



醫療程序須知

簡介

前列腺鄰近直腸，若懷疑發生病變，可用超聲波直腸檢查前列腺的形狀和大小，同時抽取活組織(Biopsy)化驗。

手術 / 程序過程

1. 請聽從醫護人員的指導，保持適當的位置。
2. 左側臥，露出臀部。
3. 醫生把已潤滑的超聲波探測棒經肛門輕輕推進直腸。
4. 醫生從螢幕上觀察前列腺的影像，包括大小及形狀。
5. 如經超聲波檢查後有需要的話，可套上活組織檢查針來抽取前列腺活組織作化驗。
6. 活組織檢查一般會取出 6 個或以上之樣本，以確保足夠的組織作詳細化驗。

手術 / 程序前須知

1. 病人須簽署同意書。
2. 檢查血凝結率，如有問題需要先矯正。
3. 術前及術後均要服抗生素以預防細菌感染。
4. 醫生會給與病人鎮靜劑或鎮痛劑。
5. 術前病人會作灌腸以清除排泄物及空氣。
6. 為防止出血之併發症，病人可能須要數天前停止服用阿斯匹靈或其他防止血凝固之藥物。

手術 / 程序後須知

1. 如抽取組織，程序後可能有輕微痛楚，首兩天有血尿及大便見少許血，數天後會消失，多飲清水可幫助排尿。若出血量增加或有發熱現象，請即通知醫生。
2. 病人需按醫生指示需否於程序後繼續口服抗生素。
3. 服用抗凝血藥者，請向醫生查詢何時恢復服藥，如亞司匹靈(Aspirin)。
4. 無需戒口，可如常飲食和活動。

風險及併發症

1. 輕微的併發症十分常見(60-79%)嚴重併發症則罕見(0.4-4.3%)。因併發症而需住院不到4%。因大量出血而需作介入治療或手術也罕見。
2. 最常見的併發症為出血，其中包括：
 - 2.1 血尿：常見(超過50%)及一般輕微。可持續 3 至 7 天或更長。
 - 2.2 精液帶血：常見(約30%)，可持續 1 個月。
 - 2.3 大便帶血：較少(少於10%)，一般很快消失。
3. 雖然已服用抗生素，但少部份病人仍有細菌感染的併發症如敗血症。

Patient's Label

Patient Name: _____
Hospital No: _____
Episode No: _____



4. 細菌感染的徵狀包括：
 - 4.1 發熱
 - 4.2 發冷
 - 4.3 排尿刺痛
 - 4.4 其他細菌感染的一般病徵
 - 4.5 血液及尿液細菌培養測試呈陽性反應
5. 其他併發症包括：血管迷走神經的反應(如頭暈)、盆腔痛、排尿困難等。
6. 為預防嚴重併發症之發生和及時作出治療，如有嚴重的病徵出現時，應及早告知醫生。
7. 有多達五分之一的腫瘤可能不被活組織檢查術查出。如活組織檢查結果為陰性，但臨床還是有懷疑，可能需要再作活組織檢查術。

免責聲明

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料，並列出常見的風險或併發症；可能發生的風險或併發症不能盡錄，亦可因人而異。如需詳細資料或個別查詢，請聯絡你的醫生。

參考資料

東華醫院外科部檢查程序資料單張：經直腸作前列腺超聲波檢查及抽取組織 (2005)

「 Patient's Label
Patient Name: _____
Hospital No: _____
Episode No: _____

病人簽署：_____ 簽署日期：_____