



## 医疗程序须知

### 简介

良性前列腺增生症（亦称良性前列腺胀大），是男性泌尿科常见的疾病之一，经尿道前列腺切除术（TURP）是现时手术治疗这种病的金标准（Gold Standard）。

### 手术 / 程序过程

1. 此手术在全身麻醉或脊髓麻醉下进行。
2. 前列腺内视镜手术通过尿道电切，无腹部切口。
3. 手术操作中，用冲洗液提供良好的视像切除肿大前列腺。
4. 止血后，前列腺芯片将被吸出，再将一条尿管经尿道放入膀胱排尿和冲洗膀胱。

### 手术 / 程序前须知

1. 病人需签署手术同意书。
2. 手术前须进行一些检查，包括血液和尿液检查、胸部 X 光及心电图 (ECG)，以确保一切正常。
3. 病人如有常服药物须要告诉医生，一些药物如血液稀释剂及阿司匹林，可能需要于术前一段时间停止服用。

### 手术 / 程序后须知

1. 术后第一天需卧床休息。
2. 膀胱插有尿管以作冲洗之用，当尿液恢复正常，尿管便可除下。
3. 手术后尿道刺痛及有小量血尿是常见现象，只要尽量多饮清水及服用止痛药，便可减轻小便刺痛。
4. 手术后小便可能会频密及不易控制，又或会有轻微血尿，这些都是正常。
5. 每一天喝 8-10 杯液体，以助排尿，或按医嘱进食。
6. 多吃高纤维食物，防止便秘。
7. 可作短距离的散步，但至少 6 周不要做剧烈运动。
8. 避免性交至少 4 - 6 周。
9. 继续服用手术前一切处方药，但和医生商讨何时服用阿司匹林或血液稀释剂。
10. 一般手术后 4 - 6 周通常可以回去上班，取决于工作性质。
11. 如有下列情况，必须向医生求诊：
  - 11.1 伤区有剧痛
  - 11.2 大量出血
  - 11.3 小便有困难
  - 11.4 发热（体温高过 38°C 或 100°F）
12. 请按时复诊。

#### Patient's Label

Patient Name: \_\_\_\_\_  
Hospital No: \_\_\_\_\_  
Adm No/Episode No: \_\_\_\_\_



### 风险及并发症

1. 全身麻醉引起之并发症（极少发生，发生率少于 0.01%；但可引致永久损伤或死亡）：
  - 1.1 心血管系统并发症：心肌梗塞、心肌缺氧、中风、静脉栓塞、肺栓塞等。
  - 1.2 呼吸肺部膨胀不全、肺炎、哮喘发作、慢性阻性气管病发作。
  - 1.3 过敏及反应性休克。
2. 与手术有关之并发症（16%）：
  - 2.1 损伤附近器官包括膀胱穿孔或尿道受损（少于1%）
  - 2.2 尿道发炎（15%）
  - 2.3 伤口出血（5%）
  - 2.4 血块停滞于膀胱内（1-2%）
  - 2.5 经尿道切除前列腺征候群（少于1%）
  - 2.6 除下管后不能小便（3.6-11%）
  - 2.7 逆行射精（68%）
  - 2.8 尿道狭窄（0.5-3.2%）
  - 2.9 小便失禁（0.8%）
  - 2.10 死亡率（0.5%）

### 免责声明

本单张只提供有关手术 / 程序的基本资料，并列出常见的风险或并发症；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

医管局「智友站」网页：经尿道前列腺切除手术（2011）

**Patient's Label**  
Patient Name: \_\_\_\_\_  
Hospital No: \_\_\_\_\_  
Adm No/Episode No: \_\_\_\_\_

病人签署：\_\_\_\_\_ 签署日期：\_\_\_\_\_