

# 大肠癌

- 前言
- 造成的原因
- 症状
- 治疗方式
- 术前术后注意事项
- 居家照护注意事项

## 一、前言

直肠、乙状结肠上皮黏膜细胞因长期处在不正常的内在环境，或外在环境的刺激下，导致基因多重突变，易引发大肠癌，通常是腺癌。好发于 40-60 岁，男性多于女性。

## 二、造成的原因

- （一）饮食和运动：与高脂高蛋白低纤维食物有关
- （二）遗传因素：20%-30%的大肠癌病人存在家族史，常见的有家族性息肉病和家族性息肉结肠癌直肠癌综合征
- （三）癌前病变：多数大肠癌来自腺癌病变，其中以绒毛状腺瘤及家族性息肉病变率最高。

## 三、症状

- （一）腹痛：也是早期症状之一，多为持续性隐痛或仅为腹部不适或腹胀。
- （二）排便习惯改变和粪便性状改变：常为最早出现的症状，表现为排便次数增多，腹泻便秘交替出现，粪便带血、黏液或脓液。
- （三）腹部包块：腹部可触及形状不规则的肿块，表面不平呈结节状，压之有轻度疼痛。
- （四）全身症状：表现为贫血、消瘦、乏力、低热等

## 四、治疗方式

- （一）手术：为主要治疗方法，依肿瘤发生部位及病理组织分期决定手术方式
- （二）辅助疗法：依癌症的病理组织分期而定，医师评估是否需进一步接受化学治疗或放射线治疗，帮助预防复发、抑制恶化速度或缓解肿瘤扩散。

## 五、术前术后注意事项

- （一）术前注意事项：
  1. 完善同意书：需填写手术同意书、麻醉同意书、术前评估表及授权委托书。
  2. 常规检查：抽血、心电图、胸部 X 光等；特殊性检查：大肠镜、腹部 CT、腹部彩超等。
  3. 肠道准备：术前一天开始采清流质饮食，依医师指示服用泻药或接受灌肠。
  4. 手术前一天晚上 24:00 以后完全禁食水，（一切入口的东西都不能吃、喝）。
  5. 术前着病患衣裤：前后反穿，去除内衣裤；女性患者月经期可着（纸）内裤，但请先告知护士。

6. 需去除：活动假牙，并告知护士固定假牙的颗数、位置；耳钉、手镯、手链、项链、戒指、鼻钉、脐钉、发夹、皮筋、指甲油等，无法去除请告知护士。
7. 无法取下：内固定器如钢针、钢钉、钢板等，或义眼、义肢，需告知护士；有纹眉、纹唇、纹身、胎记者也请告知护士。

（二）术后注意事项：

1. 定期翻身、深呼吸及咳嗽，以促进肺部扩张，减少发烧或肺部合并症的发生。
2. 早期下床活动，可促进肠蠕动，降低肠粘黏的发生，并促进排气。
3. 减轻伤口疼痛的方法：采舒适卧位，束腹带使用，分散注意力(如：听音乐、看书、聊天等)、止痛剂的使用或镇痛泵使用。
4. 置鼻胃管之目的为预防手术后腹胀、恶心及呕吐，不可进食任何食物，含开水。
5. 排气后经医生指示，采少量多餐渐进式进食，饮食选择由清流质饮食(如米汤、过滤的果汁、开水等)开始，待肠道适应后再采软质饮食(烂稀饭、面条、面线等)，然后煮烂易消化的肉、鱼均可；所有果汁、果泥、经煮软的低纤维蔬菜或菜泥，如菠菜、茼蒿；少量多餐方式供给，或可两小时进食一次。
6. 有人工肛门造口者，观察造口有无异常，肠段有无回缩、出血、肠粘膜颜色变暗、发紫、发黑等及人工肛袋有无破损，出现上述情况及时告知护理人员。

## 六、居家照护注意事项

- （一）伤口护理：腹部缝线伤口拆线后，以美容胶贴至完全愈合为止，伤口暂不碰水，待回诊医师检视，依医师指示使用碘伏溶液消毒及视需要更换美容胶布；肛门伤口换药依医师指示使用生理食盐水清洁及碘伏溶液消毒。
- （二）按时服用药物，按时回院门诊、追踪治疗。若有大量腹泻不止、便秘、呕吐、腹部胀痛厉害、伤口出血、肛门出血或高烧不退( $>38.5^{\circ}\text{C}$ )时，立即回院就医。
- （三）饮食：摄取均衡营养的食物，应采少量多餐并选择清淡的食物，避免太甜、油腻及油炸的食物；避免刺激性食物，如：辣、酸的食物，禁食烟酒；不可吃未煮熟的肉或生菜；并尽量避免产气食物，例如：豆类制品、牛奶、大量洋葱、青椒；饭后不要平卧，最好采半坐卧休息。
- （四）自我结肠造口护理：学会使用人工肛门袋：要求袋口的大小合适，袋口对准造口盖，袋口向下。贴放于造口处接粪便。除使用一次性肛门袋外，肛门袋造口袋平时要勤倒、勤洗。如一旦建立定时排便的习惯，粪便已成形时，则可不用肛袋，仅于腹壁造瘘扣处覆盖敷料即可。

本着作非经著作权人同意，不得转载、翻印或转售。

著作权人厦门长庚医院