

肺癌術前/術後物理治療


■ 術前

對於非小細胞肺癌，手術前後運動介入是安全的，術前運動對於肺切除患者，可顯著降低術後併發症48%的發生率和住院時間，復健科在術前會提供運動測試包含6分鐘行走測試(6MWT)以及綜合心肺運動測試(CPET)。

■ 急性期(住院期間)

住院期間提供物理治療目的在於預防術後併發症、預防肌肉萎縮以及避免術後併發症造成住院時間之延長，從術後第一天開始，復健科即可提供物理治療，項目包含身體擺位、拍痰/姿位引流、功能性活動訓練、腹式呼吸及圓唇呼吸運動、誘導式呼吸訓練器、咳嗽指導、四肢關節活動以及行走訓練。

■ 運動內容

身體擺位	拍痰/姿位引流
	
功能性活動訓練	腹式呼吸及圓唇呼吸運動
	

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

誘導式呼吸訓練器	咳嗽指導
	
四肢關節活動	行走訓練
	
圖出處：台灣復健醫學會。肺癌術後的復健簡介。	

■ 出院後(門診)

門診提供物理治療目的在於恢復身體狀態、最佳化身體功能以及提高生活質量，出院後肺癌患者的身體活動參與度特別低，進行規律體能活動能增進總體生活品質。健科提供綜合心肺運動測試(CPET)以及個別化運動訓練，協助患者銜接至日常生活以及最佳化身體活動。

■ 小叮嚀

- 若在執行以上活動時，有喘、說話費力、極為疲勞的情況產生，請諮詢相關醫療專業以保護您的健康。

- 諮詢電話：(02)2737-2181 分機 1240#24
- 制訂單位 /制(修)訂日期：復健醫學部物理治療組/1110415
- F-4200-CA-007

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