

經達文西手術治療大腸直腸癌

■ 疾病簡介

根據民國103年國民健康署癌症死因報告統計，大腸直腸癌是所有癌症發生率的第一位、死亡率的第三位，腸道腫瘤形成是一連串基因改變的過程自正常黏膜發展到腺瘤，再由腺瘤轉變成癌瘤歷時約7-10年。

■ 常見症狀

- 排便習慣改變
- 糞便中有血或黏液
- 糞便性狀改變
- 有裡急後重，解不乾淨的感覺，有不尋常的便意
- 腹部疼痛
- 貧血或體重減輕

■ 檢查

- 肛門指診：利用觸診可進行直腸腫瘤篩選
- 大腸鏡：檢視腸道腫瘤的位置、大小、侵犯周圍的情形
- 大腸鋇劑灌腸攝影：確定腫瘤位置
- 電腦斷層：評估腫瘤位置、大小
- 核磁共振：可顯示淋巴有否轉移到其他器官

■ 處置

- 達文西手術治療
- 化學/放射治療

■ 急性期照護

- 有效疼痛控制：止痛劑使用時機正確、束腹帶適當固定傷口，利用輔助緩解疼痛方法如深呼吸、按摩、泡腳、泡手等促進舒適
- 早期活動：手術當日應於床上翻身及活動四肢，手術後第二天在管路適當固定下能安全離床，每日能到走廊散步2-4次

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

- 感染預防:個人衛生(洗臉刷牙)、尿管護理(清洗)、洗手
- 促進口腔舒適及痰液咳出:每日刷牙、經常性漱口、深呼吸、上肢運動
- 術後飲食進展:水→清流→低渣半流→軟質飲食(低渣禁產氣食物)(自進食開始6~8週)

■ 日常生活注意事項

- 大腸癌手術後之照護:少量多餐(6餐),餐後散步;預防便秘,多喝水及攝取蔬果,避免產氣食物
- 低位直腸癌手術之照護:
 - 手術後可能出現之腸道功能改變包括:腹脹、腹部絞痛、腹瀉、便秘、頻便、排不乾淨、解尿時排便、黏液不自主滲出、大便失禁、肛門酸痛感、急迫感、夜間排便,建議少量多餐(6餐),餐後散步,需要時餐前30分鐘服用一顆止瀉劑(Imodium)。
 - 肛門疼痛除服用止痛劑外,建議排便前後溫水坐浴(5分鐘/次)、採坐姿時以軟厚有凹陷坐墊為佳,肛門周圍皮膚需適當保護(以含凡士林或氧化鋅之皮膚隔離霜)。
 - 每日至少一次30分鐘快走運動(暖身→快走→緩和)。
 - 每2天測量一次體重做為評估進食量之依據。

■ 緊急返院提醒

- 發燒、傷口紅腫熱痛、下腹部持續酸痛未緩解且影響排尿

參考資料:

Ricciardi, R. & Mackay, G. (2016) Fast-track protocols in colorectal surgery. Retrieved from https://www.uptodate.com/contents/fast-track-protocols-in-colorectal-surgery?source=search_result&search=colorectal%20surgery%20care&selectedTitle=1~150
The rectal cancer patient education working group, *Cancer care Nova Scotia* (2014).
<http://colonrectalsurg.wustl.edu/Patient-Care/Low-Anterior-Resection-Syndrome>

- 諮詢電話:(02)2737-2181 分機8011
- 制訂單位/日期:10A病房/107.6.5
- PFS-8100-432

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