

Tại Hoa Kỳ, cứ 24 người thì có 1 người được chẩn đoán mắc bệnh ung thư đại trực tràng trong đời. Nhưng nếu phát hiện bệnh sớm thì tỷ lệ sống sót là 90%.



Ung thư đại trực tràng là căn bệnh phổ biến và có thể phòng ngừa được.



Ung thư đại trực tràng LÀ GÌ?

Ung thư đại trực tràng bắt đầu từ những khối u nhỏ gọi là polyp, hình thành trong ruột già (đại tràng) và trực tràng. Những khối u này có thể chuyển thành ung thư theo thời gian, nhưng việc tầm soát có thể phát hiện và điều trị sớm. **Vi hầu hết mọi người không nhận thấy bất kỳ triệu chứng nào nên việc tầm soát ung thư đại trực tràng thường xuyên là rất quan trọng.**

Tôi nên thực hiện xét nghiệm KHI NÀO?

Bắt đầu ở tuổi 45, ngay cả khi quý vị cảm thấy khỏe mạnh. Nếu quý vị có tiền sử gia đình mắc bệnh ung thư đại trực tràng, hãy trao đổi với nhà cung cấp về việc tầm soát sớm hơn.

Tôi có thể được tầm soát NHƯ THẾ NÀO?

Có nhiều cách để tầm soát, bao gồm cả bộ dụng cụ xét nghiệm dễ dàng mà quý vị có thể tự làm. Trao đổi với nhà cung cấp về loại xét nghiệm phù hợp với nhu cầu của quý vị.

Lựa chọn tầm soát ung thư đại trực tràng nào phù hợp với quý vị?

Loại xét nghiệm	Đây là xét nghiệm gì?	Bao lâu một lần?	Ở đâu?	Xét nghiệm sẽ làm gì?	Theo dõi?
Nội soi đại tràng	Kiểm tra đại tràng bằng camera.	Mỗi 10 năm	Phối hợp khám với nhóm chăm sóc sức khỏe của quý vị.	Tìm và loại bỏ polyp đại tràng (phát triển); có thể chẩn đoán ung thư đại trực tràng.	Thường thì không có
Xét nghiệm Cologuard	Xét nghiệm phân để tìm DNA và kiểm tra dấu vết máu.	Mỗi 3 năm	Mang theo để thực hiện trong nhà vệ sinh.	Tầm soát dấu hiệu ung thư đại trực tràng.	Nội soi đại tràng nếu xét nghiệm Cologuard của quý vị có kết quả dương tính.
Bộ xét nghiệm FIT	Xét nghiệm phân để kiểm tra xem có dấu vết máu không.	Mỗi năm	Mang theo để thực hiện trong nhà vệ sinh.	Tầm soát dấu hiệu ung thư đại trực tràng.	Nội soi đại tràng nếu kết quả xét nghiệm FIT của quý vị có kết quả dương tính.

Hãy làm chủ sức khỏe của quý vị. Trao đổi với nhà cung cấp về việc tầm soát ung thư đại trực tràng ngay hôm nay.