



醫療程序須知-
表淺性膀胱癌 (未侵入肌肉層) 之
膀胱灌注免疫療法

Visit No.: Dept.:
Name: Sex/Age:
Doc. No.: Adm. Date:
Attn. Dr.:
Patient No.: PN

Please fill in /
affix patient's label

Page No:

01	02	03	04	05	06	07	08	09
+10	+20	+30	+40	+50	+60	+70	+80	+90

簡介

卡介苗， **Bacillus Calmette Guerin (BCG)** 是一種減弱了的牛結核菌素，最初作為預防性肺結核疫苗。於 1975 年發展成為卡介苗免疫治療劑，以治療表淺性膀胱癌 (未侵入肌肉層)，藉由刺激自身免疫系統，使膀胱出現炎症反應以能徹底移除殘留於膀胱內壁之膀胱腫瘤，防止或延緩膀胱腫瘤之復發機會。

適應症

➢ 表淺性膀胱癌 (未侵入肌肉層) 之患者。

治療時程

- 卡介苗 (BCG) 免疫治療劑的治療經尿道膀胱癌切除術後最少 2 星期後方可施行。
- 基本療法為每星期一次，歷時六星期，隨後由醫生為你施行膀胱內視鏡以檢查膀胱接受卡介苗 (BCG) 免疫療法之成效。
- 按醫囑，於膀胱內視鏡檢查後，接受卡介苗 (BCG) 免疫治療劑的維持療法。

治療過程

1. 治療前 2 至 4 小時宜少喝水。
2. 選用最小號之導尿管，由醫生或泌尿專科護士將導尿管經尿道插入至膀胱內。
3. 排空膀胱內尿液。
4. 利用重力將卡介苗治療劑慢慢注入膀胱內。
5. 備用之卡介苗治療劑需於 2 至 4 小時內使用，因肺結核菌之活性會開始減少。
6. 除去導尿管。

治療風險或併發症

此手術會有一定風險。

甲、最常見 (> 10%)

1. 噁心。
2. 尿中有血絲
3. 下泌尿系統不適症狀如尿頻、尿急或帶有小便失禁及排尿赤痛。
4. 短暫性卡介苗 (BCG) 反應：如發熱、類似感冒症狀包括怠倦、發冷、肌肉痛等。

乙、不常見 (> 0.1% , < 1%)

1. 全身性感染 (卡介苗感染)
2. 發熱 (> 39.5°C) 超過 12 小時或 > 38.5°C 超過 2 天
3. 肝炎
4. 皮膚出疹
5. 血壓降低
6. 血小板降低、貧血
7. 關節炎、關節痛
8. 肉芽腫性之前列腺炎、副睪丸炎

丙、非常罕見 (< 0.01%)

1. 過敏如眼瞼腫脹、咳嗽或呼吸困難等
2. 嘔吐、腹膜炎
3. 血管發炎、腎臟膿腫
4. 尿道阻塞
5. 體內植入物或周圍組織出現卡介苗 (BCG) 感染反應



醫療程序須知-
表淺性膀胱癌 (未侵入肌肉層) 之
膀胱灌注免疫療法

Visit No.: Dept.:
Name: Sex/Age:
Doc. No.: Adm. Date:
Attn. Dr.:
Patient No.: PN

Please fill in /
affix patient's label

Page No:

01	02	03	04	05	06	07	08	09
+10	+20	+30	+40	+50	+60	+70	+80	+90

治療前準備

1. 醫生會向病者解釋手術過程及可能發生的併發症及簽手術同意書。
2. 如有下列情況，請於治療前告知你的醫生：
 - 服用抑制免疫系統之藥物，近期曾接受電療
 - 不明原因發熱
 - 尿道感染
 - 血尿

灌注後注意事項

1. 指示病人儘量將卡介苗治療劑留置於膀胱內 2 小時，2 小時後才可排空膀胱。
2. 可隨意活動或按醫囑每 15 分鐘時轉換體位：仰臥、俯臥、左側臥、右側臥。
3. 灌注後最初 6 小時，請以坐姿排尿。
4. 治療後最初 6 小時，在每次排尿後，需倒入相等尿量未經稀釋之漂白水於坐廁中，並留置 15 分鐘後才沖水，以便對馬桶中之尿液進行消毒殺菌。

治療後注意事項

1. 吸煙為導致膀胱癌之高危因素，宜戒掉。
2. 免疫療法後首 2 天，多進水份至 2 公升。
3. 治療期間應減少飲用刺激性飲料如濃茶，咖啡及酒精。
4. 遇有肌肉痛、發熱時，可按醫囑服用退燒藥如必理痛。
5. 如出現下列症狀時，請盡快告知醫生：
 - 嚴重之下泌尿系統症狀。
 - 發熱、發冷或肌肉痛持續二天以上。
 - 嚴重血尿。
 - 眼睛、皮膚變黃 / 白色或灰色糞便。
6. 按時作膀胱內視鏡覆診，以監察膀胱情況。

備註

本單張只提供有關手術的基本資料，可能發生的風險或併發症不能盡錄。某類病人的風險程度亦為不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。

參考資料

醫院管理局「智友站」

_____ 醫生已向本人解釋清楚有關手術 / 程序，本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問，並獲得充份解答。

病人 / 病人家屬姓名

簽署

家屬關係(如適用)

日期