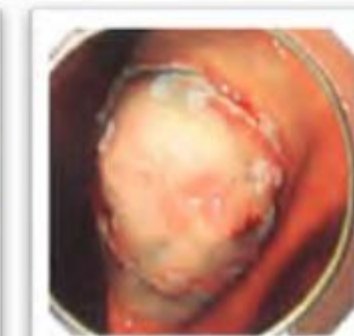
細小無柄瘻肉



有柄腺瘤瘻肉



基部較大的無柄瘻肉





# 前言 Preface



香港專科

THE SPECIALISTS

日間醫療中心  
DAY PROCEDURE CENTRE

## 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醫療服務界別的主要醫療服務供應商，但**私家醫院收費昂貴**。
- 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(2024年10月01日至2025年09月30日)，外科門診共有187,743個預約新症，經分流的預約新症輪候時間如下：

	預約新症 <sup>(2)</sup>			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	13,941	7%	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	30,614	16%	中位數	7 星期	4 星期	5 星期	6 星期	5 星期	5 星期	5 星期
穩定新症	142,674	76%	中位數	41 星期	24 星期	41 星期	58 星期	51 星期	35 星期	35 星期
			最長 <sup>(1)</sup>	83 星期	77 星期	100 星期	99 星期	99 星期	92 星期	66 星期

(以上資料只供參考)  
下次更新日期: 2026年1月30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。
- (3) 由2022年10月1日起，綜合診所被納入專科門診診所的新症輪候時間。



# 數據結果 Data & Highlights

# 數據結果 Data & Highlights

## 目的

- 統計香港專科最近兩年(2019-2021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

- 2019年1月至2021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2019至2021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

- 本研究所使用的報告資料，均來自本中心的內窺鏡報告系統，涵蓋2019至2021年間於香港專科接受大腸鏡檢查的病人紀錄。經完整導出後，共獲得17,940份報告。經篩查後，因疑似瘰肉切除術後出血而重做內窺鏡的病例41例、以及乙狀結腸鏡檢查20例，均未納入分析。因此，是次研究對象包括17,879個合格的腸鏡報告。在17,879個大腸鏡中 ( 2019-2021 ) 本中心已檢測出311個癌症，及切除達25,817個腺瘤瘰肉。

# 數據結果 Data & Highlights

## 數據收集方法

- 是次醫學數據分析是對2019至2021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。
- 主要的信息來源包括：
  - 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，本中心的研究助手負責審查、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，以美國胃腸道內窺鏡檢查協會（ASGE）及歐洲胃腸道內窺鏡檢查協會（ESGE）的國際標準，作為大腸鏡臨床表現的參考指標。



香港專科

THE SPECIALISTS

日間醫療中心  
DAY PROCEDURE CENTRE

# 數據結果 Data & Highlights

是次統計中主要採集的數據:

2019-2021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

穿孔率

瘻肉切除的傷口出血率

瘻肉發現率

腺瘤瘻肉發現率

鋸齒狀腺瘤發現率

癌症發現率

# 數據結果 Data & Highlights

## 2019-2021 大腸鏡檢查的數量

性別(n=17879) :

Year	Male	Female
2019	2634	3374
2020	2127	2816
2021	2837	4091
Total	7598	10281

年齡(n=17879) :

Age Group	No. of procedure	Percentage
$\leq 20$	61	0.34%
21-40	2538	14.20%
41-60	9374	52.43%
61-80	5835	32.64%
$\geq 81$	71	0.40%

# 數據結果 Data & Highlights

## 2019-2021 大腸鏡檢查的數量

大腸鏡個案數量及按年增長情況 (n=17879) :

Year	No. of procedure	Annual Change	Percentage Change
2019	6008	-112	-1.8%
2020	4943	-1065	-17.7%
2021	6928	+1985	+40.2%
Total	17879		

# 數據結果 Data & Highlights

腸道準備質素 (n=17879) :

	2019	2020	2021	Total
足夠				<b>17857(99.88%)</b>
良好	3	3	0	6(0.03%)
正常	0	0	0	0(0.00%)
滿意	2	2	2	6(0.03%)
經腸道灌洗後滿意	5996	4932	6917	17845(98.81%)
不足夠				<b>22(0.12%)</b>
一般	3	1	2	6(0.03%)
較差	4	5	7	16(0.09%)

