

攝護腺癌根治性手術照護 (PC-018)

臺大醫院 腫瘤個案管理師
施文萍 護理師
臺大醫院泌尿部
黃昭淵教授
2018 年版

一、手術住院資訊

經醫師評估病情適合以達文西手臂進行攝護腺癌根治性手術，將攝護腺組織包含尿道以及雙側睪精囊摘除，將尿道與膀胱出口縫合。一般住院天數約為 10 天，手術前 2 天安排住院進行腸道清腸準備。術後一週安排膀胱攝影檢查，將顯影劑由尿管打入，經由 X 光照像檢查接合處有無顯影劑滲漏，檢查後無滲漏即可將尿管拔除並觀察解尿狀況，解尿順暢隔天即可出院返家。

二、術後常見問題

手術後常見的問題為尿失禁，因尿道與膀胱接合處傷口仍未癒合完全，尿失禁現象會較為嚴重，此為正常情況，勿過於擔心！術後在家裡可以使用尿布或是男性專用尿片，大約一個月後排尿狀況可以恢復七成，屆時將由專業人員提供「提肛運動」內容以改善尿失禁。

三、術後居家照護

手術後避免刺激性食物，例如：麻油雞、薑母鴨等含酒精或燥熱飲食（以避免血管擴張充血，影響傷口癒合），可採高蛋白質飲食增加傷口癒合速度（腎功能不佳者除外），例如：魚肉、雞肉等。居家活動應避免增加腹壓之動作，例如：蹲下、提重物、彎腰等。應保持排便通暢，可多食用蔬菜水果。傷口在回診前勿碰水，如有化膿或是紅腫現象應立即回診。

四、術後居家活動

術後建議採漸進式活動。返家後第一週應多休息，可於室內走動約 10-20 分鐘，一天 2-3 回即可。可自行購買圓形中空坐墊（痔瘡專用）以減輕坐著時內部傷口壓迫。返家後第二週可慢慢增加活動時間，但以 30 分鐘為限，主要還是以排尿恢復狀況而定。一個月後活動仍以散步為主，不建議快走或是跑步以避免雙腳前後牽扯而影響尿失禁的改善。



五、術後 PSA 追蹤

手術之後的 PSA 安全參考值為小於 0.2 ng/ml，本院目前的最低數值以 < 0.008 ng/ml 來呈現，如果手術之後的 PSA 指數逐漸上升超過安全值，主治醫師會根據您的病理報告所呈現的腫瘤惡性度及期別，以及 PSA 上升的速度，再加上術後的追蹤影像，來評估您是否繼續追蹤指數即可或是必須追加放射治療或是抗男性賀爾蒙治療等，絕大多數的病人依然可以得到很高的疾病控制，您並不需要過度的恐慌。

六、術後性功能恢復

以達文西手臂手術可選擇行性神經保留，但術後恢復可能需要 3 個月或是半年甚至一年的時間，因人而異且與個人術前狀況有關。術後每天使用低劑量的第五型磷酸二酯酶抑制劑 (PDE-5 inhibitor，例如：犀利士或是威而鋼) 可以幫助性功能的提早恢復，平時可藉由與伴侶的親密接觸或是其他影音資源幫助陰莖充血恢復性功能。如有需要醫師會在門診追蹤時詢問有無需要藥物輔助，或是協助轉介到性功能專門門診。提醒病患，因為本手術已將攝護腺及雙側貯精囊摘除，因此，將來的性行為將不再會有精液的射出，此乃正常現象，不用焦慮。

七、術後什麼狀況應立即就醫

術後出院返家如發現劇烈腹痛、發燒、大量血尿或尿不出來的狀況，請立即至急診就醫。

