

膀胱內灌注化學藥物 護理指導

膀胱癌為泌尿系統常見腫瘤之一，僅次於攝護腺癌，化學治療則為利用藥物來殺死癌細胞的一種方法。

一、膀胱內灌注化學藥物的作用及目的：

早期膀胱癌（腫瘤僅局限於膀胱黏膜層，尚未深入侵犯至膀胱壁肌肉組織層），為防止腫瘤復發或進展成更深部癌症，早期膀胱癌的標準治療應包括膀胱鏡切除腫瘤以及術後合併膀胱內藥物灌注。

二、膀胱內灌注化學藥物的作法

膀胱內化學藥物灌注作法為將抗癌藥物藉由一條導尿管經由尿道灌入膀胱內，然後拔除導尿管，讓抗癌藥物在膀胱內停留一段時間，其目的包括消滅存在而未被刮除的膀胱腫瘤細胞、預防腫瘤再復發及防止腫瘤進展成更深部癌症。

三、膀胱內灌注化學藥物的注意事項

1. 藥物灌注前醫療人員會詢問患者是否有解血尿，以評估膀胱內部傷口是否癒合，無血尿者即可行膀胱內灌注治療，以避免化學藥物刺激傷口，增加不適。
2. 化學藥物灌注 6 小時前應儘可能少喝水，避免灌藥後因膀胱內尿液增多而稀釋化學藥物濃度；或很快就尿急排空膀胱，減少化學藥物在膀胱內的浸潤時間，降低灌藥的效果。
3. 灌藥前，先把膀胱尿液排空，避免灌藥後的立即解尿，影響藥物治療效果。
4. 灌藥前會先放置導尿管，把化學藥物(約 20~30ml)灌入膀胱，灌藥後，導尿管立即拔除（視病人狀況），讓藥物滯留在膀胱內。每 15 分鐘改變身體體位姿勢(輪續仰臥、左側臥、右側臥、俯臥等姿勢)，使藥物充分與膀胱黏膜接觸，以期達到最好效果。
5. 藥物應儘量貯留在膀胱內 1-2 小時再排掉。患者宜以坐姿排尿以免尿液灑濺到便器外，灌藥後的首次及接下來幾次排尿常有刺痛感及頻尿現象，應多喝水，使殘存藥液加速排泄。
6. 灌注後 8 小時內，排尿後要用水沖洗手及生殖器，以降低皮膚紅疹的機率，馬桶需蓋上蓋子至少沖水兩次；如使用便盆或尿壺需於每次使用後在病房

內浴廁中單獨清洗及注意避免潑灑，並於使用前清洗二次；返家後如尿液不慎污染衣物，與其他衣物清洗前，需先單獨以漂白水高溫清洗。

7. 藥液如不慎沾染皮膚時，要用肥皂、清水沖洗至少 15 分鐘。不要塗抹護手霜或乳液，以免殘留藥物再經皮膚吸收。
8. 膀胱內灌注化學藥物為局部治療，少經膀胱內膜吸收，所以少有全身性副作用（如掉髮，口腔潰瘍，倦怠無力）的顧慮。
9. 灌藥後請遵照醫師指示服藥，以縮短排尿刺激症狀的期間。如果返家後出現血尿、頻尿、尿急、解尿疼痛感、小便困難、發燒時請立即回門診或急診就醫。
10. 治療期間女性應採取避孕措施，不宜哺乳；男性則應在每次灌注後的一個星期內使用保險套。
11. 灌注療程完成後，請依醫師指示，定期回診追蹤複檢。

參考資料：

鄧崇勛、賴美信、張珠玲（2013）·泌尿系統疾病病人的護理·於陳敏麗總校閱，最新實用內外科護理學（七版，15-74頁）·台北市：永大。

陳敏銓、趙子傑、簡淑慧、陳秋慧、陳瑞儀、胡文郁…顧乃平等（2008）·癌症護理學（二版）·台北市：華杏。

專業審閱：■癌症防治中心 癌症照護組 103.04.11 ■醫師 杜元博 103.04.17

***對護理指導單張內容有任何疑問請立即來電詢問：**

健康諮詢中心，聯絡電話：02-29829111分機3169

三重院區____病房，聯絡電話：02-29829111分機_____

板橋院區____病房，聯絡電話：02-22575151分機_____

新北市立聯合醫院護理科 關心您的健康