

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，在某些情況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. 吻合口滲透或尿漏 (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%)

