

## 膀胱腫瘤術後 Bladder Neoplasm

### 一、什麼是膀胱腫瘤：

膀胱內不正常的細胞增生，在膀胱鏡下腫瘤的外表看起來像一株小小的蕈類附著在膀胱壁上，也有一些腫瘤看起來像是肩平突起的菇類。這些腫瘤可以是單一或多個的，同時可以發生在膀胱的任一角落，70%以上的膀胱瘤是向表面突起，而其他則是往深層肌肉層侵犯蔓延或是兩者皆有。膀胱腫瘤可分為良性與惡性

### 二、原因：

目前並無明顯證據顯示膀胱惡性腫瘤真正的成因，但從臨床上分析仍可歸納一些可能的因素：

(一)抽煙：主要的危險因素之一

(二)特定職業的工作人員：橡膠、化學藥劑、皮革製造業、金屬加工業等如：乾洗店業者、理髮師、製鞋工人、染髮業者及消費者、畫家、油漆工人及染料工人，因較常接觸染料，也可能是致病原因之一

(三)居住於烏腳病流行地區，長期飲用地下水也有較高的罹病率

(四)長期的膀胱發炎、刺激（如結石）與感染也是可能致病的危險因子

(五)曾服用含有馬兜鈴酸毒性的中藥材，也恐致相關泌尿上皮細胞癌的風險

### 三、症狀：

無痛性血尿、排尿困難、頻尿、尿急、燒灼感、下腹痛

### 四、臨床處置：

(一)對於很早期的膀胱癌，也就是腫瘤仍未侵蝕膀胱肌肉組織，一般只需要藉由內視鏡進行癌細胞刮除。不過病人仍要定期作內視鏡檢查，以防復發

(二)若多次復發或無法在內視鏡下將腫瘤組織刮除乾淨的話，醫生會考慮用抗癌藥物灌入膀胱內，以減少癌細胞復發的機會

(三)對於已開始侵蝕膀胱內壁肌肉的腫瘤，醫生會考慮下列療法：

1.外科手術切除：只有少數病人需要局部切除，通常醫生都建議將膀胱全部切除，以後尿液便由腹部的造口或新膀胱排出體外

2.化學治療：病人可在手術前執行以縮小腫瘤，或於手術後的輔助化學治療，消滅殘存的癌細胞

### 五、飲食：

- (一)手術後尚未排氣前需禁食，排氣後醫師會評估病人腸蠕動情形，採少量多餐漸進式進食
- (二)如無特殊禁忌，每天應多喝水，約 2500~3000CC/天
- (三)宜多攝取高纖維富水份的蔬菜水果，如：柑橘、柳丁、綠色蔬菜，以維持排便通暢並避免用力解便

### 六、居家照顧：

- (一)養成定時排尿(如：每 2~4 小時排一次尿)的習慣，並避免憋尿
- (二)按時服藥、定期返診
- (三)若出現高燒、劇痛、解大量血尿等不適情形，應盡速至急診就診
- (四)在苯胺工廠工作的工人應定期作健康檢查，工作期間最好不超過三年，如有任何可疑的腫瘤出現，應離開該工作環境

### 七、參考資料

- 李和惠、黃鈺雯、林麗秋 (2019) 。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(五版)*。台北:華杏。
- 查岱龍 (2012) 。泌尿道癌症防治。 *內科學誌聲洋防癌之聲*，136，2-6。
- 鈕聖文、黃尚志 (2013) 。馬兜鈴酸相關惡性腫瘤與腎病變之簡介與研究新進展。 *內科學誌*，24 (3) ，189-197。
- 楊慕華 (2004) 。膀胱癌的診斷、治療與追蹤。台灣癌症防治網，2015 年 10 月 18 日取至於網址 [http://www.tccf.org.tw/old/blood/blood\\_24.htm](http://www.tccf.org.tw/old/blood/blood_24.htm)。
- Wu,S.,Li, F.,Huang, X.,Hua,Q.,Huang,T.,Liu, Z.,...Zhang,X.(2013).The Association Tea Consumption with Bladder Cancer Risk: A Meta-Analysis. *Asia Pacific Journal of Clinical Nutrition*,22(1),128-137.

No.B0206

臺北市立聯合醫院護理部 111 年 6 月 30 日修訂