



## 手術資料

### 恥骨上膀胱導尿管插入術(只適用於兒童) Suprapubic Catheterization (Paediatrics only)

#### 簡介

恥骨上膀胱導尿管插入術是把導尿管經下腹壁切口放入膀胱內，如有需要，會進行膀胱鏡檢查以助插入恥骨上導尿管。手術會以無菌技術並在全身麻醉下進行，亦可作為兒童尿路動態機能檢查前之準備。

#### 治療成效

此手術可顯著幫助緩解因以下情況而引起的尿瀰留：

- 尿道損傷
- 尿道阻塞
- 膀胱頸包塊

#### 手術過程

1. 手術會在全身麻醉下進行；
2. 膀胱充水脹滿後，經下腹小切口放入恥骨上膀胱導尿管；
3. 利用儀器經尿道觀察膀胱以矯正導尿管的擺放位置；
4. 縫合傷口並以縫線固定導尿管。

#### 可能出現的風險及併發症

1. 感染
2. 出血，需要進行灌洗或放入額外導尿管以移除血塊，堵塞的導尿管需進行開通
3. 膀胱不適或疼痛
4. 導尿管或其縫線脫落

\*\* 可能出現之風險或併發症未能盡錄。家長/病人應明白無論手術如何妥善，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。

## 手術前的預備

病人必需遵照以下指引，否則可能會延誤或取消手術。

1. 保持個人衛生可預防傷口感染。
2. 醫生會向家長/病人解釋施行手術的原因、程序及可能出現之併發症，家長/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。
4. 麻醉科醫生亦會與家長及病人會面，解釋麻醉的風險及術後須知。
5. 手術前會進行常規檢查。
6. 術前 6 小時禁止飲食。
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. 手術前請先排清小便。

## 手術後須知

### 一般情況

1. 全身麻醉後，病人可能會:
  - 因麻醉時曾插喉而引致喉部輕微不適或疼痛；
  - 出現麻醉藥的副作用，包括疲倦、渴睡、噁心或嘔吐，如情況持續或加劇，請通知護士。
2. 如導尿管已固定好，縫線可在一星期後拆除。

### 飲食

1. 待麻醉藥效消退後，便可按指示恢復正常飲食。
2. 首 24 – 48 小時，應攝取較平時多兩倍的水分以沖洗整個泌尿系統及減低出血現象。

## 出院後注意事項

1. 如有需要，可服用醫生處方之止痛藥。
2. 如傷口部位出現紅腫或疼痛、觸痛、插入導尿管的部位滲膿或嚴重出血、腹痛或嘔吐、寒顫、發熱(體溫達 38°C 或 100.4°F 以上)或其他異常情況等，請即聯絡主診醫生或回院診治。
3. 如導尿管鬆脫，應在管道開始癒合前立即重新插入新的導尿管。
4. 請於指定日期、時間及地點覆診。

如病人/家長對此手術有任何疑問或憂慮，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/家長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