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99.88%的受檢病人的腸道準備質素足夠。
- ✓ 有 8 例大腸鏡檢查因腸道準備質素不足夠，而未能完成檢查，故未納入餘下統計。



# 數據結果 Data & Highlights

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	17764	17871	99.4%
不計癌症阻塞個案	17544	17560*	99.9%
癌症個案	220	311	70.7%

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	17759	17871	99.4%
不計癌症阻塞個案	17539	17560#	99.9%
癌症個案	220	311	70.7%

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。

\* Total cases (N=17871) deducted cancer obstruction cases (N=311)

# Total cases (N=17871) deducted cancer obstruction cases (N=311)



# 數據結果 Data & Highlights

由腸鏡引起的併發症及死亡率 (數字及百分比) :

	Percentage
手術期間死亡率(n=17,871)	0(0.0%)
由腸鏡引起之併發症 (n=17,871)	
腸道穿孔	0(0.0%)
瘻肉切除後傷口出血率	36(0.20%)

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，是次統計中並無死亡病例發生。
- ✓ 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17871份腸鏡檢查報告中，無任何腸道穿孔的情況發生。
- ✓ 是次17871份腸鏡檢查報告中，有36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。

# 數據結果 Data & Highlights

瘰肉數據 (n=17,871) :

	No. of procedure	Percentage
最少1粒或以上瘰肉	13276	74.3%
性別		
• 男 (n=7592)	5995	79.0%
• 女 (n=10279)	7281	70.8%

數據結果 :

- ✓ 是次17871份腸鏡檢查報告中，有13276位病人 ( 74.3% ) 的腸道內存在至少1粒瘰肉，其中，79.0%的男性病人的腸道內存在至少1粒瘰肉，高於女性病人 ( 70.8% ) 的瘰肉發現率。在13276位發現存在至少1粒瘰肉的病人中，9498位病人被發現1-3粒瘰肉，3316位病人被發現4-9粒瘰肉，462位病人被發現超過10粒瘰肉。

# 數據結果 Data & Highlights

## 腺瘤瘰肉數據 (n=17,871) :

	No. of procedure	Percentage
最少1粒或以上腺瘤瘰肉	10043	56.2%
性別		
• 男 (n=7592)	4705	62.0%
• 女 (n=10279)	5338	51.9%

## 數據結果 :

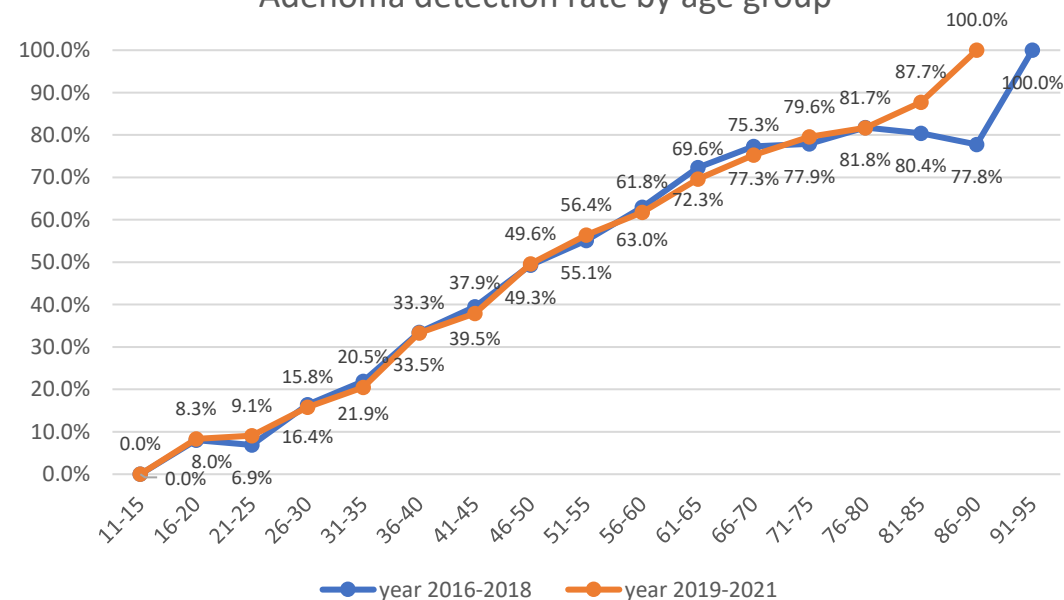
- ✓ 是次17871份腸鏡檢查報告中，發現至少1粒腺瘤瘰肉病例數合計10043個，整體腺瘤瘰肉發現率是56.2%。在10043位發現存在至少1粒腺瘰肉的病人中，62.0% 的男性病人的腸道內存在至少1粒腺瘤瘰肉，高於女性病人 ( 51.9% ) 的腺瘤瘰肉發現率。



