



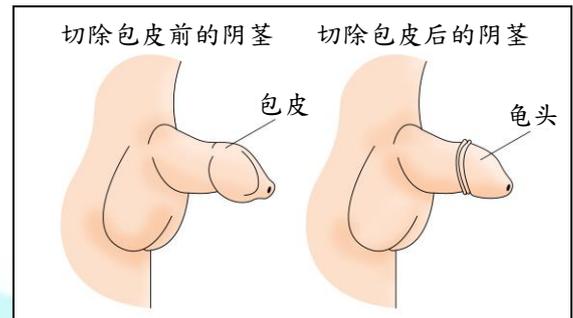
## 手术资料

### 包皮环切术 Circumcision

#### 简介

包皮环切术是用外科手术的方法，将覆盖在阴茎前龟头外的包皮环形切除。

适应症包括：包皮过长或过紧而引致不能回到原位、复发性龟头发炎、排尿时尿流受阻形成包皮尿囊，甚至出现排尿困难(包皮囊口狭窄而妨碍排尿)。



#### 治疗效果

因各种适应症而有所不同，手术可切除覆盖在阴茎前龟头外的包皮。

#### 手术过程

1. 手术可在局部或全身麻醉下进行；
2. 切除过长的包皮及止血；
3. 用可自动溶解的缝线缝合；
4. 用敷料轻轻包扎阴茎。

#### 可能出现的风险及并发症

1. 刀口出血
2. 刀口感染
3. 阴茎瘢痕
4. 附近器官受损(包括龟头或尿道)
5. 切除过多阴茎皮肤
6. 尿道口狭窄
7. 尿道发炎
8. 勃起时感到疼痛

\*\* 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. 保持个人卫生可预防刀口感染。
2. 医生会向患者解释手术的原因、程序及可能出现之并发症，患者、父/母或合法监护人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)或百达生(Pradaxa)或非类固醇抗炎药，例如布洛芬(Ibuprofen)、萘普生(Naproxen)及中药，请尽早通知医生。
4. 手术前一晚须沐浴及洗发，请保持阴茎部位清洁。
5. 术前6小时禁止饮食(只适用于全身麻醉)。
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. 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. 如刀口部位疼痛，可通知护士，护士会按医生指示注射止痛针或提供口服止痛药。
3. 一般情况下，手术后即可出院。

### 刀口护理

1. 手术后会用消毒纱布覆盖刀口，请保持刀口清洁干燥，敷料不应包扎得太紧以免影响血液循环。
2. 手术对小便并无影响，小便时不会感到疼痛。
3. 小便后，请用生理盐水、蒸馏水或凉开水冲洗刀口及吸干。
4. 缝线会在手术后二至四星期自动溶解及吸收，毋需拆线。
5. 龟头会流出红色或黄色黏液，此属正常现象。
6. 刀口及外围组织会出现浮肿，此属正常现象，会于一至二星期内自动消退。
7. 宜穿宽松及轻便的衣物，避免衣物磨擦及接触刀口。如有需要可以将纸杯的底部剪去，然后套在阴茎上保护刀口。
8. 手术后第二天可洗澡。

### 饮食

麻醉药作用消退后，按指示逐渐恢复正常饮食(只适用于全身麻醉)。

## 出院后注意事项

1. 如有需要，可服医生处方止痛药。
2. 可咨询医生，何时才可恢复性生活。
3. 如出现轻微渗血，可直接按压出血处。
4. 如刀口部位的疼痛加剧及出现红肿、触痛、有浓性渗液或渗血、排尿困难、寒颤、发烧(体温高达38°C或以上)或其他异常情况，请即联络主诊医生或回院治疗。
5. 请按时复诊。

如患者对此手术有任何疑问或忧虑，请联络主诊医生。

经过医生的悉心治疗，相信患者会逐渐康复，并祝生活愉快！

若患者阅读此单张后有任何查询，请记住相关问题，以便医生作出跟进。

---

---

---

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

