

膀胱癌術後照護須知

膀胱腫瘤，包括：良性及惡性腫瘤；良性腫瘤中以泌尿上皮癌最為常見，而抽菸（含電子煙）是導致膀胱癌最主要的因子，好發於男性，好發年齡在 50～70 歲以上。

一、手術方式

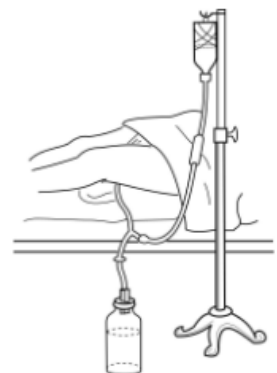
常見手術方式為經尿道膀胱腫瘤切除術，為透過膀胱鏡切除膀胱腫瘤，無傷口、手術時間短、出血量少，術後恢復迅速、合併症少。

二、術前準備

抽血、尿液檢驗、胸腹部 X 光、心電圖；手術前一晚依照醫師指示於午夜後禁食（包含：食物及水）。

三、手術後注意事項

- 1.術後隔日若無不適可下床活動，醫師將視情況開立軟便藥服用，勿用力解便防止出血影響治療結果。
- 2.在手術後須留置導尿管 2～4 天，以無菌蒸餾水沖洗。
- 3.可能需在膀胱內注入化療藥，藥物必須停留於膀胱約 1 小時，灌藥期間 15 分鐘翻身一次，使藥物能充分作用在膀胱黏膜。
- 4.檢查管路順暢度，避免拉扯引流管。
- 5.保持尿袋低於身體，預防逆流及感染。
- 6.持續膀胱灌洗時須注意尿液顏色及有無膀胱脹或不適情形。
- 7.鼓勵攝取液體 2000～3000ml 沖洗泌尿道；進食酸灰性食物以酸化尿液，例如：肉類、蛋、乳酪、**棗類、小紅莓**或**全穀類**食物。
- 8.鼓勵早期下床活動以預防肺部感染及促進傷口癒合。



膀胱癌術後照護須知

- 9.若行部分膀胱或膀胱全切術後病人可能有因尿路改道而放置之替代造口，可教導病人觀察造口形狀、顏色，若出現：發燒、腹痛、尿液混濁有臭味、尿量減少等異常狀況，須告知醫療人員。

四、返家後注意事項

- 1.若有解尿困難、發燒、血尿、下腹部疼痛請立即就診。
- 2.每日多喝水及避免辛辣刺激食物；勿憋尿且於解尿時注意尿液顏色。
- 3.術後會有短暫頻尿、尿失禁、排尿刺痛感屬正常現象，會逐漸改善。
- 4.術後3個月內勿抬重物、熱水坐浴及跑步等劇烈運動，以免影響治療結果。

參考資料

- 李和惠、黃鈺雯、林麗秋（2020）。泌尿系統疾病病人之護理。於胡月娟總校閱，
內外科護理學（下冊）（六版，87-95頁）。華杏。
- 黃湘茹、盧瑛琪、李彩緣（2023）。一位初診斷膀胱癌病人術後接受化學治療及戒菸之門診照護經驗。健康照護科學雜誌，5，74-84。