



醫療程序須知

簡介

前列腺是男性生殖系統中的一個腺體，位於骨盆的底部及鄰近直腸之位置，若懷疑發生病變，可用經直腸超聲波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. 經超聲波檢查後，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. 請告知醫生任何醫療狀況(例如糖尿病、心臟病、高血壓)及任何你正服用的藥物(例如阿司匹林及血液稀釋劑，可能需要於術前停止服用一段時間)。
2. 病人經醫生解釋程序過程及風險，閱讀程序須知，簽署手術同意書。
3. 程序前需檢查血凝結率，如有問題需要先矯正。
4. 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。
5. 遵醫囑術前及術後均要服抗生素以預防細菌感染。
6. 程序前病人會作灌腸以清除排泄物及空氣。
7. 醫生會在程序時給與病人鎮靜劑或鎮痛劑。
8. 往檢查前應更換手術袍、手術襪及手術帽，然後除去內衣褲及假牙，隱形眼鏡及飾物(包括髮夾耳環及介指等)。
9. 往檢查前需排空膀胱。

手術 / 程序後須知

1. 程序後可能有輕微痛楚，首兩天有血尿及大便有血等，數天後會消失，多飲清水可幫助排尿。若出血量增加或有發燒、寒顫及尿瀦留等現象，請即通知醫生。
2. 病人需按醫生指示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。

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



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。
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

醫院管理局外科協調委員會：經直腸超聲波引導前列腺活組織檢查(2020)

病人簽署：_____ 簽署日期：_____

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