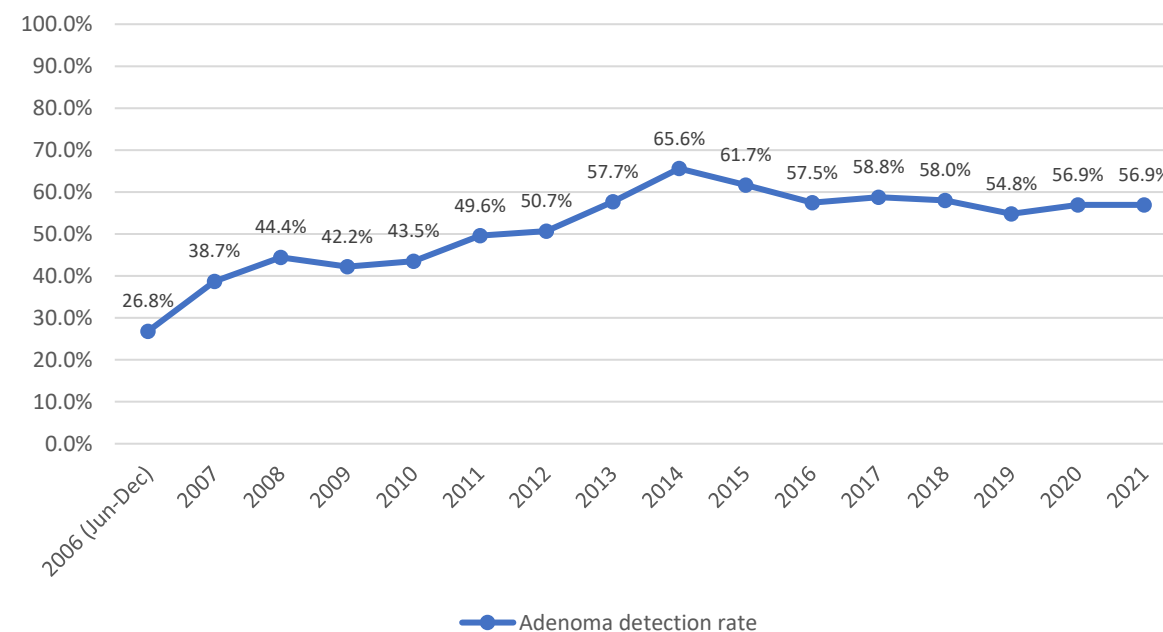
# 數據結果 Data & Highlights

## 腺瘤瘰肉數據

Adenoma detection rate by age group



Adenoma detection rate





香港專科

THE SPECIALISTS

日間醫療中心  
DAY PROCEDURE CENTRE

# 數據結果 Data & Highlights

## 腺瘤瘰肉數據

### 腺瘤瘰肉數目 (以每腸鏡計) (n=10043\*)

1-3粒腺瘤瘰肉	7945
4-6粒腺瘤瘰肉	1487
7-9粒腺瘤瘰肉	384
10粒或以上腺瘤瘰肉	227

### 腺瘤瘰肉大小 (以每瘰肉計) (n=25817\*)

少於或等於3 mm	16002 (62.0%)
4-5 mm	5392 (20.9%)
6-9 mm	2639 (10.2%)
10-14 mm	931 (3.6%)
15-19 mm	323 (1.3%)
20 mm 或以上	530 (2.0%)

