



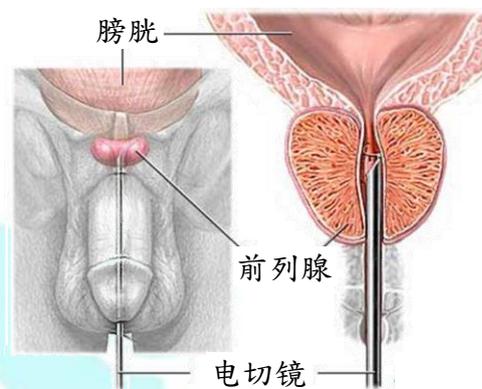
## 手术资料

# 经尿道前列腺切除术/经尿道前列腺气化切除术 Transurethral Resection of Prostate (TURP)/ Transurethral Electrovaporization of Prostate (TUEVP)

### 简介

前列腺是男性膀胱下端出口的腺体，围绕着尿道。随着年龄增长和男性荷尔蒙长期刺激，前列腺组织会增生，令膀胱出口狭窄压迫尿道，引起排尿困难及尿频等症状，严重者可引致尿潴留(不能排尿)。

经尿道前列腺切除术及经尿道前列腺气化切除术均是内视镜手术，经尿道置入内视镜，用电流切除增生的前列腺组织，是治疗良性前列腺增生的标准疗法之一。两项手术的过程基本相同，但所使用的仪器略有不同。



图片来源：

[https://www.nytimes.com/slideshow/2007/08/01/health/100047TURPseries\\_index/s/10060Procedure.html](https://www.nytimes.com/slideshow/2007/08/01/health/100047TURPseries_index/s/10060Procedure.html)

### 治疗效果

此手术可治疗前列腺增生，有效解决排尿困难及防止尿潴留问题。

### 手术过程

1. 根据前列腺大小，手术约需 60-120 分钟；
2. 手术可在脊髓麻醉或全身麻醉下进行；
3. 从尿道放入内视镜；
4. 利用一条带电的半圆金属线(电刀)，将前列腺肥大的部分切除及/或气化，扩张膀胱出口的道路；
5. 过程中，用冲洗液冲洗膀胱，以保持清晰的视野；
6. 止血后，将导尿管放入膀胱，进行膀胱灌洗，将血块冲走。

### 可能出现的风险及并发症

1. 尿道感染 (~10%)
2. 出血 (5%) / 输血 (<5%)
3. 血块停滞在膀胱内 (1-2%)
4. 经尿道切除前列腺征候群 (<1%)：症状包括恶心、头晕、头疼、意识混乱、腹胀和心跳过慢
5. 拔去导尿管后不能小便 (3.6-11%)
6. 逆行射精 (68%)
7. 膀胱颈狭窄 (<5%)
8. 尿道狭窄 (0.5-3.2%)
9. 勃起功能障碍 (15.7%)

10. 小便失禁 (0.8%)
11. 附近器官受损，包括膀胱穿孔或尿道受损(< 1%)，以致需要手术进行修补
12. 死亡 (0.5%)

\*\* 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。

## 手术前的准备

1. 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。
2. 患者应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。
3. 可能须要进行术前检查，例如血液检验、心电图及 X 光。
4. 术前 6 小时禁止饮食。
5. 手术前，如出现尿道感染征状，例如：小便刺痛、尿液混浊或发烧等，请先告知医生。
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. 手术后的第1-2天须卧床休息。
2. 通常需要在手术后接受灌洗膀胱。
3. 全身麻醉后，患者可能会：
  - 因麻醉时曾插管而引致嗓子轻微不适或疼痛；
  - 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。
4. 脊髓麻醉后：
  - 双腿会感到短暂无力，需卧床休息。
  - 护士会密切监察患者下肢的感觉及活动能力。
  - 下肢活动能力恢复后，可在床上进行轻度下肢运动。

### 排尿

1. 膀胱灌洗：
  - 把生理盐水经导尿管注入膀胱，冲走血块及残留组织。
  - 如过程中感到疼痛、不适或渗漏，请通知护士。
2. 导尿管会在术后 1-2 天拔除。
3. 小便时可能会出现轻微赤痛及尿中带血，此为正常现象，请多喝清水及按医嘱服止痛药。
4. 术后可能会出现尿频及不易控制排尿，此现象会于数周内逐步改善。

### 饮食

1. 如没有禁忌 (例如有心脏或肾脏问题须要限制液体摄入量)，术后首 2 天，每天应喝 2-3 公升水。
2. 多吃蔬果和高纤食物，可防止便秘。
3. 请勿喝咖啡、茶、可乐、酒精及某些保健饮料或食品，会引致膀胱过敏及收缩。

## 出院后注意事项

1. 术后最少 6 周请勿提重物及做剧烈运动。
2. 术后最少 4 周请勿性生活。
3. 偶尔尿中带血是正常的，在术后的 1-2 周，随着前列腺的焦痂脱落，出血量可能会增加。如没有禁忌，喝大量流质可助血液排出。
4. 请按照医生指示服药。恢复使用影响血液凝固的药物（如阿斯匹林(Aspirin)、华法林(Warfarin)）前，请先咨询医生。
5. 如出现排尿困难、小便时大量出血或排出脓性分泌、寒颤、发烧(体温达 38°C 或以上)等，请立即联络主治医生或回院治疗。
6. 请按时复诊。

如您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