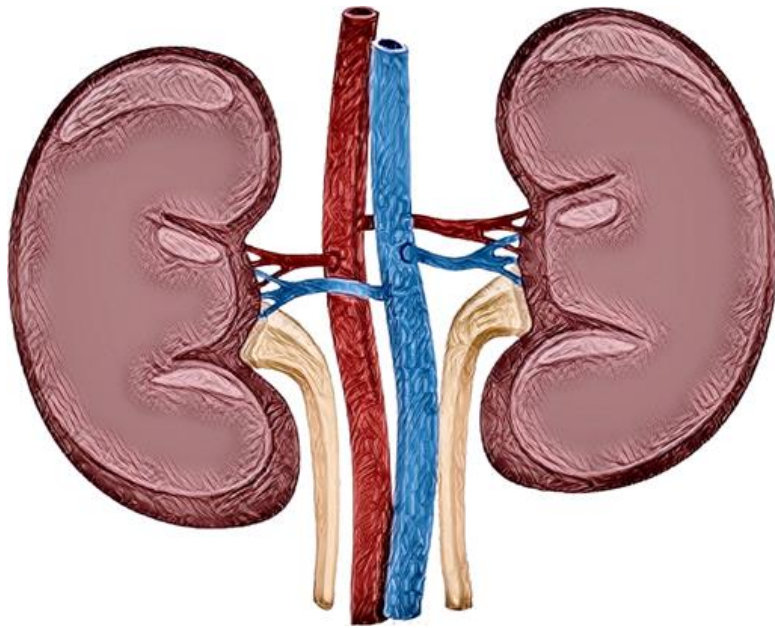


# 認識腎臟腫瘤



本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售

著作權人：長庚醫療財團法人

## 目 錄

壹、定義.....	1
貳、病因.....	1
參、症狀.....	1
肆、檢查方式.....	2
伍、治療方式.....	2
陸、手術治療注意事項.....	2
柒、建議看診科別.....	4
捌、各院區諮詢服務電話.....	4

## 壹、定義

腎臟腫瘤分為良性及惡性，惡性腫瘤約佔腎臟腫瘤的 1~5%。最常見的型態為腎細胞癌、腎盂尿路泌尿上皮細胞癌，好發年齡在 60-70 歲，男性及女性比例為 2:1。血尿、腰腹部疼痛是腎臟腫瘤病人最常發生症狀，仍有部分病人無症狀，一旦出現上述症狀，應儘快就醫。

## 貳、病因

真正引起腎臟腫瘤的原因至今仍然不清楚，但可能與下列因素有關。

- 一、吸菸：吸菸與腎臟腫瘤的關係已相當確定，且發生的比率與吸菸量成正比，根據統計，30%的男性與 24%的女性腎臟腫瘤是直接由吸菸所造成。吸菸者罹病率約為非吸菸者的 2~4 倍。
- 二、環境及職業的因素：有一些環境及職業場所的污染會導致腎臟腫瘤發生的機會增加，如：皮革業所使用的化學藥劑、石棉及化學致癌物質等。
- 三、肥胖：亦是腎臟腫瘤發生危險因子，在女性尤其常見。
- 四、藥物濫用：經常亂服成藥者，會增加腎病變發生率。
- 五、染色體異常：家族有遺傳基因的逢希伯林道症候群(Von Hippel Lindau Disease)，病人也容易合併腎細胞癌發生。
- 六、長期接受血液透析(洗腎)或接受過腎臟移植者：可能是因長期洗腎造成免疫功能下降；或接受腎臟移植時，使用免疫抑制藥物容易發生腎臟癌。
- 七、接受雌性賀爾蒙治療者。

## 參、症狀

早期腎細胞癌病人，並無明顯症狀，有些病人會出現無痛性血尿、腹部腫塊、腰痛或伴有噁心及嘔吐的腸胃道症狀，其次是體重減輕、貧血、體溫增高、甚至腸阻塞或便秘等症狀發生；而腎盂尿路泌尿上皮細胞癌，有 80% 以上主要症狀是無痛性血尿或腰痛。

#### 肆、檢查方式

- 一、腎臟超音波：利用超音波迴音強弱的不同，偵測腎臟是否正常。
- 二、腹部電腦斷層攝影：藉由詳細組織影像，得知腫瘤的位置與大小及是否有腫瘤擴散情形。
- 三、核磁共振掃描：提供腎臟器官病變的訊息，藉由磁力變化，得知血管及泌尿系統有無異常，對於腎功能不全之病人也可採用。
- 四、膀胱內視鏡及輸尿管內視鏡：針對血尿且懷疑有尿路泌尿上皮病變者，直接以內視鏡檢查。

