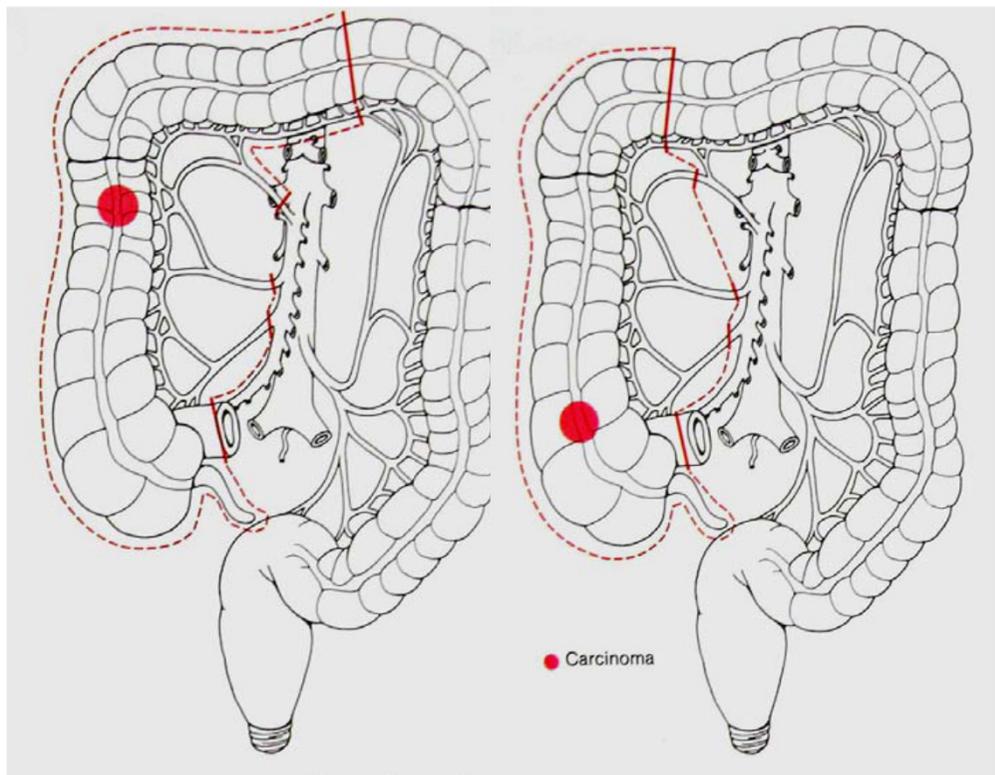


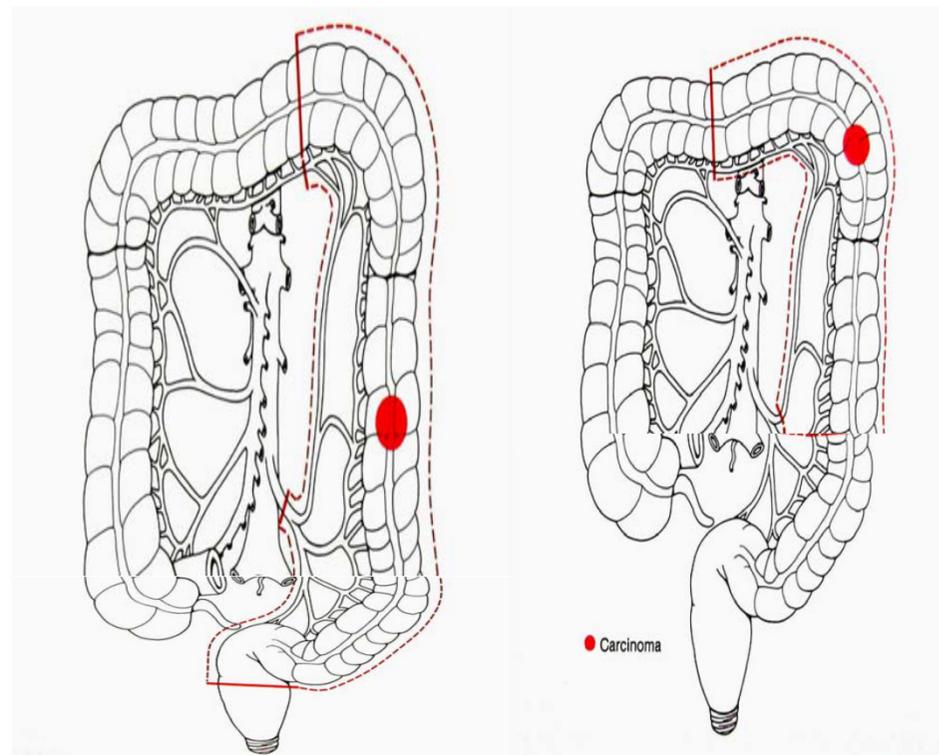
一、治療方式介紹：

(一)大腸直腸癌手術治療



右半結腸切除術

適應症：盲腸、升結腸、肝曲部、近端橫結腸病兆

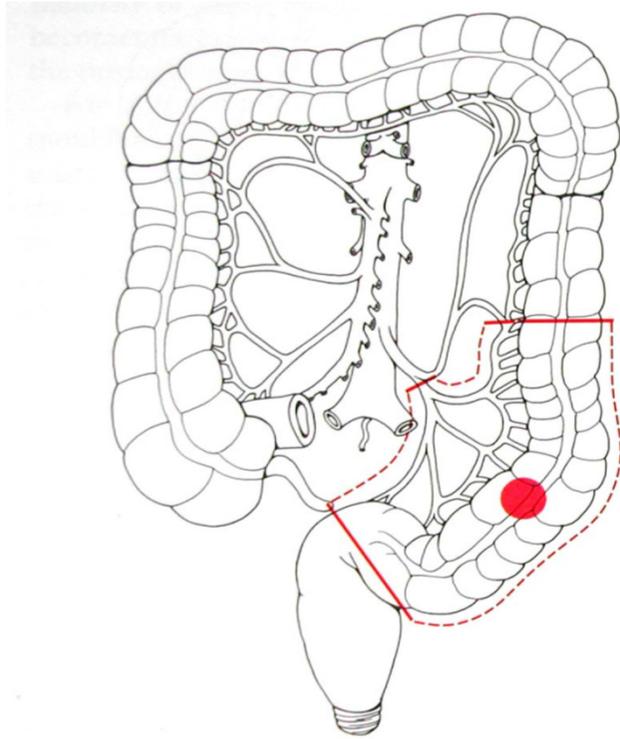


左半結腸切除術

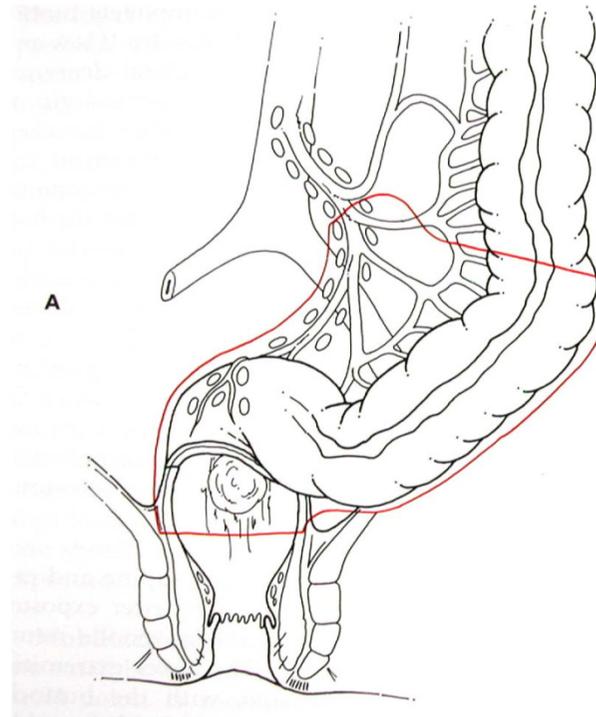
適應症：遠端橫結腸、脾曲部、降結腸病兆

從專業醫療到無限關懷！

(一)大腸直腸癌手術治療



結腸前位切除術
適應症: 乙狀結腸病兆



結腸低前位切除術、或全直腸繫膜切除術
適應症: 直腸病兆

(二) 化學治療：

所謂化學治療是使用化學製劑去殺死癌細胞的一種方法，其最大的優點，就是用來治療或控制大範圍已經蔓延的癌症。

化學治療常見副作用：疲勞、反胃、便秘與腹瀉、口腔潰爛、頭皮與脫髮、皮膚痕癢剝落、神經和肌肉痲痺、聽覺改變、血液出現問題、生育能力下降

(三) 放射線治療：

放射線治療又稱為x光治療，它是利用高能光子或粒子的照射來破壞癌細胞的生長和分裂，進而達到腫瘤的控制與治療的效果，可運用於全身腫瘤之治療。

放射線治療常見副作用：疲勞、血液改變、口腔疼痛、味覺改變、吞嚥困難、噁心和嘔吐、食慾不振、體重下降、聲音轉變、便秘或腹瀉、毛髮脫落、皮膚痕癢剝落、生育能力下降