備註：17871位受檢者中，10043位發現了腺瘤瘰肉，本中心合計發現25817粒腺瘤瘰肉

## 腺瘤瘰肉的位置

腺瘤瘰肉的位置	No. of adenoma	Percentage
迴盲腸瓣膜 Ileocecal Valve	14	0.05%
闌尾 Appendix Aperture	4	0.02%
盲腸 Caecum	2294	8.89%
升結腸 Ascending Colon	7084	27.44%
肝彎 Hepatic Flexure	24	0.09%
橫結腸 Transverse Colon	4925	19.08%
脾彎 Splenic Flexure	2	0.01%
降結腸 Descending Colon	4078	15.80%
乙狀結腸 Sigmoid Colon	5705	22.10%
直腸乙狀結腸 Rectosigmoid Colon	17	0.07%
直腸 Rectum	1663	6.44%
迴腸 Ileum	7	0.03%
Total	25817	100.0%

# 數據結果 Data & Highlights

## 扁平鋸齒狀腺瘤數據 (n=17,871) :

	No. of procedure	Percentage
最少1粒或以上扁平鋸齒狀腺瘤	273	1.5%
性別		
• 男 (n=7592)	123	1.62%
• 女 (n=10279)	150	1.46%

## 數據結果 :

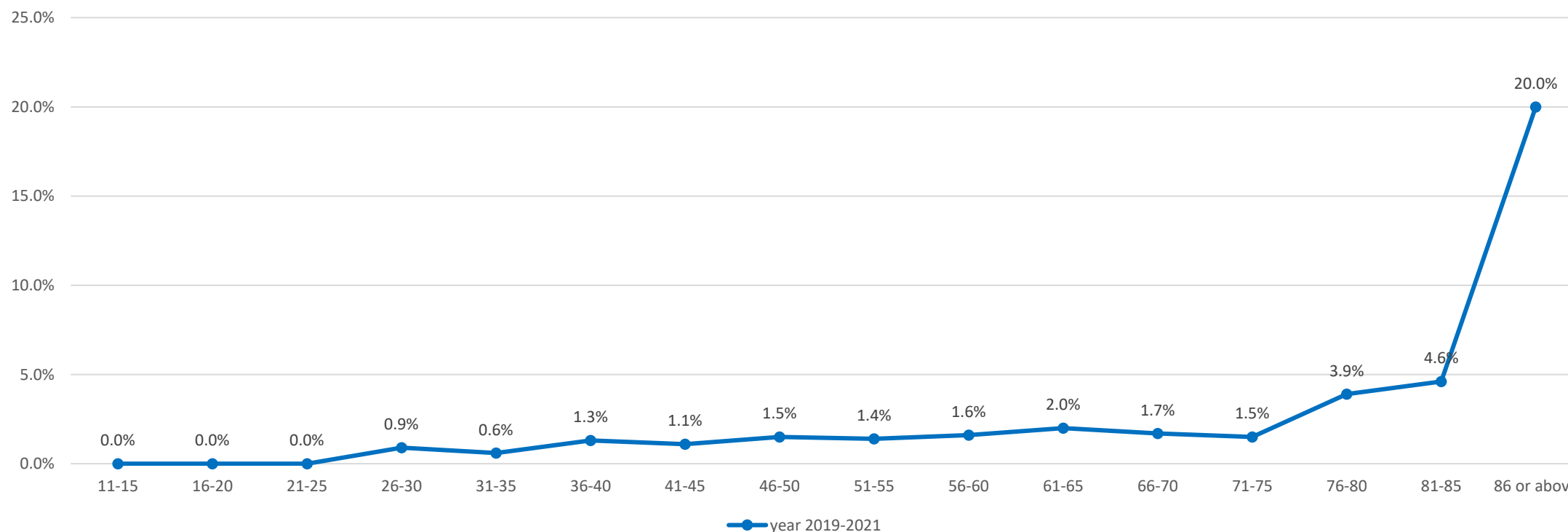
- ✓ 是次17871份腸鏡檢查報告中，發現至少1粒扁平鋸齒狀腺瘤病例數合計273個，整體扁平鋸齒狀腺瘤發現率是1.5%。在273位發現存在至少1粒扁平鋸齒狀腺瘤的病人中，1.62% 的男性病人的腸道內存在至少1粒扁平鋸齒狀腺瘤，高於女性病人 ( 1.46% ) 的扁平鋸齒狀腺瘤發現率。



