

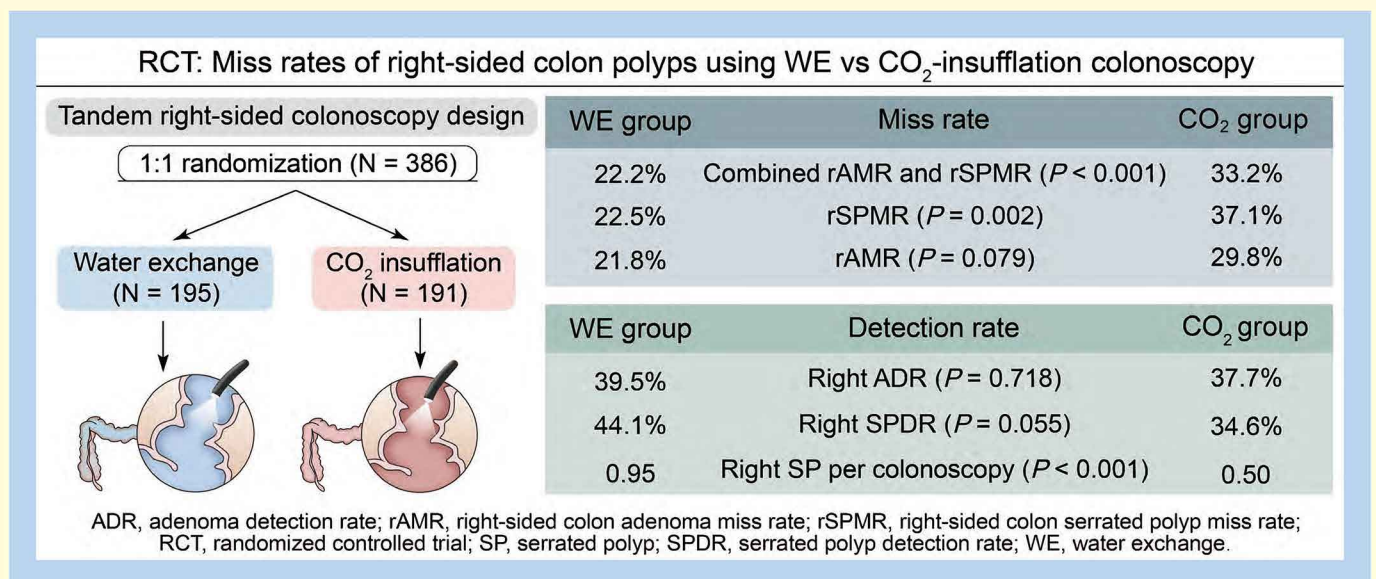
標題：比較換水法大腸鏡與二氧化碳灌氣法大腸鏡對右側大腸腺瘤型與鋸齒狀息肉漏檢率的影響：一項前瞻性隨機分組試驗

作者：鄭吉良¹ 唐瑞祥^{2,3} 謝毓錫⁴ 郭彥麟¹ 方冠傑² 曾志偉⁴ 蘇怡佳^{1,2} 張君照² 崔怡寧¹ 李百萍¹ 鄺可芸⁵ 李御賢⁵ Felix W. Leung^{6,7}

研究機構：中壢長榮醫院胃腸科¹ 臺北醫學大學附設醫院胃腸肝膽科² 新北市立土城醫院胃腸肝膽科³ 嘉義大林慈濟醫院胃腸肝膽科⁴
銘傳大學健康科技學院生物科技學系⁵ Sepulveda Ambulatory Care Center, Veterans Affairs Greater Los Angeles Healthcare System,
North Hills, California, United States of America⁶ 美國加州大學洛杉磯分校醫學院⁷

研究背景：大腸鏡術後發生大腸癌主要發生在右側大腸，原因大多為先前大腸鏡檢查漏檢了腺瘤或鋸齒狀息肉。換水法大腸鏡可以改善右側大腸清潔度，提高息肉偵測率。本研究假設換水法比二氧化碳灌氣法大腸鏡更能夠降低右側大腸息肉的漏檢率。

研究方法：這是一個前瞻性隨機分組研究。自2019年11月至2022年12月在中壢長榮醫院、臺北醫學大學附設醫院、與大林慈濟醫院進行，針對45-75歲接受大腸鏡檢查的病人，利用同日進行兩次右側大腸檢查的方法，比較換水法大腸鏡和傳統二氧化碳灌氣法大腸鏡兩者之間的右側大腸腺瘤型息肉與鋸齒狀息肉漏檢率。



研究結果：本研究共收錄386位病患(換水組195位、二氧化碳組191位)，兩組基本資料相當。研究結果顯示換水法大腸鏡可以顯著降低右側大腸腺瘤型與鋸齒狀息肉總漏檢率，以及鋸齒狀息肉的單獨漏檢率。至於腺瘤型息肉漏檢率，雖然換水法組比二氧化碳組低，但仍未達統計學意義。此外，換水法也可顯著提高每次檢查偵測到的右側大腸鋸齒狀息肉數目。進一步的統計分析發現，病患右側大腸如果有兩顆以上的鋸齒狀息肉，就更容易發生息肉漏檢(風險比值為3.47)；而腸道清潔度越佳，則漏檢的風險便越低(風險比值為0.55)。

結論：換水法大腸鏡比起傳統二氧化碳灌氣法大腸鏡可以有效地降低右側大腸鋸齒狀息肉漏檢率，以及提升右側大腸鋸齒狀息肉的偵測數目。