

醫療程序資訊 - 膀胱鏡檢查

Hosp No. : HKID No.:

Case No.

Name :

DOB : M/F

Adm Date : Contact No.:

1. 簡介

1.1. 膀胱內鏡檢查,是利用一條直徑約六毫米之柔軟而可彎曲或硬而直的內鏡,由尿道進入膀胱進行檢查。醫生透過膀胱內視鏡可直接觀察下泌尿系統有否異常如:腫瘤、尿道狹窄、結石及發炎等;亦可以同時進行一些治療程序例如止而或抽取組織作化驗等。

2. 檢查前之準備

- 2.1. 醫生解釋檢查原因、過程及可能出現之併發症,病人明白後便可簽署同意書。
- 2.2. 病人需按醫生指示而決定是否需要作檢查前禁飲食。

3. 程序

- 3.1. 醫生會因應病人個別情況,檢查會在局部麻醉、靜脈注射鎮靜劑、監測麻醉或全身麻醉下進行。
- 3.2. 醫生先注局部麻醉潤滑劑入尿道內,然後慢慢將內鏡經尿道插入膀胱內進行檢查。
- 3.3. 在過程中,醫生會將生理鹽水從內鏡注入膀胱內,把膀胱的皺摺張開,以便清楚檢視膀胱內有否異常。此時病人會有尿急感覺,均屬正常。
- 3.4. 在檢查過程中,如有需要,膀胱鏡檢查進行期間,亦可同時進行尿道擴張術、膀胱沖洗、活組織檢查、輸尿管導管支架移除。
- 3.5. 一般而言, 過程約十五分鐘。 病人如情況複雜而需要特別治療, 則需要更長時間。

4. 檢查後注意事項

- 4.1. 檢查完,待鎮靜劑藥物減退及詢問醫護人員後,方可進食,以防哽咽。
- 4.2. 醫護人員會通知病人檢查結果。病人應依照醫護人員指示,完成藥物療程。
- **4.3.** 病人如曾注射鎮靜劑/麻醉藥,其意識及思考能力可能受影響,故病人當日不宜操作重型機器、駕駛或簽署任何法律文件及合同。
- 4.4. 病人如出現輕微不適,或對檢查結果有疑問,可於辨公時間內致電內視鏡中心查詢。
- **4.5.** 如出現發熱 (體溫達 38℃或 100°F 以上)、排尿困難、尿液混濁或大量血尿等情況,請即聯絡主診醫 生或回院診治。

5. 可能出現風險及併發症

膀胱鏡檢查一般是安全的,可能出現風險及併發症有:

- 5.1. 常見: 檢查完後會有輕微血尿, 排尿時赤痛、尿急等現象。大概一兩天後就會消失。
- 5.2. 不常見: 泌尿道感染須以藥物治療
- 5.3. 罕見: 膀胱損傷或刺穿尿道或膀胱,引致出血或感染或須以藥物或手術治療。

6. 檢查後注意事項

- 6.1. 檢查完,待鎮靜劑藥物減退及詢問醫護人員後,方可進食,以防哽咽。
- 6.2. 醫護人員會通知病人檢查結果。病人應依照醫護人員指示,完成藥物療程。
- **6.3.** 病人如曾注射鎮靜劑/麻醉藥,其意識及思考能力可能受影響,故病人當日不宜操作重型機器、駕駛或簽署任何法律文件及合同。
- 6.4. 病人如出現輕微不適,或對檢查結果有疑問,可於辨公時間內致電內視鏡中心查詢。

GEND-F10C-R2-02/25 Page 1 of 2

Hosp No. : HKID No.:

Case No. :

Name :

DOB : M/F

Adm Date :

Contact No.:



醫療程序資訊 - 膀胱鏡檢查

6.5. 如出現發熱 (體溫達 38℃或 100°F 以上)、排尿困難、尿液混濁或大量血尿等情況,請即聯絡主診醫生或回院診治。

7. 參考資料

- 7.1. Hospital Authority. Smart Patient Website.
- 7.2. Nuada Urology. Cystoscopy- Patient information.

本人明白以上關於手術或程序之資訊;本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問,並獲得充分的解答。

 病人/家屬簽署:
 病人/家屬姓名:
日期:

