

醫療程序資訊 - 經尿道前列腺切除手術

Hosp No. : HKID No.:

Case No.

Name :

DOB : M/F

Adm Date : Contact No.:

1. 簡介

1.1. 良性前列腺增生症(亦稱良性前列腺脹大),是男性泌尿科最常見的疾病,經尿道前列腺切除手術 是治療這種病的標準治療法。

2. <u>手術步驟</u>

2.1. 使用內視鏡通過尿道並進行電切,無腹部切口,在全身麻醉或脊髓麻醉下進行。手術過程中,用沖 洗液提供良好的視像切除腫大前列腺。止血後,前列腺增生組織將被吸出,再將一個導管經尿道進 入膀胱排尿和冲洗膀胱。

3. 手術前預備

- 3.1. 手術前一般至少 6-8 小時(或按照醫生指示的時間)開始禁飲食。
- 3.2. 醫生會告知你禁食期間是否繼續服用常規藥物和其他指示。
- 3.3. 請告知醫生任何醫療狀況(例如:糖尿病、心臟病、高血壓)及任何正服用的藥物。
- 3.4. 按醫囑停服阿斯匹靈或薄血藥。

4. 可能發生之危險或併發症

- 4.1. 心血管系統併發症:心肌梗塞、心肌缺氧、中風、靜脈栓塞、肺栓塞等。
- 4.2. 呼吸肺部膨脹不全、肺炎、哮喘發作、慢性阻性氣管病發作。
- 4.3. 過敏及反應性休克。
- 4.4. 與手術有關之併發症(16%)。
 - 4.4.1 損傷附近器官包括膀胱穿孔或尿道受損(少於 1%)。
 - 4.4.2 尿道發炎(15%)。
 - 4.4.3 傷口出血(5%)。
 - 4.4.4 血塊停滯於膀胱內 (1-2%)。
 - 4.4.5 經尿道切除前列腺徵候群(少於1%)。
 - 4.4.6 除下管後不能小便 (3.6-11%)。
 - 4.4.7 逆行射精(68%)。
 - 4.4.8 勃起功能障礙(15.7%)。
 - 4.4.9 尿道狹窄(5%)。
 - 4.4.10 小便失禁(0.8%)。
 - 4.4.11 死亡率(0.5%)。

5. 手術後情況

- 5.1. 手術後需臥床休息。
- 5.2. 膀胱插有導尿管以作沖洗之用,當尿液回復正常,尿管便可除下。
- 5.3. 手術後尿道刺痛及有小量血尿是常見現象,只要盡量多飲清水及服用止痛藥,便可減輕小便刺痛。
- 5.4. 手術後小便可能會頻密或有輕微血尿,這些都是正常。

6. 手術後跟進

- 6.1. 按醫囑飲用 6-10 杯液體。
- 6.2. 多吃高纖維食物,防止便秘。



GURO-F04C-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 - 經尿道前列腺切除手術

6.3.	至少(3 星期	不要做!	劇列並	重動。

- 6.4. 避免性交至少 4-6 星期。
- 6.5. 繼續服用一切處方藥,但和你的醫生商討何時服用阿司匹林或血液稀釋劑。

7. 備註

7.1. 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。

8. 參考資料

8.1. Hospital Authority. Smart Patient Website.

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:	



Page 2 of 2 GURO-F04C-R2-02/25