



手术资料

经尿道钬激光前列腺剜除术 Holmium Laser Enucleation of the Prostate (HOLEP)

简介

经尿道钬激光前列腺剜除术(HOLEP)是治疗因良性前列腺增生阻塞而出现下尿路症状的有效微创手术。HOLEP 适合大部分前列腺肥大患者，特别对特大前列腺患者(>80CC)，HOLEP 为国际泌尿科指引推荐手术。在众多前列腺手术中，HOLEP 效果最持久，对术后症状及尿速改善也最好。

HOLEP 使用钬(Ho:YAG)激光(波长 2,140 纳米)，是一种可被水及含水组织吸收的脉冲固态激光。组织凝固坏死范围限于 3 至 4 毫米，足以达致止血效果。

治疗效果

透过治疗，利用钬激光减轻因良性前列腺增生引起的尿道阻塞和下尿路症状。

治疗过程

1. 手术是用内窥镜经尿道进行，无表面伤口；
2. 手术会在全身或脊髓麻醉下进行；
3. 良性前列腺增生阻塞部分均在剜出后，以分碎方式移除，并立即止血；
4. 经尿道放置导尿管，以利排尿及灌洗。

可能出现的风险及并发症

1. 全身麻醉的并发症(永久伤残或死亡风险罕见(<1%))
 - 心血管并发症：急性心肌梗塞、脑中风、深层静脉血栓、严重肺栓塞
 - 呼吸道并发症：肺不张、肺炎、哮喘发作、慢性支气管炎加剧
 - 过敏反应及休克
2. 手术程序涉及的并发症
 - 尿道感染
 - 前列腺出血而需要输血
 - 血块潴留
 - 无法排尿
 - 逆向射精
 - 尿道缩窄
 - 勃起功能障碍
 - 尿失禁
 - 邻近器官受损，包括刺穿膀胱或伤及尿道或直肠(<1%)
 - 死亡(<1 %)

** 可能出现之风险或并发症未能尽录。患者应明白无论手术如何妥善，仍有出现并发症的风险。

如附近器官受损、手术后严重出血或渗漏时，可能需要进行另一手术治疗这些并发症。

手术前准备

1. 保持个人卫生可预防感染。患者在手术当天务必洗澡及洗头。
2. 医生会向患者解释手术的原因、过程及可能出现之并发症，患者明白后便须签署同意书。
3. 请告知医生及护士所有以往病史、曾进行过的手术、最近所服用的药物及因药物或麻醉剂而引致的并发症。如正服用影响血液凝固的药物，例如阿斯匹林(Aspirin)、华法林(Warfarin)、拜瑞妥(Xarelto)或百达生(Pradaxa)及中药，请尽早通知医生。
4. 患者会先接受一般身体检查，如验血、验尿、照胸腔 X 光、心电图等(按病情需要)。医生有可能安排其他专科会诊。
5. 术前 6 小时禁止饮食。
6. 请除去身上所有衣物(如内衣裤、假牙、饰物和隐形眼镜等)，换上手术衣。
7. 手术前请先排清小便。

手术后须知

一般情况

1. 全身麻醉后，患者可能会：
 - 因麻醉时曾插管而引致喉部轻微不适或疼痛；
 - 出现麻醉药的副作用，包括疲倦、渴睡、恶心或呕吐，如情况持续或加剧，请通知护士。
2. 手术后首天应卧床休养。
3. 导尿管会在手术两天后拔除。
4. 手术后首星期排尿会有轻微疼痛或带红，会用药物及喝水控制。
5. 手术后一星期，可能会有尿频、尿急及轻微血尿情况。
6. 小部分患者可能会有轻微尿失禁情况，多为短暂并会在四星期内改善。

饮食

1. 麻醉药作用消退后，便可按指示恢复正常饮食。
2. 如患者身体许可，每天应喝8杯水。
3. 建议吃高纤食物及粗粮，以防便秘。

出院后注意事项

1. 请按照医生指示服药，切记恢复服薄血药(如阿斯匹林(Aspirin)、华法林(Warfarin)、拜瑞妥(Xarelto)、百达生(Pradaxa))或中药前务必先咨询医生意见。
2. 最少4星期内不可做剧烈运动。
3. 最少4星期不可有性行为。
4. 通常手术后2至6星期可恢复工作，但要根据工作性质而定。
5. 如出现排尿困难、寒颤、发烧(体温高达38°C)或其他异常情况，请即联络主治医生或回院治疗。
6. 请按时复诊。

如患者对此手术有任何疑问或忧虑，请联络主治医生。

经过医生的悉心治疗，相信患者会逐渐康复，并祝生活愉快！

若患者阅读此单张后有任何查询，请记下相关问题，以便医生作出跟进

由仁安医院手术室管治委员会编辑

以上资料只供参考，详情请向主诊医生查询
本院保留一切删改此章程之权利，而不作另行通知

