



手术资料

睪丸切除术 Orchidectomy

简介

睪丸切除术是一项外科手术，手术切除一侧或两侧睪丸。睪丸位于阴茎下方、阴囊内，是制造精子和称为睪丸素的雄性激素的器官。此手术的适应症包括：

- 癌症：睪丸癌、前列腺癌及男性乳癌；
- 创伤：运动受创、摩托车意外或其他事故导致睪丸严重受伤；
- 睪丸扭转：供血予睪丸的精索扭曲而导致睪丸永久受损及坏死；
- 严重感染：在极罕有情况下，抗生素未能发挥作用；
- 隐睪：因睪丸萎缩而引致。



圖片來源：
<https://en.wikipedia.org/wiki/Orchidectomy>

治疗效果

睪丸切除术能有效诊断出睪丸癌。如属早期患者，睪丸切除术也可治愈睪丸癌。大多数前列腺癌或男性乳癌患者手术后可缓解症状、增加存活率及缩小肿瘤。

过程

1. 此手术会在全身麻醉下进行。
2. 患者需平躺于手术床上。
3. 在阴囊或腹股沟开切口。
4. 经切口取出睪丸及精索。
5. 缝合。
6. 利用无菌敷料覆盖伤口。

可能出现的风险及并发症

1. 出血/血肿 (<2%)：如出血严重，患者可能需要接受输血或其他手术
2. 伤口感染 (<1%)
3. 阴囊暂时性肿胀
4. 静脉血栓栓塞：可引致深层静脉血栓(<1%)、肺栓塞、中风及心脏病发
5. 不育：如两侧睪丸均被切除
6. 由睪丸素的缺乏（切除两侧睪丸）或减少（切除了一侧睪丸）引起的其他副作用：根据手术的不同，这些症状包括勃起功能障碍、性欲减退、潮热、抑郁、情绪波动、体重增加、乳房增大，以及肌肉流失。

** 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. 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. 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)，请尽早通知医生。
3. 如有需要，医护人员会安排患者做常规检查，如血液测试、心电图检查、电脑扫描或睪丸肿块超声波等。
4. 护理人员会按需要为患者剃掉手术部位的毛发。
5. 保持个人卫生可预防伤口感染。请于手术当天洗澡及洗头。
6. 医生会在患者的皮肤上标记手术位置，请勿洗掉。
7. 术前6小时禁止饮食。
8. 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。
9. 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. 如伤口部位疼痛，可通知护士，护士会按医生指示提供止痛药。

伤口护理

1. 请保持伤口清洁干燥，如有渗液或出血情况，请即通知护士。
2. 敷料可在手术后24小时摘掉，然后可如常淋浴，请勿使伤口在水中长时间浸泡，淋浴后务必轻轻印干(切勿擦拭)。
3. 缝线会于2-3星期内溶解。
4. 腹股沟和阴囊部位出现瘀伤和肿胀是正常的，通常会逐渐消退。在恢复期间，请穿较贴身的内裤。如有需要，请按医生建议配戴阴囊托带，缓解肿胀及疼痛。

饮食

1. 待麻醉药作用消退后，便可按医护人员指示逐步恢复正常饮食。
2. 建议摄取足够的蔬菜及纤维，防止便秘。

出院后注意事项

1. 请按医生指示服药。
2. 术后首4-6星期内，请勿提重物或进行剧烈运动。
3. 正常情况下，可于手术后数天恢复工作。若患者的工作需要体力劳动，则需较长时间复工。
4. 一般情况下，手术后一星期便可恢复低运动量活动。
5. 如伤口出血或化脓、手术部位肿胀或疼痛增加、寒颤、发烧(体温高达38°C或100°F以上)或其他异常情况，请即联络主诊医生或回院治疗。
6. 请按吋复诊。

如您对此手术有任何疑问或忧虑，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，请记住相关问题，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