# 數據結果 Data & Highlights

## 扁平鋸齒狀腺瘤數據

Sessile serrated adenoma/lesion detection rate by age group





香港專科

THE SPECIALISTS

日間醫療中心  
DAY PROCEDURE CENTRE

# 數據結果 Data & Highlights

## 扁平鋸齒狀腺瘤數據

### 扁平鋸齒狀腺瘤數目 (以每腸鏡計) (n=273\*)

1粒扁平鋸齒狀腺瘤	230
2-3粒扁平鋸齒狀腺瘤	41
5-6粒扁平鋸齒狀腺瘤	2

### 扁平鋸齒狀腺瘤大小 (以每瘻肉計) (n=330\*)

少於或等於3 mm	105 (31.8%)
4-5 mm	85 (25.8%)
6-9 mm	53 (16.1%)
10-14 mm	55(16.7%)
15-19 mm	19 (5.8%)
20 mm 或以上	13 (3.9%)

### 扁平鋸齒狀腺瘤的位置

	No. of Sessile Serrated Adenoma/lesion	Percentage
闌尾 Appendix Aperture	1	0.30%
盲腸 Caecum	56	16.97%
升結腸 Ascending Colon	113	34.24%
肝彎 Hepatic Flexure	1	0.30%
橫結腸 Transverse Colon	31	9.39%
脾彎 Splenic Flexure	1	0.30%
降結腸 Descending Colon	19	5.76%
乙狀結腸 Sigmoid Colon	64	19.39%
直腸 Rectum	44	13.33%
Total	330	100.0%

備註：17868位受檢者中，273位發現了扁平鋸齒狀腺瘤，本中心

合計發現330粒扁平鋸齒狀腺瘤

# 數據結果 Data & Highlights

## 癌症數據 (n=17,871)

	No. of procedure	Percentage
整體癌症發現率	311	1.7%
性別		
• 男 (n=7592)	160	2.1%
• 女 (n=10279)	151	1.5%

## 數據結果：

- ✓ 是次17871份腸鏡檢查報告中，發現了311位病人患有大腸癌症，存在於319個不同的大腸癌症位置。其中男性病人160位，女性病人151位。



香港專科

THE SPECIALISTS

日間醫療中心

DAY PROCEDURE CENTRE

# 數據結果 Data & Highlights

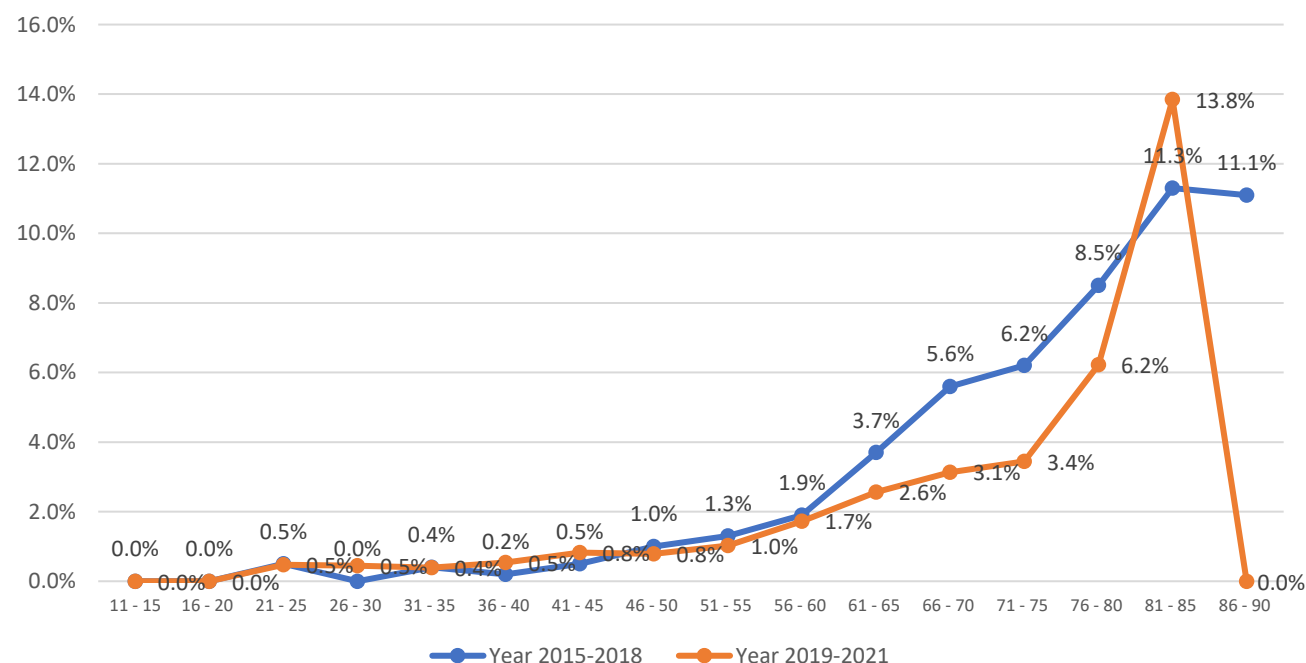
## 癌症發現率 (按年齡組別)

