

機器手臂輔助攝護腺根除手術須知

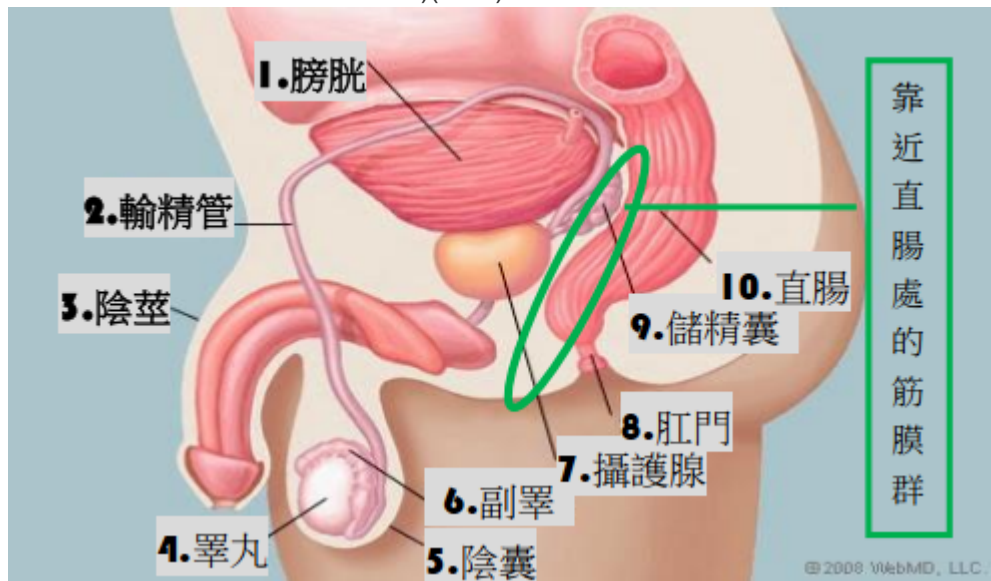
制訂日期: 2015-05-01, 最近修訂: 2024-03-29, 編號: GU- 014

【學習重點】

1. 攝護腺根除手術是為了治療早期攝腺癌，使用機械手臂將器官摘除並且完成泌尿道重建。
2. 機器手臂攝護腺根除手術前準備包括會診呼吸治療科，呼吸訓練、肺功能檢查；必要時會診心臟內科。護理師會給予手術部位皮膚準備、清流飲食、瀉藥及必要時抗生素使用。
3. 機器手臂攝護腺根除手術後居家注意事項包括：三到六個月內應避免腹壓增加之動作、應多喝水，多吃蔬菜水果，以預防便秘，切勿灌腸。如有尿失禁、性功能障礙或漸進性排尿困難，需由門診醫師追蹤治療。

一、什麼是攝護腺癌？

攝護腺是男性泌尿生殖系統的一個器官，位於膀胱之下，直腸之前，有尿道穿過其中。隨著年齡增加，攝護腺內的腺體增生，體積會愈來愈大。而男性精液及攝護腺分泌液的出口在攝護腺尿道的精阜。攝護腺癌是因為腺體內的惡性細胞增生所造成的，不只是長在攝護腺內，還可能侵犯攝護腺周圍的組織(包括攝護腺周邊兩側神經血管叢，往後會侵犯靠近直腸的筋膜及儲精囊，亦會侵犯至膀胱頭)(圖一)，惡性細胞也會隨著血流、淋巴轉移到身體其他部位，尤其是骨盆及脊椎骨骼。



圖一 攝護腺癌周圍組織

圖片來源：<https://goo.gl/TVfNsl>

二、攝護腺癌有什麼症狀？

攝護腺癌早期與良性攝護腺肥大症狀相似，例如：尿急、排尿困難、尿流變細、排尿斷斷續續、尿後有滴尿、膀胱無法排空的感覺、夜尿、偶爾會有血尿及膿尿等。當攝護腺癌侵犯貯精囊，會出現精液帶血或射精疼痛。若有骨轉移時會引起骨骼疼痛、病理性骨折或脊椎受到壓迫而產生神經方面症狀。

