



医疗程序须知

简介

前列腺邻近直肠，若怀疑发生病变，可用超声波直肠检查前列腺的形状和大小，同时抽取活组织 (Biopsy) 化验。

手术 / 程序过程

1. 请听从医护人员的指导，保持适当的位置。
2. 左侧卧，露出臀部。
3. 医生把已润滑的超声波探测棒经肛门轻轻推进直肠。
4. 医生从萤幕上观察前列腺的影像，包括大小及形状。
5. 如经超声波检查后有需要的话，可套上活组织检查针来抽取前列腺活组织作化验。
6. 活组织检查一般会取出 6 个或以上之样本，以确保足够的组织作详细化验。

手术 / 程序前须知

1. 病人须签署同意书。
2. 检查血凝结率，如有问题需要先矫正。
3. 术前及术后均要服抗生素以预防细菌感染。
4. 医生会给与病人镇静剂或镇痛剂。
5. 术前病人会作灌肠以清除排泄物及空气。
6. 为防止出血之并发症，病人可能须要数天前停止服用阿斯匹灵或其他防止血凝固之药物。

手术 / 程序后须知

1. 如抽取组织，程序后可能有轻微痛楚，首两天有血尿及大便见少许血，数天后会消失，多饮清水可帮助排尿。若出血量增加或有发热现象，请即通知医生。
2. 病人需按医生指示需否于程序后继续口服抗生素。
3. 服用抗凝血药者，请向医生查询何时恢复服药，如亚司匹灵 (Aspirin)。
4. 无需戒口，可如常饮食和活动。

风险及并发症

1. 轻微的并发症十分常见 (60-79%) 严重并发症则罕见 (0.4-4.3%)。因并发症而需住院不到4%。因大量出血而需作介入治疗或手术也罕见。
2. 最常见的并发症为出血，其中包括：
 - 2.1 血尿：常见 (超过50%) 及一般轻微。可持续 3 至 7 天或更长。
 - 2.2 精液带血：常见 (约30%)，可持续 1 个月。
 - 2.3 大便带血：较少 (少于10%)，一般很快消失。
3. 虽然已服用抗生素，但少部份病人仍有细菌感染的并发症如败血症。

Patient's Label

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



- 4. 细菌感染的征状包括：
 - 4.1 发热
 - 4.2 发冷
 - 4.3 排尿刺痛
 - 4.4 其他细菌感染的一般病征
 - 4.5 血液及尿液细菌培养测试呈阳性反应
- 5. 其他并发症包括：血管迷走神经的反应(如头晕)、盆腔痛、排尿困难等。
- 6. 为预防严重并发症之发生和及时作出治疗，如有严重的病征出现时，应及早告知医生。
- 7. 有多达五分之一的肿瘤可能不被活组织检查术查出。如活组织检查结果为阴性，但临床还是有怀疑，可能需要再作活组织检查术。

免责声明

本单张只提供有关手术 / 程序的基本资料，并列出现见的风险或并发症；可能发生的风险或并发症不能尽录，亦可因人而异。如需详细资料或个别查询，请联络你的医生。

参考资料

东华医院外科部检查程序资料单张：经直肠作前列腺超声波检查及抽取组织（2005）

<p>Patient's Label Patient Name: _____ Hospital No: _____ Episode No: _____</p>

病人签署：_____ 签署日期：_____