(四) 標靶治療：

透過分子生物技術直接阻斷腫瘤細胞生長與修復的能力或抑制腫瘤中的血管新生，使養分供應不足，一開始就選擇好癌細胞中的目標，用專一性的藥物來殺死或餓死癌細胞故又稱作「導彈式治療」，能精準擊中癌細胞，避免傷害正常細胞，從而防止腫瘤的擴大與轉移；所以標靶治療就像精準的導彈，只作用於癌細胞。

※ 標靶治療的條件：並不是每位大腸結腸癌患者皆符合使用，需依衛生福利部健保署規範以及疾病基因表現申請使用。

二、適合您的治療方式是：

手術治療



化學治療



放射線治療



口服化學治療



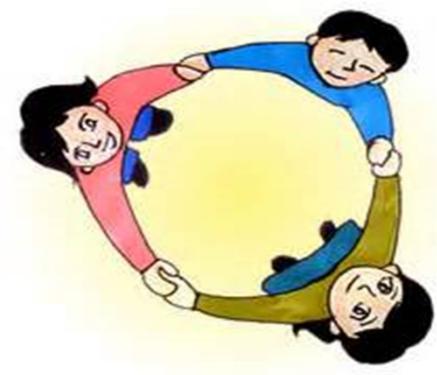
針劑標靶治療



口服標靶治療



症狀治療



步驟一：瞭解大腸直腸癌手術治療

(一) 傳統剖腹手術與腹腔鏡手術比較

	傳統剖腹手術治療	腹腔鏡手術治療
傷口	15-20公分	1-5個1-3公分傷口
疼痛感	痛	較不痛
出血量	較多	較少
排氣時間	慢	快
手術時間	差不多	差不多
傷口術後併發症	較高	較低
腸沾黏阻塞	較高	較低
病人的舒適性	較差	較佳
照護方便性	管路多，照顧較不便	較佳
復原期	時間長	時間短
住院天數	7天	3-5天
費用	健保給付	需特殊自費耗材

步驟一：瞭解大腸直腸癌手術治療

(二) 哪些患者不適合進行腹腔鏡大腸直腸手術：

1. 腹腔內廣泛轉移的晚期患者
2. 腹腔粘連嚴重的患者
3. 肥胖患者
4. 肝硬化患者
