



醫療程序須知

簡介

良性前列腺增生症 (亦稱良性前列腺脹大)，是男性泌尿科常見的疾病之一，經尿道前列腺切除術 (TURP) 是現時這種病的標準手術治療。

手術 / 程序過程

1. 此手術在全身麻醉或脊髓麻醉下進行。
2. 前列腺內視鏡手術通過尿道電切進行，腹部並無切口。
3. 手術操作中，用沖洗液提供良好的視像環境，以切除腫大的前列腺。
4. 手術後，前列腺組織將被吸出，再將一條尿管經尿道放入膀胱排尿及沖洗膀胱。

手術 / 程序前須知

1. 手術前兩天要停止吸煙。
2. 病人經醫生解釋手術過程及風險，閱讀手術須知，簽署手術同意書。
3. 手術前須進行一些檢查，包括血液和尿液檢查、胸部X光及心電圖(ECG)，以確保一切正常。
4. 病人應告知醫生任何醫療狀況(例如糖尿病、心臟病、高血壓)及任何正服用的藥物(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)。
5. 醫生會告知你禁食期間是否繼續服用常規藥物或有沒有任何其他指示。
6. 接受麻醉科醫生的術前評估及解釋麻醉過程及風險，閱讀麻醉須知，簽署麻醉同意書。
7. 於手術前 6-8 小時禁止飲食，以減低手術時嘔吐之危險。
8. 遵醫囑服用手術前驅藥物。
9. 往手術室前應更換手術袍、手術襪及手術帽，並除去內衣褲及假牙，隱形眼鏡及飾物(包括髮夾耳環及介指等)。
10. 往手術室前需排空膀胱。

手術 / 程序後須知

1. 術後第一天需臥床休息。
2. 膀胱插有尿管以作沖洗之用，大約 1-2 日後當尿液回復正常，尿管便可除下。
3. 手術後初期，尿道刺痛及有小量血尿是常見現象，服用止痛藥便可減輕小便刺痛。
4. 手術後小便可能會頻密及有尿急感覺，這些都是正常現象。
5. 每天喝 8-10 杯液體，以助排尿，或按醫囑進食。
6. 多吃高纖維食物，防止便秘。
7. 不要做劇烈運動至少 6 週。
8. 避免性交至少 4-6 週。
9. 繼續服用醫生處方之藥物，但需與醫生商討何時服用阿司匹林或血液稀釋劑。
10. 一般於手術後 2-6 週便可以回去上班，取決於工作性質。

Patient's Label

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



11. 如有下列情況，必須向醫生求診：
 - 11.1 傷區有劇痛
 - 11.2 大量出血
 - 11.3 小便有困難
 - 11.4 發熱 (體溫高過 38°C 或 100°F)
12. 按時覆診。

風險及併發症

1. 全身麻醉引起之併發症 (極少發生，發生率< 0.01%；但可引致永久損傷或死亡)：
 - 1.1 心血管系統併發症：心肌梗塞、心肌缺氧、中風、靜脈栓塞、肺栓塞等。
 - 1.2 呼吸肺部膨脹不全、肺炎、哮喘發作、慢性阻性氣管病發作。
 - 1.3 過敏及反應性休克。
2. 與手術有關之併發症 (16%)：
 - 2.1 損傷附近器官包括膀胱穿孔或尿道受損 (< 1%)
 - 2.2 尿道發炎 (15%)
 - 2.3 傷口出血 (5%)
 - 2.4 血塊停滯於膀胱內 (1-2%)
 - 2.5 經尿道切除前列腺徵候群 (<1%)
 - 2.6 除下導尿管後不能自行小便 (3.6-11%)
 - 2.7 逆行射精 (68%)
 - 2.8 尿道狹窄 (0.5-3.2%)
 - 2.9 小便失禁 (0.8%)
 - 2.10 勃起功能障礙 (15.7%)
 - 2.11 死亡率 (0.5%)

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：經尿道前列腺切除術 (2018)

病人簽署：_____ 簽署日期：_____

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____