Age Group	No. of procedure	Percentage
11-15	0	0.0%
16-20	0	0.0%
21-25	1	0.5%
26-30	2	0.5%
31-35	3	0.4%
36-40	6	0.5%
41-45	12	0.8%
46-50	16	0.8%
51-55	27	1.0%
56-60	56	1.7%
61-65	67	2.6%
66-70	61	3.1%
71-75	35	3.4%
76-80	16	6.2%
81-85	19	13.8%
86-90	0	0.0%
91-95	0	0.0%
Total	311	1.7%

## 數據結果：

- 50歲以上患腸癌的機率明顯增加，政府建議50歲或以上無病徵的人士定期進行腸鏡檢查。目前本中心最年輕的大腸癌病人年僅22歲，在此建議市民：若有病徵，即使在50歲以下，亦應及早進行腸鏡檢查。

Cancer detection rate by age group



# 數據結果 Data & Highlights

## 癌症數據

癌症的位置	No. of cancer site	Percentage
迴盲瓣 Ileocecal Valve	1	0.3%
盲腸 Caecum	5	1.6%
升結腸 Ascending Colon	22	6.9%
肝彎 Hepatic Flexure	6	1.9%
橫結腸 Transverse Colon	17	5.3%
脾彎 Splenic Flexure	1	0.3%
降結腸 Descending Colon	18	5.6%
乙狀結腸 Sigmoid Colon	111	34.8%
直腸合併乙狀結腸 Rectosigmoid Colon	8	2.5%
直腸 Rectum	126	39.5%
肛門 Anal Canal	4	1.3%
Total	319	100.0%

# 數據總結 Conclusion

# 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 (2016-2018)	香港專科 (2019-2021)
腸道準備質素	> 85%	> 95%	99.6%	99.9%
盲腸到達率	> 90%	> 90%	99.3%	99.4%
穿腸率	< 0.1%	Not mentioned	0%	0%
瘻肉切除後傷口出血率	< 1%	Not mentioned	0.24%	0.27%
腺瘤瘻肉發現率	> 25%	> 25%	58.1%	56.2%



# 數據總結 Conclusion

- 是次統計中，分析了17879份腸鏡檢查報告，發現了25817個腺瘤瘰肉，其中有311位病人患有大腸癌症，且癌症發現在不同的大腸位置。
- 近幾年的數據顯示，大腸腺瘤瘰肉的發現率較高，而腺瘤瘰肉會演變成大腸癌。雖然數據顯示50歲以上的市民患上腸癌的機率明顯增加，但仍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)。
- 在此建議市民定期進行大便隱血測試。若有病徵，亦應及早進行大腸內窺鏡檢查，及時清除腺瘤瘰肉、預防腸癌。