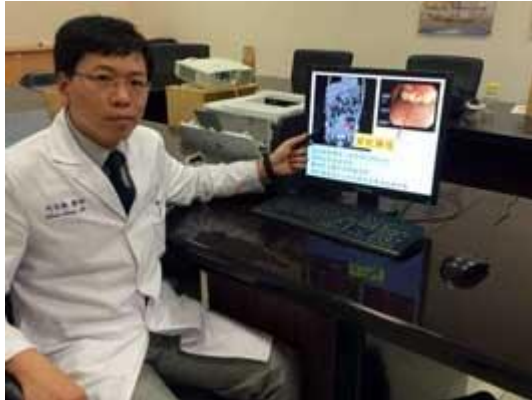


血尿是早期膀胱癌的警訊之一，雙和醫院以微創手術切除病灶與重建尿路

69 歲的男性因持續性無痛性血尿，經診斷為膀胱癌，癌細胞已經擴及乙狀結腸，雙和醫院泌尿科採用腹腔鏡微創手術進行病灶切除與重建，讓病人得以恢復相關功能。泌尿科何承勳醫師提醒，血尿是膀胱癌的早期症狀，尤其沒有疼痛感的血尿更應提高警覺。



該名病人去年出現血尿，但因無其他疼痛感，再加上血尿時有時無，直到今年初才前往他院就診。經膀胱鏡切片診斷為第二期膀胱癌，當時醫師即建議進行膀胱全切除手術，病人有所遲疑，未及時接受手術。近半年，病人陸續出現噁心、食慾不佳、便秘等症狀，幾乎無法進食，體重遽降 10 幾公斤，至本院就診檢查發現，其癌細胞已侵犯至兩側輸尿管及乙狀結腸，造成腎衰竭及腸阻塞，嚴重

影響腎臟及消化功能。

經泌尿科會同直腸外科，進行內視鏡骨盆腔全摘除手術，切除骨盆腔內所有病灶，包括膀胱、攝護腺、乙狀結腸及直腸、淋巴結後，重建其尿路及腸道，術後病人腎功能恢復良好，並已經恢復進食。【圖：何承勳醫師指出，腹腔鏡微創手術可有效切除病灶且傷口小、復原快】

膀胱癌多發生於 6、70 歲以上的長者，但雙和醫院最近也接獲一名近 30 歲的年輕男性罹患膀胱癌。該名病人為洗腎患者，數年前因腎臟癌已經摘除一側腎臟，本次考慮病情需求，醫師以達文西機械手術切除其膀胱與另一側腎臟。何承勳醫師指出，腹腔鏡微創手術可有效切除病灶，且傷口小復原快，病患有機會保留排尿功能，而達文西機器手術較傳統腹腔鏡手術更加精細。唯採用腹腔鏡微創手術需要更高的手術技巧，須由經驗豐富的泌尿外科醫師執行。

早期診斷及治療是提高膀胱癌預後的重要關鍵。何承勳醫師表示，第 0 期與第 1 期的膀胱癌只需進行膀胱內腫瘤刮除術，並視情況給予膀胱內化學藥物灌注治療，必須長期追蹤，一般都可得到不錯的預後。若已到第 2 期則需進行膀胱全切除術，並接受尿路重建，可保留排尿功能。少部分病人可選擇合併化療及放射線治療。一旦到了第 3、4 期，預後較差。

(文/雙和醫院)