三、何謂機器手臂輔助攝護腺根除手術？

攝護腺根除手術是為了治療早期攝腺癌，使用機械手臂將器官摘除並且完成泌尿道重建。

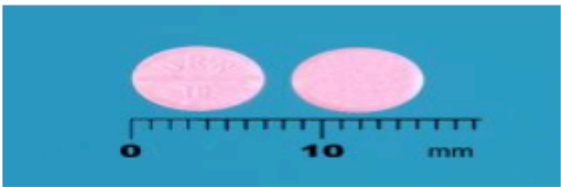
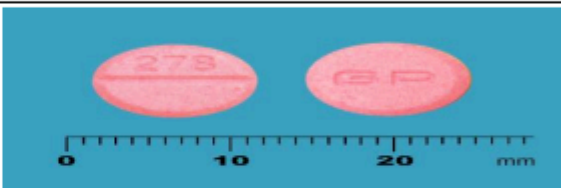
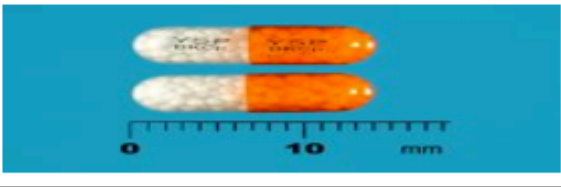

四、機器手臂輔助攝護腺根除手術前後注意事項

1. 手術前注意事項：

- A. 經醫師解說後，填妥手術、麻醉及自費同意書。

- B. 手術前需執行抽血、備血、胸部X光和心電圖檢查。
- C. 視情況(肺部疾病、心臟疾病或年紀大等)，協助會診呼吸治療科，給予呼吸訓練、肺功能檢查；會診心臟內科進行心臟超音波檢查。
- D. 手術前一天，護理師會依手術部位剃除皮膚。
- E. 手術前一天會幫您訂醫院的清流飲食及給予瀉藥使用，並給予點滴來維持身上水份。
- F. 視需要給予抗生素(視抽血、尿液報告及醫師決定)。
- G. 手術前一天護理師會給予大量灌腸。
- H. 手術前一天晚上 12 點鐘開始禁止吃食物及喝水。
- I. 若有使用抗凝血藥物，例如 (Warfarin、Cofarin、Bokey、Aspirin)(如表一)等須告知醫師，於術前停藥4至7天(視醫師決定)。

表一 抗凝血藥物

藥物	劑量	圖片
Warfarin / Cofarin	5 mg	
	1mg	
Bokey	100mg	
Aspirin	100mg	

圖片來源: <https://goo.gl/2FBuus>

2. 手術後注意事項：

- A. 術後護理師將會嚴密監測生命徵象及意識狀況。
- B. 每小時練習深呼吸輔助訓練器5次，且有痰液時採深呼吸咳嗽，將痰液咳出，避免術後因痰液積液過多，造成肺炎及發燒情形。
- C. 手術後隔日下床活動，以利腸蠕動，避免腹脹情形。
- D. 身上管路及傷口：
 - a. 鼻胃管(圖二)

目的：行胃減壓，預防腹脹、噁心及嘔吐情形。

注意：護理師會以別針將管路固定於衣服，當穿、脫衣物時，需多留意，避免拉扯管路。需保持鼻胃管引流順暢並注意鼻胃管抽吸液是否呈現紅色，若有此徵兆請主動告知護理師，因怕有胃出血之徵兆。行胃減壓期間，需持續保持禁食禁水，若病人覺得口乾，可採漱口或予棉棒沾取開水潤濕嘴唇，直到主治醫師評估病人之腸道恢復蠕動後，予以移除鼻胃管後才能逐漸進食；剛開始每一小時試喝30ML開水、慢慢漸進式的喝運動飲料、魚湯、粥、飯。



圖二 鼻胃管

圖片網址：<https://goo.gl/BoiRGh>

b. 中心靜脈導管(圖三)

