

癌症病患便秘時的處理

癌症防治中心 蕭士銓 主任

大便變硬，很難解或好幾天沒有排便了，這種不是很嚴重的求救聲，常出自於癌末病人身上，若不找出病因，並加以治療，極可能引起嚴重的併發症。若每週排便少於 3 次，排便困難或排便時感覺疼痛，即可稱為便秘。除了排便不易之症狀外，若病人出現下列症狀，亦要考慮便秘的可能性，例如：上腹痛、後背痛、噁心、嘔吐、腹脹、食慾差、尿滯留、位置游走且間歇性之腹痛及少量的水便（假性下痢）等。

其發生的原因，不外乎分為內科及外科兩大類，就內科方面的病因而言，常見的原因有食物纖維含量過低、時常無法在便意來時如廁、腸躁症、甲狀腺功能不足、糖尿病神經性病變、高血鈣症、低血鉀症、藥物(如嗎啡類止痛劑、鎮定劑、利尿劑、胃藥或止吐劑及某些化療藥物)、長期臥床等；至於外科類的病因，則是需考慮到肛門瘻管、痔瘡、腸道手術後、腸道異物、腸阻塞、腸道或骨盆腔腫瘤等。

其治療之首要之務，乃是盡量找出引起便秘之潛在原因並排除之，同時，亦須鼓勵病人多動以及多攝食高纖食物及水分，再者才考慮到藥物的使用。在此，僅將治療便秘的藥物，分為六大類，概略介紹如下：

1.增加大便體積藥物 (bulk-forming agents):

如燕麥纖維製品 (Metamucil): 通常需配合飲用大量水分，以軟化糞便，增加糞便體積，進而引起腹痛，並減少糞便通過大腸之時間，但一般需服用 2 - 4 日後，效果才逐漸出現。

2.接觸刺激藥物 (Contact stimulative cathartics):

如 Senna，Dulcolax 或 Castor oil 等，主要經由對腸肌肉神經叢 (myentericplexus) 的刺激，進而增加大腸之蠕動，並減少大腸對水分與電解質的吸收，所以過度使用時會造成脫水、電解質不平衡或甚至腸蠕動減緩的情形。一般而言，刺激排便的效果於服藥後 6-12 小時，會逐漸明顯，至於 Dulcolax 的塞劑，效果可於 1 小時內發生。

3.滲透性藥物 (Osmotic cathartics):

如氧化鎂 (Mgo) 及 lactulose 等。配合大量水分的攝取，增加腸腔內的水分，進而使糞便成為半液狀，減少大便於大腸內滯留的時間，通常於服藥 3 - 48 小時後，逐現效果。

4.促進腸胃蠕動藥物(Prokinetic agents) :

如 Primperan 及 Domperidone，服藥數小時內，即有效果。

5.灌腸劑與塞劑：

如甘油，磷酸鈉或白蠟油。治療期間不宜過長，每週 2-3 次即可。

通常用於極度嚴重的便秘，或無法口服軟便劑者。

便秘，對於一位癌症病人所可能遭遇的各式各樣的病況而言，雖不是大問題，但若不及時處理，有可能會增加病人不舒服的感覺及焦躁，亦有可能引起腹脹，嘔吐進而脫水，口服藥吸收率降低，甚而發生肛門撕裂、瘻管、糞石引起的腸阻塞，或腸黏膜撕裂、穿孔而導致的腹膜炎或敗血症等，千萬不可輕忽之。

※若有超過 3 天未排便之情形者，請及早就醫，以避免不必要的併發症發生。