

检查资料

膀胱镜检查 Cystoscopy

简介

膀胱镜检查属于下尿路检查，也能用以扩张尿道、清除膀胱血块、取/切除膀胱或尿道病变活组织，以及协助插入/取出输尿管支架等。

膀胱镜检查有两种类型：

1. 软性膀胱镜检查 - 使用细而可弯曲的膀胱镜，通常用于诊断和检查下尿路。
2. 硬性膀胱镜检查 - 使用直而固定的膀胱镜，可同时用于诊断和治疗。

治疗效果

诊断及评估膀胱及尿道问题。

检查过程

1. 检查会在局部麻醉、静脉注射镇静剂、监测麻醉或全身麻醉下进行。在手术进行前，会经尿道口注入润滑剂；
2. 把膀胱镜沿尿道及前列腺(如病人为男性)进入膀胱，将生理盐水注入膀胱，待膀胱胀满后，详细检查内部是否有任何异常。

可能出现的风险及并发症

1. 检查期间
 - 尿道假通道
 - 因尿道狭窄或其他原因而未能插入膀胱镜
 - 麻醉并发症(罕见)
 - 尿道或膀胱穿孔(罕见)
2. 检查后
 - 尿道感染(< 1%)
 - 短暂性血尿及排尿困难
 - 尿道狭窄(< 5%)
 - 急性尿潴留(罕见)

** 可能出现之风险或并发症未能尽录。患者应明白无论检查如何妥善，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。

检查前的准备

1. 保持个人卫生可预防感染。
2. 医生会向患者解释施行检查的原因、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 Pradaxa(百达生)及中药，请尽早通知医生。
4. 检查前，如出现尿道感染症状，例如：小便刺痛、尿液混浊或发热等，请先告知医生。
5. 检查前，可能需要接受静脉输液或服用药物。
6. 检查前 6 小时禁止饮食(只适用于静脉注射镇静剂、监测麻醉或全身麻醉)。
7. 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。
8. 检查前请先排清小便。

检查后须知

1. 可能暂时需要使用导尿管。
2. 患者应每天摄取约 2000-2500 毫升的水分(包括饮料及食物中的水分)，以预防感染。如患有心脏病或肾病，请先向医护人员查询。
3. 小便时可能会出现轻微刺痛、尿频、尿急及带血现象，这些症状通常会在数天后逐渐消退。
4. 如需在膀胱镜检查时抽取组织检验，一般在一星期后便会得知切片检查结果。

出院后注意事项

1. 如出现排尿困难、尿液混浊或大量血尿、寒颤、发烧(体温高于38°C)或其他异常情况，请立即联络主诊医生或回院治疗。
2. 请按时复诊。

如您对此检查有任何疑问或忧虑，请联络主诊医生。

经过医生的悉心诊治，相信您会逐渐康复。

若您阅读此章程后有任何查询，请记下相关问题，以便医生作出跟进。祝阁下顺利安好！

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