

前言

胃癌的發生和攝取的飲食以及各種不同的疾病史有關，因症狀很遲才會出現，不易診斷，預後不佳。男性罹患率為女性二倍，大多屬於腺癌。

促發因素

1. 飲食：如進食燻魚、烤過的食物、亞硝酸鹽醃製的食物、添加防腐劑的食物。
2. 疾病：缺鐵性貧血、萎縮性胃炎。
3. 社經狀況較低。

臨床表徵

- ◆ 上腹部不適、胃腸脹氣。
- ◆ 厭食、食慾不振、體重減輕。
- ◆ 噁心、嘔吐
- ◆ 糞便帶有血液。
- ◆ 咖啡狀嘔吐物
- ◆ 貧血

治療

- ◆ 初期：以局部放射線治療為主。
- ◆ 晚期：全身性或轉移性淋巴瘤，以化學治療為主

診斷檢查

1. 胃液分析：會有胃酸缺乏或胃酸過少現象。
2. 上腸胃道攝影：尤以幽門附近腫瘤最易發現。
3. 胃鏡檢查或切片、細胞學檢查。
4. 血液檢查：血紅素及血比容值降低。
5. 糞便檢查：評估是否有潛血或胃持續出血。

6. 癌胚抗原 (CEA)：升高。

醫療措施

1. 外科切除：胃癌的治療仍以外科手術為主，如：部分胃切除術、全胃切除術。
2. 化學治療：5-Fluorouracil (5-Fu)、Cisplatin、Taxol。副作用：骨髓抑制、噁心、嘔吐、口腔炎、腹瀉、肝臟毒性。
3. 放射線治療：控制出血或減輕因轉移至骨骼引起的疼痛。
4. 輸注全血或濃縮紅血球，以矯正貧血。

護理措施

1. 維持身體足夠的營養，提供病人喜好的食物，採少量多餐方式，並協助口腔護理。
2. 安排安靜治療的環境，情況許可時，協助下床活動。
3. 提供減輕疼痛的方法，如聽音樂、洗澡等鬆弛身體的方法；依醫囑給止痛劑，並評估止痛劑的效果。
4. 教導病人使用軟毛牙刷和電動刮鬍刀，以避免造成組織的損傷。
5. 因放射線及化學治療會引起骨髓受抑制的副作用，故須認識感染的徵象，如發燒、咳嗽、喉嚨痛、解尿灼熱感等，強調勿與已知有感染的個人相處在密閉的環境。
6. 鼓勵戴假髮或帽子，以解決因化學治療所引起的禿髮。
7. 保持口腔清潔，多漱口及確實執行口腔護理。

編印單位：護理部 10D Oncology-014
編印日期：年月日第版
修定日期：97年06月30日
全院編碼：亞東醫院出版品 SH561
材物編碼：
宗旨：持續提升醫療品質
善盡社會醫療責任



護理指導資訊

胃癌



亞東紀念醫院 祝您健康