

醫療程序資訊 - 根治性前列腺切除術 (完全切除前列腺)

Hosp No. : HKID No.:

Case No. :

Name :

DOB : M/F

Adm Date : Contact No.:

1. 簡介

- **1.1.** 根治性前列腺切除術手術的目的是完全切除癌變的前列腺,在某些情况下也會切除病發區域的淋巴 結。
- 1.2. 此手術是針對早期前列腺癌的一種根治性手術。
- 1.3. 手術可以開放式腹腔手術,會陰手術,腹腔鏡或機器臂輔助手術形式進行。

2. 手術前

- 2.1. 術前需簽署手術同意書
- 2.2. 手術前6至8小時須禁飲食
- **2.3.** 術前病人需告知醫生相關病歷 (如糖尿病,心臟病,高血壓等) 及相關藥物,因為薄血藥及阿士匹靈 有可能需要於手術前停服。

3. 手術過程

- 3.1. 手術的切口部位即使可能不同,在病人體內程序相若。開放式腹腔手術會採取下腹腔切口。會陰手術會採取陰部切口。腹腔鏡手術將在臍部及下腹部開 5 至 6 個小切口,供外科內窺鏡及其儀器進入體內進行手術。
- 3.2. 醫生會完全切除病人的前列腺和精囊,若情況需要,可能會將區域淋巴結切除,並進行病理學檢查, 然後將膀胱與尿道殘餘的部分縫合。手術結束前,醫生一般會置入導尿管作膀胱排尿及手術部位的 外科引流。導尿管通常放置7至14日左右。

4. 危險及併發症

- 4.1. 手術期間:
 - 4.1.1. 麻醉併發症及由於存在疾病所導致的併發症
 - 4.1.2. 可能會危及生命的全身性併發症,包括:心臟梗塞、中風、深部靜脈血栓形成及肺栓塞
 - 4.1.3. 出血而須進行大量輸血
 - 4.1.4. 附近器官受到損傷,包括:輸尿管、直腸、大腸及骨盆的血管
 - **4.1.5.** 吻合口渗透或尿漏 (伴或不伴腹腔膿腫) 及敗血症,須要進行進一步介入手術,包括結腸造口 術
 - 4.1.6. 腸梗阻或腸阻塞
 - 4.1.7. 尿道感染、胸部感染及傷口感染而導致可能會危及生命的敗血症
 - **4.1.8.** 腹腔鏡手術特有的風險:引致死亡之氣栓及血液二氧化碳過多 (<1%),手術後捻髮音及氣胸、 手術途中轉換為傳統開刀手術

4.2. 手術後:

- 4.2.1. 不同程度的尿失禁 (一年後約有 5-15%)
- 4.2.2. 吻合口狹窄及尿道狹窄 (<10%)
- 4.2.3. 陽性切緣
- 4.2.4. 射精能力喪失以及不孕 (手術的正常效果)
- 4.2.5. 在會陰手術可能出現大便失禁風險
- 4.2.6. 傷口裂開及形成疝氣
- 4.2.7. 進一步介入手術、包括: 治理併發症、陽性切緣及腫瘤復發的手術
- 4.2.8. 腫瘤手術或已存在疾病相關的死亡率 (0.5 至 2%)



GURO-F17C-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 - 根治性前列腺切除術 (完成切除前列腺)

5. <u>手</u>術後

5.1. 在某些情况下,在進行此類大型外科手術後,病人須要接受深切治療護理。病人身上的導尿管及外 科液裝置須保留數天至數周,這要視乎病人康復情況而定。

6. 備註

6.1. 以上所提供的醫療程序資料只供參考,而對於某類病人或個別人士可能發生的風險或併發症未能盡錄,如有查詢,請與你的醫生聯絡。

7. 參考資料

7.1. 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: _____

