健康小教室

糞便檢查

傷寒、痢疾、阿米巴、糞便常規、潛血：餐飲體檢與大腸癌篩檢

長安醫事檢驗所
CHANG-AN MEDICAL LABORATORY

1 這項檢查在看什麼？

為什麼餐飲業要驗

傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴會經由**沒洗乾淨的手污染食物**傳給別人；有些人感染了沒有症狀。從事餐飲、托育、照護工作依規定要檢查。

糞便潛血 FOBT

驗肉眼看不到的血。陽性**不一定是癌症**（痔瘡、癌肉、腸胃發炎都會），但一定要做**大腸鏡**找原因。

陰性的意思

這次沒有驗到。細菌、寄生蟲是**斷斷續續排出**的，有症狀還是要看醫師；潛血陰性也要照時間再篩。

2 7 個項目一覽

腸道傳染病（餐飲、托育體檢）

項目	正常	異常時可能代表
傷寒、痢疾桿菌 Salmonella · Shigella	沒有長出	陽性：依規定**先不能接觸食物**，到**感染科**治療，再驗陰性才復工
阿米巴原蟲 Amoeba	Not Found	陽性：到**感染科**或**腸胃科**吃藥；可能造成腹瀉、肝膿瘍
寄生蟲、蟲卵 Parasites · Ova	Not Found	陽性：依蟲的種類吃藥；**家人一起檢查**

大腸癌篩檢、糞便常規

項目	正常	異常時可能代表
糞便潛血 FOBT	(-)	陽性：**一定要做大腸鏡**，不要只再驗一次潛血
糞便紅血球 RBC	0～2 /HPF	偏高：腸道出血、發炎、痔瘡；跟潛血一起看
糞便白血球、膿細胞 WBC · Pus	白血球 0～5 膿細胞 0～1 /HPF	偏高：腸道細菌感染或發炎；拉肚子、發燒請看醫師
糞便顏色、形狀、消化 Color · Form · Digestion	黃褐色、軟便 消化良好	黑便、灰白便、帶血、水便、消化不良：請看**腸胃科**

3 結果怎麼看？（先確認採檢方式正確）

① 用採便棒在糞便**不同地方**刮一點，**不要沾到馬桶水、尿液**

② 單驗潛血（免疫法）只認人的血，**不用忌口**；糞便常規的潛血是化學法，**採檢前 3 天**少吃紅肉、豬血、鴨血，先不吃鐵劑、高劑量維生素 C

③ 生理期、痔瘡正在流血時先不要採，**結束後 3 天**再採

④ 採完**當天**送回；等的時候放冰箱冷藏，不要冷凍

採檢方式不對，可能驗不到或要重採；有問題歡迎打電話問我們。

4 異常的時候，可以怎麼做？

檢驗陽性
依項目分開處理

傷寒、痢疾桿菌陽性

工作
先**暫停**接觸食物、照顧幼兒長者的工作

治療
到**感染科**照醫師指示用藥，治療後再驗陰性才復工

阿米巴、寄生蟲陽性

治療
感染科或**腸胃科**開藥，藥要吃完

家人
同住的人一起檢查，飯前便後用肥皂洗手

糞便潛血陽性

下一步
到**腸胃科**或**大腸直腸外科**安排**大腸鏡**

不要
只再驗一次潛血、陰性就當沒事

國健署大腸癌篩檢：**45～74 歲每 2 年**一次免費糞便潛血；**40～44 歲**父母、兄弟姊妹或子女有大腸癌的人也可以篩。

飯前便後洗手
肥皂搓 20 秒，指甲縫也要

生熟食分開
砧板刀具分開，肉類海鮮煮熟

喝煮開的水
出國旅遊不喝生水、不吃生冷

照時間篩檢
45～74 歲每 2 年驗潛血

有症狀別上工
拉肚子、發燒先休息、看醫師

5 什麼時候要看醫師？

陰性	餐飲、托育人員照規定定期檢查；45～74 歲記得每 2 年做大腸癌篩檢。
需要注意	**糞便白血球、紅血球偏高**　有拉肚子、腹痛、發燒請到**家醫科**或**腸胃科**；沒有症狀可以 1～2 週後再驗。
需要就醫	**傳染病或潛血陽性**　照上面的流程：傷寒、痢疾、阿米巴到**感染科**，潛血陽性到**腸胃科**做大腸鏡。

請盡快就醫：大便有大量鮮血或變黑、高燒合併一直拉肚子、拉到頭暈或尿量變少（脫水）、劇烈腹痛。

資料來源：衛生福利部（食品良好衛生規範準則）（食品從業人員健康檢查）、衛生福利部疾病管制署（傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾衛教資料）、衛生福利部國民健康署 大腸癌篩檢（2025 年 1 月起新制）、Shaukat A, et al. ACG Clinical Guidelines: Colorectal Cancer Screening 2021. *Am J Gastroenterol* 2021;116:458-479。本單張為一般衛教資訊，不能取代醫師的診斷與治療。

長安醫事檢驗所　電話 (02) 2682-8209　新北市樹林區中山路一段 176 號