

## 醫療程序資訊 = 經尿道膀胱碎石術

Hosp No. : HKID No.:

Case No. :

Name :

DOB : M/F

Adm Date : Contact No.:

#### 1. 簡介

- 1.1. 膀胱石是當尿液末能完全排空時,會在膀胱內形成堅硬的礦物質塊。
- **1.2.** 膀胱石主要影響 50 歲或以上的患者,特別是男性,因為他們患有良性前烈腺增生而導致不正常尿速,引致尿儲留。

#### 2. 適應症

2.1. 膀胱碎石術是用來治療膀胱石。

## 3. 手術程序

- 3.1. 經尿道膀胱碎石術是在全身麻醉下進行。
- 3.2. 膀胱鏡經由尿道放進膀胱。
- 3.3. 膀胱石用激光打成小碎石,細小的膀胱碎石被灌洗,及在膀胱内去除。
- 3.4. 手術後, 導尿管放進膀胱, 確保正常排尿。

### 4. 手術前之預備

- 4.1. 病人按醫生建議,手術前6-8 小時禁飲食。
- 4.2. 外科醫生討論及解釋手術詳情,之後才簽署手術同意書。
- 4.3. 請告知醫生你已懷孕。
- 4.4. 請告知醫生如有任何疾病如糖尿病、心臟病、血壓高,需要長期服藥,請告知醫生。
- 4.5. 請跟隨醫生建議五天前停服抗凝血藥如保栓通、亞士匹靈。
- 4.6. 你的醫生會在手術前處方一劑針劑抗生素以防感染。

#### 5. 潛在的併發症

#### 普遍:

- 5.1. 血尿
- 5.2. 尿道炎
- 5.3. 小便痛

#### 具體:

- 5.4. 尿道損傷
- 5.5. 尿道收窄
- 5.6. 膀胱痙攣

#### 罕見:

5.7. 膀胱刺穿

#### 6. 手術後護理

- 6.1. 飲食:手術後數小時可以進食,如病人未能進食便可能需要進行靜脈滴注,以維持身體營養和水份。
- 6.2. 導尿管:病人須在手術後 2-3 天使用導尿管。導尿管是經由尿道進入膀胱,導尿管會在出院時拔除。
- **6.3. 傷口痛楚控制:**手術頭數天病人感到不適或痛楚是正常。病人在手術後可服用口服止痛藥,肌肉注 射或靜脈注射止痛藥去控制痛楚。



GURO-F24C-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 - 經尿道膀胱碎石術

6.4. 藥物:病人於出院時,醫生處方止痛藥去緩解尿道不適。

6.5. 行動: 在手術後, 建議病人多起床走動, 當然不要進行劇烈運動。

#### 7. 覆診

**7.1.** 如手術後情況許可,病人可安排出院,然後按時覆診。如果病人出現併發症,須立即聯絡泌尿科醫 生或到就近急症室求診。

## 8. 備住

8.1. 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程度。如有查詢,請聯絡泌尿科醫生。

## 9. 参考資料

- 9.1. Cystoscopic Laser Lithotripsy and Stone extraction.
- 9.2. Percutaneous Versus Transurethral Cystolithotripsy, Feb 2009, Journal of Endourology.

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:	
口冊・	