5. 嚴重的心、肺功能不好的患者：手術過程中需要在腹腔灌注氣體，讓腹部鼓起來，增加手術空間。打入的空氣將橫隔膜往上頂，將壓迫到心臟和肺臟，增加患者手術併發症的機率。
6. 大腸因為外傷或是腫瘤而穿孔的患者，在灌氣的過程中，會造成細菌擴散，感染到其它器官或組織。
7. 腹部開過刀，有腸沾黏者。
8. 大腸癌腫瘤已侵入周邊組織及器官、已有腸阻塞者。
9. 凝血功能嚴重不全的患者。
10. 敗血性休克的患者。
11. 生命垂危必須以最短的時間完成手術的患者。

步驟二：您選擇治療方式會在意的因素有那些?以在意的程度

- 請您想一想，下列幾個情況對您而言的重要程度，請勾選。

對您的重要程度	非常重要	重要	普通	不重要	非常不重要
自己決定治療方式					
經濟考量因素					
生活品質					
自我照護					
舒適性					
可存活的時間					
治療後的副作用					
身體外觀改變					
治療的風險					
治療的便利性					

步驟三：您對治療方式的認知有多少？

1. 你知道化療在做什麼？ 知道 不知道 不適用
2. 你知道化學治療給予的方式嗎？ 知道 不知道 不適用
3. 你知道接受化學治療後會有副作用發生嗎？ 知道 不知道 不適用
4. 你知道化療與不化療，可能會面臨到的風險？ 知道 不知道 不適用
5. 你知道化學治療期間可以上班嗎？ 知道 不知道 不適用
6. 你認為接受化學治療後，會提升病人的舒適度？ 會 不會 不適用

