



手術資料

經尿道內視鏡膀胱瘤切除術 Transurethral Resection of Bladder Tumor (TURBT)

簡介

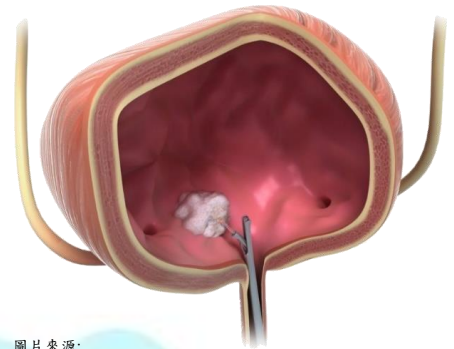
經尿道內視鏡膀胱瘤切除術是透過內視鏡切除膀胱瘤的一項手術，在診斷上，這手術可以讓我們透過組織化驗得知膀胱腫瘤所屬分期。

治療成效

此手術是診斷膀胱病變的方法，也可用以治療顯見的膀胱瘤。

手術過程

1. 手術可在脊髓或全身麻醉下進行（醫生會根據病人的病況而決定麻醉方式）；
2. 把內視鏡經尿道放進膀胱以觀察膀胱內部情況；
3. 利用電切或激光把腫瘤切除並止血，所有切除的組織會送往病理部作分析；
4. 放入導尿管；
5. 部分病人需輔以膀胱灌注絲裂霉素 C(Mitocycin C)治療。



圖片來源:

https://d5tlem47o98b.cloudfront.net/s3fs-public/styles/article_image/public/2023-04/treatment-bladder-cancer-laser-fiber-illustration-gross.jpg?itok=shVH3qbK

可能出現的風險及併發症

1. 血尿(通常數天內會自然止血)
2. 小便不適(通常數天內會自然消退)
3. 泌尿道感染
4. 血塊滯留
5. 尿道狹窄
6. 膀胱破裂
7. 經尿道電切術綜合症
8. 深層靜脈栓塞

** 可能出現之風險或併發症未能盡錄。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

1. 保持個人衛生可預防感染。
2. 醫生會向病人解釋施行手術的原因、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. 需要時會進行常規檢查。
5. 術前 6 小時禁止飲食。
6. 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。
7. 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. 如傷口部位疼痛，可通知護士，護士會按醫生指示為病人注射止痛針或提供口服止痛藥。
3. 可能會在小便時感到灼熱，此現象通常會在數天後消退。
4. 病人通常需要在手術後接受灌洗膀胱，利用生理鹽水經導尿管注入膀胱，以沖走血塊及殘留組織。如過程中感到痛楚、不適或滲漏，請通知護士。
5. 導尿管可能會有少量的血尿，病人可能會感到一些尿道被刺激的徵狀，但這些徵狀通常會在數天內消退，其後便可拔除導尿管。
6. 通常可在手術後翌日出院。

飲食

待麻醉藥作用消退後，便可按指示恢復正常飲食。

出院後注意事項

1. 如有需要，可服食醫生處方之止痛藥。
2. 如疼痛加劇、排尿時持續有灼熱感、大量出血、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。
3. 請於指定日期、時間及地點覆診。

如病人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