#### 伍、治療方式

醫師會根據腫瘤大小及癌症分期決定治療方式：

- 一、手術治療：進行根除性腎臟切除手術，是對早期局部性的腎臟腫瘤最有效的療法。
- 二、放射線治療：用於手術後的輔助治療，破壞殘餘腫瘤細胞及減緩轉移部位進展。
- 三、免疫治療：恢復免疫細胞(T淋巴球)的活化與加強抗腫瘤的免疫反應，治療轉移性病灶。
- 四、化學藥物(標靶)治療：用於手術前、後或遠端轉移的輔助治療，可縮小或破壞腫瘤細胞。

#### 陸、手術治療注意事項

##### 一、手術前

- (一)若有服用抗凝血劑，應依醫師指示於手術前一週開始停藥。
- (二)需填寫手術及麻醉同意書。
- (三)必須練習深呼吸及咳嗽的方法，以增加手術後肺部擴張功能，促進痰液咳出。
- (四)須穿著病人服，上衣反穿，不可穿著內衣及內褲，並接受靜脈點滴注射。醫師會視狀況評估執行手術前一晚是否給予小量灌腸(約120c.c.)。

(五)手術前一天午夜十二點起開始禁食(包括開水)，或依醫囑時間禁食。

## 二、手術當天

- (一)移除身上的金屬物品(包括項鍊、手錶、戒子、眼鏡等)及活動假牙、義眼、義肢、隱形眼鏡、助聽器及護身符等。
- (二)依醫護人員指示服用高血壓或心臟血管藥物。
- (三)須有家屬陪同在病室內等待通知進入開刀房。

## 三、手術後

- (一)手術過程因維持同一個姿勢太久，易造成肌肉酸痛，護理人員會評估病人疼痛的情形，依醫囑適時給予止痛劑，以減輕病人疼痛，可適時變換姿勢以及給予按摩等，減輕不適感。
- (二)持續執行深呼吸、咳嗽及拍痰的動作，幫助肺部擴張，以避免肺炎發生。因傷口在腹部周圍，為避免咳嗽時牽動傷口，可以雙手、束腹帶或枕頭適當的支托腹部，以減輕疼痛。
- (三)飲食方面：尚未排氣前需禁食，排氣後醫師會評估病人腸蠕動情形，依醫囑採少量多餐與漸進式進食。
- (四)活動方面：多翻身及情況許可下儘早下床，可促進血液循環、減少肺部感染及提早排氣。
- (五)傷口照護方面：醫護人員除觀察傷口變化，並適時換藥，傷口引流管視顏色、量等情況，由醫師拔除，病況穩定後，約手術後一週拆線，若傷口不須拆線，仍應注意保持清潔乾燥。

## 四、術後居家照護注意事項

- (一)按時服藥及每三個月至半年定期回診追蹤，由醫師視需要安排超音波、血液、生化及尿液檢查等，追蹤另一側腎臟功能。
- (二)疼痛控制：返家後因術後傷口造成不適，可依醫師指示使用止痛藥物緩解疼痛或採腹式呼吸、使用束腹帶等。
- (二)傷口照護：保持傷口乾燥，未完全癒合前採淋浴或擦澡，結痂以後才能泡水。注意傷口是否有感染的徵象，如：紅、腫、熱及痛，是否有發燒(38°C以上)及畏寒情形發生，如有上述現象立即返診就醫。

- (三)飲食：為避免便秘，可多吃蔬菜、水果等高纖維食物，並儘量採清淡飲食，避免吃加工食物及醃製品，如：罐頭、泡麵及醬菜等，減少腎臟負擔。
- (四)活動：三個月內勿做劇烈運動及提超過5公斤以上重物，以防出血。
- (五)排尿：勿憋尿，觀察尿液的顏色及量，當顏色如蕃茄汁(深紅色)或有解尿困難時，需立即回診處理，如尿液顏色呈西瓜汁(淡紅色)則臥床休息、多喝水，再觀察尿液顏色及量是否改善。若尿液顏色轉深紅色則須回診，若持續淡紅色則可以再觀察。
- (六)個人衛生：拆線一週後及引流管的傷口已癒合，才可採淋浴方式。
- (七)性生活：無特別禁忌，依個人體能恢復狀況而定。
- (八)如執行單側腎臟切除者，另一側腎臟仍會發揮正常的代謝功能，請勿自行亂服成藥或地下電台成藥、止痛藥及消炎藥，避免增加另一側腎臟代謝負擔。

柒、建議看診科別：泌尿外科

捌、各院區諮詢服務電話

基隆院區 (02) 24313131 轉 2052  
台北院區 (02) 27135211 轉 3903  
土城醫院 (02) 22630588 轉 3826、3827  
林口院區 (03) 3281200 轉 3930、3931  
桃園院區 (03) 3196200 轉 2041  
雲林院區 (05) 6915151 轉 2177  
嘉義院區 (05) 3621000 轉 3264、3265  
高雄院區 (07) 7317123 轉 2930、2931

長庚醫療財團法人 N348 32K 2021 年

<http://www.cgmh.org.tw>

