

大腸直腸癌及手術後衛教

■ 疾病簡介

大腸直腸癌是全球常見的癌症之一，手術切除是主要的治療方法，不同腫瘤位置會進行不同的手術方式，主要以大腸直腸根治性切除手術來達到長期的存活率。

■ 常見症狀

- 排便習慣改變、糞便中有血或黏液、糞便呈帶狀或細條狀、裡急後重，解不乾淨的感覺。
- 腹部疼痛。
- 貧血或體重減輕、疲倦。

■ 檢查

- 大腸鏡:可看到腸道病變處，直接對病灶做切片、定位。
- 下消化道攝影:可以觀察腸道黏膜的變化，亦可偵測大型的瘰肉狀病灶及炎性大腸症之變化。
- 電腦斷層：可發現一部分的大腸直腸病變，但仍需靠大腸鏡檢查確定診斷，可評估是否有肺、肝或腹腔其他器官轉移現象。
- 核磁共振：可評估腫瘤侵犯到腸壁的深度或周圍淋巴結的情況。

■ 處置

- 達文西、微創、傳統手術治療。
- 化學治療。
- 放射線治療。
- 免疫治療。

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮

■ 急性期照護

- 疼痛控制:止痛方式有多種選擇，如:神經阻斷、自控式止痛劑、止痛針及口服止痛藥。腹部可使用束腹帶支托，可避免活動時傷口疼痛。
- 早期活動:手術當日可於床上翻身及四肢關節活動，應早期下床活動採漸進式下床，可減少術後血栓性靜脈炎的發生，並可促進腸蠕動的恢復，第一次下床需要由家人或護理人員陪同，預防跌倒情形，並鼓勵深呼吸，幫助肺部擴張，減少肺炎、肺塌陷的情況。
- 預防靜脈血栓:手術因長期時間固定無活動，容易造成深部靜脈的血液回流不良，產生下肢腫脹等症狀，可使用彈性襪或使用間歇性腿部加壓系統預防靜脈血栓。
- 感染預防:每日擦澡避免弄濕傷口，若傷口有不慎弄濕須立即告知護理人員。
- 手術後若有引流管須注意不能拉扯可用別針別於衣服上及須注意管路通暢。
- 促進口腔舒適及痰液咳出:每日刷牙、經常性漱口、深呼吸。
- 術後飲食:依照醫囑指示(水→清流→低渣半流飲食)。

■ 居家保健

手術後需少量多餐，避免刺激性或易產氣食物多喝水及攝取適量蔬果;養成排便習慣，預防便秘;傷口保持乾淨乾燥，注意是否有紅腫熱痛等情況;避免提重物，逐漸增加活動量;保持愉快的心情，適時尋求親友協助，有助於身心復原，並定期回診追蹤。



■ 緊急返院提醒

發燒、傷口紅腫熱痛、出血、下腹部持續疼痛未改善且影響排尿需立即返診。

■ 複習一下

問題1：()手術後可直接進食一般飲食。

問題2：()手術後因疼痛關係可以不用下床活動。

問題3：()手術後腹部可使用束腹帶支托，可避免活動時傷口疼痛。

正確答案：

問題1：X 問題2：X 問題3：O

參考資料：

林好純、陳繪竹、王姮樺、陳邁鞠（2021）。一位高齡直腸癌術後復原遲緩個案之照護經驗•*腫瘤護理雜誌*，21(1)，49-60。 https://doi.org/10.6880/TJON.202110/SP_21.05
許馨棠、邱婉婷（2022）。運用周全性評估一位直腸癌術後併發小腸阻塞高齡者之照護經驗•*新生學報*，(24)，59-73。 <https://www.airitilibrary.com/Article/Detail?DocID=P20210510001-N202310040001-00004>
李函蓁、陳薇光、林季緯、陳子皓（2023）。大腸直腸癌篩檢與處置之相關建議•*家庭醫學與基層醫療*，38(2)，57-66。 <https://www.airitilibrary.com/Article/Detail?DocID=P20090727001-N202303030009-00004>
林廷諭、黃奕瑄、張郁淇、李松珉、林恒劭（2024）。大腸癌之航空醫學考量與缺點免計探討•*中華民國航空醫學暨科學期刊*，38(1&2)，76-88。 [https://doi.org/10.7011/JAMSROC.202412_38\(1_2\).0009](https://doi.org/10.7011/JAMSROC.202412_38(1_2).0009)
徐嘉璘、洪敏瑛、林千如、林盈秀（2024）。直腸癌病人行肛門括約肌保留手術後出現低前位切除症候群之照護•*台灣醫學*，28(6)，709-718。 [https://doi.org/10.6320/FJM.202411_28\(6\).0012](https://doi.org/10.6320/FJM.202411_28(6).0012)

諮詢電話：(02)2737-2181 分機 8011-8013

制訂單位/制(修)訂日期：10A病房/1141201

PFS-8100-655

