



程序資料

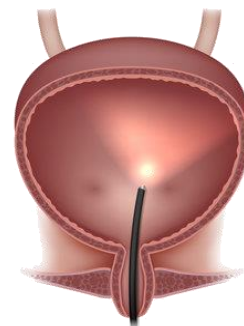
膀胱鏡檢查 Cystoscopy

簡介

膀胱鏡檢查屬下泌尿道檢查程序，也能用以擴張尿道、清除膀胱血塊、抽取或切除膀胱或尿道病變活組織，以及協助插入或取出輸尿管支架等。

膀胱鏡檢查有兩種類型：

1. 軟性膀胱鏡檢查：使用幼細而可彎曲的膀胱鏡，通常用於診斷和檢查下泌尿道。
2. 硬性膀胱鏡檢查：使用直而固定的膀胱鏡，可同時用於診斷和治療。



圖片來源：
https://t4.ftcdn.net/jpg/01/78/26/33/360_F_178263320_SfLc29rghMqEXihfBBKcDOWm78GDgkXz.jpg

治療成效

此檢查可協助診斷及評估膀胱及泌尿道問題。

檢查過程

1. 檢查可在局部麻醉、靜脈注射鎮靜劑、監測麻醉或全身麻醉下進行。在檢查進行前，會經尿道口注入潤滑劑；
2. 把膀胱鏡沿尿道及前列腺(如病人為男性)進入膀胱，將生理鹽水注入膀胱，待膀胱脹滿後，詳細檢查內部是否有任何異常。

可能出現的風險及併發症

1. 檢查期間
 - 尿道假通道
 - 因尿道狹窄或其他原因而未能插入膀胱鏡
 - 麻醉併發症(罕見)
 - 尿道或膀胱穿孔(罕見)
2. 檢查後
 - 泌尿道感染(< 1%)
 - 短暫性血尿及排尿困難
 - 尿道狹窄(< 5%)
 - 急性尿瀰留(罕見)

** 可能出現之風險或併發症未能盡錄。病人應明白無論程序如何妥善，仍有出現併發症的風險。如附近器官受損、手術後嚴重出血或滲漏時，可能需要進行另一手術治療這些併發症。

檢查前的預備

1. 保持個人衛生可預防感染。
2. 醫生會向病人解釋施行檢查的原因、過程及可能出現之併發症，病人明白後便可簽署同意書。
3. 請告知醫生及護士所有以往病歷、曾進行過的手術、最近所服用的藥物及因藥物或麻醉而引致的併發症。如正服用影響血液凝固的藥物，例如阿士匹靈(Aspirin)、華法林(Warfarin)、拜瑞妥(Xarelto)或百達生(Pradaxa)及中藥，請儘早通知醫生。
4. 檢查前，如出現尿道感染徵狀，例如：小便刺痛、尿液混濁或發熱等，請先告知醫生。
5. 檢查前，病人可能要接受靜脈輸液或服用藥物。
6. 檢查前 6 小時禁止飲食。(只適用於靜脈注射鎮靜劑、監測麻醉或全身麻醉)
7. 請脫下身上所有衣物(例如內衣褲、假牙、飾物和隱形眼鏡等)，然後換上手術衣。
8. 檢查前請先排清小便。

檢查後須知

1. 可能暫時需要使用導尿管。
2. 建議每天攝取 2-3 公升飲料(因疾病原因而受限制除外，如心臟衰竭或腎衰竭)。
3. 小便時可能會出現輕微刺痛、尿頻、尿急及帶血現象，這些徵狀通常會在數天後逐漸消退。
4. 如需在膀胱鏡檢查時抽取組織檢驗，一般在一星期後便會得知切片檢查結果。

出院後注意事項

1. 如出現排尿困難、尿液混濁或大量血尿、寒顫、發熱(體溫高於38°C或100.4°F)或其他異常情況等，請即聯絡主診醫生或回院診治。
2. 請於指定日期、時間及地點覆診。

如病人對此檢查有任何疑問或憂慮，請聯絡主診醫生。

經過醫生的悉心診治，相信病人會逐漸康復，並祝生活愉快！

若病人閱讀此單張後有任何查詢，請記下相關問題，以便醫生作出跟進。

由仁安醫院手術室管治委員會編輯

以上資料只供參考，詳情請向主診醫生查詢
本院保留一切刪改此單張之權利，而不作另行通知