

攝護腺癌手術治療

■ 疾病簡介

攝護腺癌是一種好發於50歲以上男性的惡性腫瘤，致病原因不明，與種族、遺傳及環境因素有關。

■ 常見症狀

早期症狀不明顯；易有頻尿、尿急、排尿困難、血尿等不顯著症狀之主訴。晚期可能轉移至骨骼、淋巴結，引起疼痛或其他併發症。

■ 檢查

- 肛門指診：利用觸診可進行初步型態確認
- 直腸超音波：可觀察攝護腺變化，並可估計腫瘤大小及局部侵犯程度
- 血液腫瘤標記：攝護腺特異抗原指數(PSA)
- 活體組織切片：分辨腫瘤之分化程度並確定診斷

■ 處置

達文西手術治療/化學治療/荷爾蒙療法/放射線治療等



■ 急性期照護

■ 手術後照顧

1. 疼痛控制：適時使用止痛藥並定時評估，緩解疼痛。
2. 評估確認麻醉恢復後，盡早下床活動，避免脹氣。
3. 傷口照護、注意手部及身體清潔以預防感染。
4. 護理師將告知進食時機，不須刻意等待排氣。

■ 尿管照護：

1. 每日需進行導尿管護理，尿管可碰水，且需固定穩當。
2. 避免壓迫、扭曲管路造成阻塞，下床時避免拉扯管子。
3. 尿袋保持低於膀胱位置以下，但尿袋切勿放置於地上。
4. 尿袋中尿量約1/2滿時即需倒空，避免逆行性感染。

■ 居家保健

- 預防便秘及避免用力排便。
- 攜帶導尿管返家需保持通暢，且每天確實清潔避免感染。
- 返家後尿管清潔方法如下：於洗澡時將陰部打濕，塗抹肥皂後擦洗陰部及尿道口。清潔時要撥開包皮清潔並將尿管及尿道口的分泌物清潔。且將肛門口清洗乾淨，清洗或擦拭時應注意由陰部先清洗，最後再清洗肛門，避免污染。
- 可與醫師討論骨盆底肌運動進行時機，減少術後尿失禁。



■ 緊急返院提醒

- 解尿困難、血尿、血便、發燒、寒顫等狀況請盡速返院。
- 不小心拉扯到尿管可能有輕微出血，可密切觀察並建議多飲水，以防止血塊阻塞尿管，若出血不止，建議返院。
- 每日觀察尿量多寡、顏色及尿液是否混濁，若尿量突然減少，顏色變深或尿液混濁時，則建議就醫。
- 導尿管若不慎滑出可暫時包尿布，盡速就醫。

■ 複習一下

問題1：()手術後病人應躺床休息，避免傷口破裂。

問題2：()手術後應持續禁食，直到排氣後才可進食。

問題3：()尿管處不可用水清洗，避免感染。

正確答案：問題1：× 問題2：× 問題3：×

參考資料：

Cornford, P., van den Bergh, R. C. N., Briers, E., Van den Broeck, T., Brunckhorst, O., Darraugh, J., Eberli, D., De Meerleer, G., De Santis, M., Farolfi, A., Gandaglia, G., Gillissen, S., Grivas, N., Henry, A. M., Lardas, M., van Leenders, G. J. L. H., Liew, M., Linares Espinos, E., Oldenburg, J., van Oort, I. M., ... Tilki, D. (2024). EAU-EANM-ESTRO-ESUR-ISUP-SIOG Guidelines on Prostate Cancer-2024 Update. Part I: Screening, Diagnosis, and Local Treatment with Curative Intent. *European urology*, 86(2), 148–163.
<https://doi.org/10.1016/j.eururo.2024.03.027>

諮詢電話：(02)2737-2181 分機8922

制訂單位/日期：9B病房/1141201

PFS-8100-628