目的：為靜脈輸液管路，可提供快速輸液、藥物及監測用途；護理師會定時監測中心靜脈壓作為醫師評估全身體液平衡之參考。

注意：護理師會以別針將管路加強固定於衣服，當穿、脫衣物時，需多留意，避免拉扯管路。

臨床：由醫師評估移除中心靜脈導管時間，若移除中心靜脈導管後，必要時將予建立周邊靜脈輸液；點滴注射液，約在進食量增加至手術前的狀態下即可移除。



圖三 中心靜脈導管

圖片來源：<https://goo.gl/SrrXrr>

c. 傷口及引流管

目的：手術後腹部傷口有五個腹腔鏡傷口及左下腹一條引流管(引流腹部血水使用)，需保持傷口清潔乾燥，如果紗布滲濕時，請告知護理師，隨時更換紗布。

注意：視情況引流管約在術後2至4天拔除、手術縫線傷口約於2-3週後拆線。

d. 尿管

目的：使尿液不浸泡於攝護腺刮除部位，傷口處保持乾燥得以修復。

注意：持續觀察及記錄尿管引流之尿液量及顏色、倒尿前/後需洗手，保持清潔、尿袋放置時需低於病人膀胱，且於尿袋呈現一半滿時需排空尿袋，防止逆行性感染。

臨床：出院後尿管會先行帶回家(約1週)，待下次回診時由醫師移除導尿管。

五、出院注意事項：

1. 傷口若是未拆縫線，出院後請每天換藥且保持傷口清潔乾燥，並按照護理師衛教進行傷口換藥；若是傷口黏貼美容膠布，不需要換藥，前三天不碰水，美容膠會自行脫落不需拆除，若傷口持續滲濕、出現化膿或發燒，請速至急診室處理。
2. 通常會帶尿管回家，尿管至少放1-2週(視醫師決定)，且依醫師指示回泌尿外科門診複診。
3. 養成規律生活，飲食無絕對禁忌，但應多喝水，多吃蔬菜水果，以預防便秘，切勿灌腸。
4. 手術後三到六個月內應避免腹壓增加之動作，如用力解便、仰臥起坐、爬樓梯、騎乘腳踏車或摩托車，在嘔吐或咳嗽發生時，適時支托患處，如：使用束腹帶，以免傷口裂開及出血引起血尿。
5. 如果連續大量血尿、小便無法自解或發高燒時，請速至本院急診，請本科主治醫師或總醫師處理，勿到其他醫院處理。
6. 手術後如有尿失禁、性功能障礙或漸進性排尿困難，需由門診醫師追蹤治療。

六、結語

機器手臂輔助攝護腺根除手術須知，使您更瞭解手術前準備、手術後注意事項及返家後傷口、管路之照護重點，臺中榮總也提供您返家時，倘若遇到特殊情況發生時，可來電詢解決方法，臺中榮總關心您。

七、參考資料

1. Cancer Treatment Centers of America. (2021). Prostate cancer symptoms.
<https://www.cancercenter.com/cancer-types/prostate-cancer/symptoms>
2. National Comprehensive Cancer Network. (2020). Prostate Cancer: Early stage.
<https://www.nccn.org/patients/guidelines/content/PDF/prostate-early-patient.pdf>
3. National Comprehensive Cancer Network. (2021). Prostate Cancer.
https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/prostate.pdf

簡易測驗

讓我們來進行測驗，以確認您已充分了解

1. 機器手臂輔助攝護腺根除手術後，每小時練習深呼吸輔助訓練器5次，且有痰液時採深呼吸咳嗽，避免術後因痰液積液過多，造成肺炎及發燒情形。
☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
2. 機器手臂輔助攝護腺根除手術後，身上有許多管路，當穿、脫衣物時，需多留意，避免拉扯管路。
☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
3. 機器手臂輔助攝護腺根除手術後，傷口若是未拆縫線，出院後不需要每天換藥。
☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
4. 手術後三到六個月內應避免腹壓增加之動作，如用力解便、仰臥起坐、爬樓梯、騎乘腳踏車或摩托車。
☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道
5. 在嘔吐或咳嗽發生時，適時用手或是使用束腹帶，以免傷口裂開及出血引起血尿。
☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

評語



407219臺中市西屯區臺灣大道四段1650號

總機：(04)2359-2525

全人智慧 醫療典範

愛心品質 創新當責

本站內容為臺中榮民總醫院所有，未經允許請勿任意轉載、複製或做商業用途
臺中榮民總醫院護理部 著作權所有