



膀胱癌卡介苗（BCG）膀胱灌注治療

表淺性膀胱癌在腫瘤切除後容易復發，因此需使用免疫製劑卡介苗（BCG）在膀胱內灌藥，預防復發。免疫治療非化學治療，可幫助誘發身體產生自體免疫反應抵抗膀胱腫瘤。

灌藥前

- 灌藥前4小時盡量勿喝水，並請先排尿。
- 若排尿有不適、混濁或血尿情形，請先告知醫師，由醫師決定是否延後灌藥。

灌藥中

- 局部消毒後放置導尿管，將餘尿引流乾淨，灌入藥物（約30cc），之後隨即移除尿管。
- 盡量讓藥物留存於膀胱內1~2小時，以利藥物浸泡膀胱黏膜上皮。

灌藥後

- 建議以坐姿排尿，避免尿液潑灑或是排尿時藥物污染會陰部皮膚造成刺激不適。
- 排尿後宜清洗雙手及會陰部。
- 因藥物作用排尿可能會出現刺痛感、頻尿，建議每天喝水2500~3000cc，以利藥物排出。
- 若排尿困難、嚴重血尿、持續發燒（體溫>38.5度），請立即就醫或至急診求治。
- 灌藥後6小時內排出的尿液都要妥善處理，需注意：
 1. 於便器內同時倒入與尿液等量的家用漂白水。
 2. 尿液與漂白水混合靜置約15分鐘消毒後再沖掉，再連續沖水三次。
 3. 將馬桶中的尿液沖洗乾淨，可以避免污染。

參考資料：

台灣楓城泌尿學會(2025, 1月1日)・台大醫院泌尿部表淺性膀胱癌治療計畫及流程。

<https://www.tmua.org.tw/health/66/content>

李易聰(2022)・膀胱癌與藥物灌注治療・臺大醫院健康電子報，179，1-7。