衛教編號: RAD-008



# 大腸直腸癌病人放射治療須知

## 一、治療前注意事項

- (一)治療前要做常規抽血檢查,空腹8小時,但降血糖藥 物以外藥物仍照常服用,為治療後的參考。
- (二)在執行放射治療前,醫師會視需要安排製作固定身體 姿勢模型及電腦斷層定位掃描,以確保治療時姿勢的 一致性及治療的準確,約半小時(不含排隊等候時 間)。
- (三)治療次數依病情決定,常見為5次或25-28次,每天一 次,每週一至週五治療,週末及假日則不治療(若遇 特殊狀況,如颱風、連續假日或機器故障,則另行通 知)。
- (四)初次治療當日請依建議時間報到,初次治療約需 1~2 小時,第二次(含)以後治療時間將於初次治療後由放射 治療師安排固定時間,爾後每次治療依機器不同,所 需治療時間如下:

全人智慧 醫療典範 愛心 品質 創新 當責

經放射腫瘤部醫師檢視 臺中榮民總醫院護理部編印

- 1.銳速刀(直線加速器):約15分鐘(不含排隊等候時間)。
- 2.螺旋刀(影像導引斷層式放射治療技術):約30-40 分鐘(不含排隊等候時間)。
- 3.電腦刀:約1-2小時(不含排隊等候時間)。
- (五)每次治療時,請遵照醫師的指示,保持相同姿勢及治療前步驟(如喝水、上廁所等),不需再空腹或打顯影劑。
- (六)基本治療費用有健保給付,若選擇自費項目則需自行 負擔差價。
- (七)治療前務必依醫護人員指引至營養諮詢室,由營養師 提供飲食建議。
- (八)治療中請儘量多攝取營養均衡的新鮮食物,避免易產 氣食物,如豆類、瓜類、十字花科蔬菜、青椒、洋蔥、 牛奶及相關奶製品。
- (九)治療時請穿著寬鬆、棉質貼身衣物,不要穿太緊身衣物,以減少治療部位皮膚受到刺激。
- (十)放射線治療時,類似照 X 光,不會有感覺。

- (十一)請填寫詳細個人及家庭背景資料表,以便必要時聯繫,及往後追蹤連絡。
- (十二)治療室機器運轉需維持較低室溫(20~30℃),若您覺得寒冷,來院時請攜帶外套,治療時請告知技術人員添加毛巾被。治療時偶有機器運轉聲音乃屬正常,請勿擔心。
- (十三)治療中保持全身不動,若有身體不適,先大聲通知 放射治療師,若無法出聲,再大力揮手告知。

#### 二、治療期間注意事項

- (一)在治療部位上所劃之記號線,請保持線及膠紙之清楚 與完整,洗澡時,膠紙處不可塗抹肥皂、搓洗或水柱 直沖;如有不清楚或脫落,請告知放射治療師或醫師 處理,請勿自行劃線或貼膠紙。
- (二)回診請隨身攜帶健保卡,便利作業。
- (三)每週定期需到醫師診間評估,治療期間不必自行掛號。
- (四)治療期間有不適症狀,請詳實記錄,以利副作用處理, 於上班時間到門診大樓前棟五樓 2501~2507 診間,請 護理師連絡醫師。

- (五)每次門診前務必插健保IC卡,量身高、體重、血壓及 疼痛指數,注意營養攝取,若一週內體重變化超過二 公斤,請醫師評估身體狀況,必要時再轉介至營養諮 詢室。
- (六)若臨時有事不能依約前來治療時,請及早與治療室連絡,電話(04)23592525轉5640、5641、5642或5648, 請儘量避免擅自中斷治療。
- (七)治療期間若有倦怠、噁心或食慾不振等,宜多休息多 攝取營養,並告知醫師。
- (八)若病情需要,醫師會在放射治療期間合併化學治療或 其他治療。
- (九)可能發生的副作用如下:
  - 1.腹瀉、腹痛:治療後二至三週可能出現,應食用清淡、低渣之飲食如白饅頭、白稀飯等。症狀嚴重時醫師會開藥。並多喝水及注意肛門口護理,可於如廁後溫水坐浴。若劇烈腹痛、發高燒或發抖時,應儘速送急診。
  - 2.膀胱炎、尿道炎:例如頻尿、急尿、小便疼痛等現象, 醫師會開藥減輕不適並多喝水,如果超過12小時無法 解尿,請至急診評估處理,以免造成腎臟不可逆傷 害。

- 3.慢性直腸黏膜炎:如血便,通常於治療完後三個月發生,其發生率不高,若嚴重醫師會用藥物或其他治療。
- 4.因照射範圍包含骨盆腔,有可能影響生育能力及性功能。因放射線會影響精卵的品質及胚胎發育,治療期間絕對不能懷孕,若有生育需求,須先找婦產科醫師儲存精子或卵子。
- 5.女性有可能引起停經症候群(與體質及照射劑量有關)。

#### 三、治療完成後注意事項

- (一)依照醫師指示,定期於大腸直腸外科及放射腫瘤科追 蹤,回診前請先掛號。
- (二)若大小便不適,如有持續血尿血便或其它異常,請儘 速回診治療,緊急狀況如發燒請立即前往急診。
- (三)請保持身心愉快,依醫囑服藥、補充營養,維持體重, 適度運動,避免過度勞累。

## 四、結論

在放射線治療結束後,應定期門診追蹤,除了追蹤 腫瘤控制的情形外,也需注意有無放射線治療產生的副 作用。若在約診日期之前有任何不適,則需提前回診。

# 五、參考資料:

曾斐祺(2020) · 大腸直腸癌的治療與照護 · 腫瘤護理雜誌, 20(2), 5-9。