

經由尿道行膀胱腫瘤(TUR-BT)切除之衛生教育指導

✚ 手術後「當天」注意事項

1. 手術後會留置一條尿管，運用無菌沖洗液採持續性沖洗方式，沖洗至隔天後，由主治醫師評估是否續沖洗。
2. 須先自行準備尿壺，當尿袋內尿液超過一半時，須立即倒除。
3. 沖洗過程注意事項：
 - (1) 注意沖洗液與尿袋流出滴速，是否上下滴速一致。
 - (2) 若沖洗液與尿袋流出滴速不一致，請知會護理師評估是否有阻塞情況，勿自行調整沖洗液的滴速。
 - (3) 可能有血尿情況，之後顏色會逐漸偏淡，勿太緊張。
 - (4) 未經醫護人員允許不能下床，以免阻塞或發生跌倒。
 - (5) 維持尿管通暢，勿壓迫到尿管，以免阻塞。

✚ 執行膀胱藥物灌注注意事項

1. 執行膀胱藥物灌入後，1小時內請盡量不要喝水及解尿，以免稀釋藥物濃度。
2. 膀胱藥物灌入後每15分鐘變換姿勢一次，可由平躺、俯臥、左側臥、右側臥，執行時間共躺1小時。
3. 膀胱藥物灌入後會將尿管進行關閉動作，倘若關閉尿管期間時間還沒到，但卻有想解尿的感覺，請立即知會護理師。
4. 治療後1小時請多喝開水(至少500mL)，以利尿液排出。
5. 可能會有血尿、頻尿、排尿疼痛、發冷發熱、關節痛或嘔吐等現象，此為正常反應，請勿過度擔心。

6. 灌藥後尿液處理：

- (1) 採坐姿解尿，避免噴濺。
- (2) 第一次解尿及之後8小時內，每次排尿需將漂白水倒入馬桶，停留15分鐘後，再沖水2次。
- (3) 使用漂白水期限結束後，將漂白水歸還護理站。

活動方面

1. 第一次如廁過程建議有家屬陪伴、採漸進式活動下床，避免跌倒。
(先坐在床上→坐於床緣→站起身→無頭暈再活動)。
2. 下床過程中若有感頭暈不適，不要勉強下床，等頭暈症狀緩解之後，再由家屬陪伴下協助下床活動。
3. 若如廁解尿後在廁所感頭暈，立即按廁所緊急叫人鈴尋求協助。

膀胱癌的居家照護

1. 每天應多攝取水份及蔬菜水果等高纖維食物，保持排便通暢，以避免用力解便及灌腸而導致血尿，並定時回診追蹤。
2. 每天應多喝水，至少2000mL以上，且定時排空膀胱，勿憋尿。
3. 觀察尿液顏色及量，當有血尿或解尿困難時，需立即返院處理。