

CONTENTS

目錄

前言1
什麼是腎臟細胞癌2
腎臟細胞癌的症狀 … 3
腎臟細胞癌的診斷
腎臟細胞癌的治療
腹腔鏡根除性腎臟切除術的優點與併發症6
危險因子與預防保健8
結論9



前言



各位親愛的朋友您好:

隨著年齡增長,擁有健康的身體已是每個人的基本願望,注重身心保健儼然成為現今的風潮!本學會為推廣正確、健康的醫療知識,邀請泌尿科專家學者撰寫一系列有關「小兒泌尿、婦女泌尿、泌尿腫瘤、泌尿腹腔鏡手術、尿路結石及性病學」等各領域常見疾病的介紹,適合做為您平日自我健康管理的隨身書。

在此所要介紹的是一**腎臟細胞癌**。本書將腎臟細胞癌的發生原因、症狀、簡易的自我診斷、治療方式及自我保健方式均有詳細之介紹。如果您已是病友或病患家屬,我們希望本書能陪伴您一起面對疾病。藉由配合醫師的治療、指導及妥善的自我照顧,誠摯地祝福您早日康復!

本學會歷年來致力於民眾衛生教育,希望藉由推廣醫療常識 及與民眾溝通互動中,提升社會大眾的生活品質,建立良好的醫 病關係及醫界風氣。如您有任何泌尿科相關問題,歡迎以E-mail 或傳真方式洽詢本會。

最後祝您 健康愉快!一切順心!

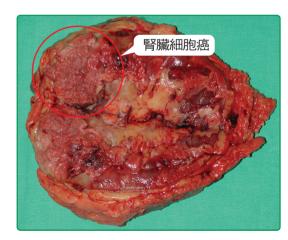
台灣泌尿科醫學會理事長

江漢聲 謹識

腎臟細胞癌

什麼是 腎臟細胞癌

腎臟細胞癌為腎臟最常見的惡性腫瘤,源發於腎臟內 近端腎小管表皮,佔所有惡性腫瘤的3%。其中男與女比 例是1.5比1。好發年齡為40至70歲,偶而會發生在幼年及 年輕人。



◎ 本照片由台北馬偕醫院泌尿科林文榮醫師提供。



■ 腎臟細胞癌**的症狀**

腎臟癌的症狀出現較晚,多半在無意中被發現的。最常 見的症狀為貧血(35%), 惡病質(33%), 虚弱(33%), 體重減輕(33%),發燒(30%)。所謂的典型三症狀 (Classical Triad) 為而尿,腹部腫塊及腰部酸痛。當典型三 症狀都同時出現的機率是10~15%,通常代表疾病已經轉 移。



3

| 腎臟細胞癌**的診斷**

- * 尿液及血液檢查: 67%有血尿, 尿液細胞檢查可發現有癌 細胞。另外還有貧血、紅血球增多症、血球沉降率增高、 肝功能異常,而腎功能方面無任何變化。
- * 超音波檢查:可測定腫瘤內容,若結果是實心的,則順便 淮一步檢查下腔靜脈,是否有被癌細胞侵犯現象。
- * 電腦斷層磁共振造影檢查:如果以上的檢查,仍不足診斷 時,可利用電腦斷層攝影來顯示癌症侵犯的部位及擴散的 程度,這對手術前的診斷有相當大的幫助。另外,磁共振 造影可與電腦斷層相互對照,尋求有效的治療方式。
- * 動脈血管攝影: 目前只對在手術前腎動脈血管栓塞用,以 減少手術中出血。
- * 針穿刺檢查: 因顧慮癌細胞沿針孔移殖, 少被採用。
- * 同位素骨掃描: 可顯示骨骼轉移情形。
- * 股靜脈注射攝影:可清楚顯示下腔靜脈被癌細胞侵犯的程 度

腎臟細胞癌**的治療**

- * 根除性腎臟切除手術: 腎臟癌 最好根治的方法,就是手術 將癌組織切除。方法包括有傳統開腹手術及腹腔鏡手術。 有局部侵犯可加上放射線治療。
- * 對於已有其他部位轉移的病患,除手術切除癌組織外,還可考慮荷爾蒙及抗癌化學藥物治療,其他免疫抗體治療或 干擾素也有部份效果。



5

腹腔鏡根除性腎臟切除術 **的優點與併發症**

優點:

* 傷口小、疼痛及出血較少、較快進食、復原較迅速、住院 日數較短

併發症:

- * 根據統計,腹腔鏡根除性腎臟切除術後併發症的發生率約 在20%左右
- * 術中出血或其他因素可能改變術式成傳統手術方式
- * 氣體拴塞
- * 靜脈拴塞
- * 持續性引流液
- * 皮下氣腫造成疼痛
- * 惡性腫瘤由腹腔鏡傷口轉移
- * 出血或體液流失
- * 術中的剝離,可能造成腸道受損而引發局部傷口或全身性 感染
- * 術中的剝離,可能造成肝臟、脾臟、胰臟等內臟器官的損害

- * 肺部擴張不全或肺炎
- * 術後可能因為腸粘黏或蠕動變差,造成腸道阻塞,必須延遲進食
- * 術後可能發生持續性出血,嚴重時,必須再次接受剖腹探查
- * 產生氣胸或血胸,術後必需置放胸管
- * 術後因疼痛、慢性肺病或其他原因,導致呼吸深度減小、 肺部擴張不全或肺部發炎
- * 術後傷口感染,可能造成傷口不易或延遲癒合
- * 淋巴液或積血引流不順,形成後腹腔或腹腔內淋巴囊腫或 濃瘍
- * 對於侵犯到腎靜脈或是下腔靜脈的腫瘤,手術進行中,必 須將對側的腎靜脈暫時阻斷,手術後可能造成對側腎臟的 功能變差
- * 術後可能會有腎功能不全的現象
- * 血尿及膀胱外血腫、尿路發炎
- * 術後傷口處產生疝氣



危險因子與預防保健

* 抽煙:在男女性皆增加腎臟細胞癌的發生率

* 肥胖:尤其在女性

* 高血壓及服用降壓劑

* 腎疾患:後天性多囊腎的洗腎病人,腎結石及反復性腎感染

* 自體顯性多囊腎疾病

* 人類第三對染色體短臂上的腫瘤抑制基因 (VHL)缺損 (3p Deletion)

* 職業暴露:石棉,鞋子,皮革工人

*飲食方面:高卡路里飲食



結論

由於腎臟細胞癌不易早期發現,平時須備有腎臟癌的概念,四十歲以後每年至少作一次身體檢查,或當身體上有所不適,那怕是細微的小毛病,或有無痛性血尿、腰痛、腰部摸到腫塊等,都應就醫檢查,以達早發現早治療的效果。







TUA Edu 007

發 行 人/江漢聲

發行單位/台灣泌尿科醫學會

編輯單位 / 台灣泌尿科醫學會泌尿腹腔鏡手術委員會

贊助單位/台灣安斯泰來製藥股份有限公司

台灣安萬特藥品股份有限公司

守恒股份有限公司

美商亞培股份有限公司台灣分公司

美商默沙東藥廠股份有限公司台灣分公司

荷商葛蘭素史克藥廠股份有限公司

輝瑞大藥廠股份有限公司

(按公司名稱筆畫排列)

電 話 / (02) 2369-0352

傳 真/(02)2369-0354

會 址 / 11051台北市信義區基隆路一段432號6樓之1

E-mail / tua.taipei@msa.hinet.net

網 址 / http://www.tua.org.tw

美術製作 / 宏鑫資訊設計公司

發行日期 / 九十五年十月一日 再版

		MEN	10

