

簡介

將內窺鏡經尿道插入膀胱，觀察尿道及膀胱之病理變化。

手術過程

1. 注局部麻醉潤滑劑入尿道。
2. 將軟性光纖內窺鏡經尿道插入膀胱。
3. 將鹽水從內窺鏡注入，待膀胱脹滿後檢查。
4. 如有需要，醫生會同時抽取小量組織作病理驗查。

術前準備

1. 手術當日或前 1 天依照「非緊急手術」程序入院。
2. 麻醉前檢查，請**告知醫生**任何藥物過敏史、常規用藥及重要病歷。
3. 如需要靜脈注射振靜劑，要術前禁食 6-8 小時。
4. 在轉入手術室前須排尿清空膀胱，並換上手術袍。
5. 可能須要接受麻醉前用藥、靜脈滴注、注射或口服抗生素預防感染。

術後注意事項

一般事項

1. 手術部位出現輕微不適或疼痛。如需要更多的鎮痛藥，請向護士查詢。
2. 如進行麻醉，一般會出現噁心或嘔吐的症狀。如症狀嚴重，應通知護士。
3. 手術後 2 個小時可活動或離床，翌日可出院回家。

飲食

麻醉後約 2 小時，可試飲用少量清水，無礙後可逐漸回復飲食。檢查後需多喝水。

常見手術風險及併發症（可能發生的併發症不能盡錄）

麻醉併發症

1. 心血管：心肌梗塞或缺血、中風、腳部深層靜脈血栓形成、肺栓塞等。
2. 呼吸系統：肺炎、哮喘發作、慢性阻塞性氣道疾病惡化。
3. 過敏反應及休克。

手術併發症

1. 泌尿系統感染。
2. 抽取組織檢查後可引發血尿。

出院後注意事項

1. 如出現傷口疼痛或紅腫加劇 / 傷口滲漏，請聯絡你的醫生或到就近的急症室求診。
2. 根據個人的情況而逐漸恢復日常活動。
3. 術後需多喝水。
4. 排尿時可能有輕微灼痛及帶血。

備註

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料參考，可能發生的風險或併發症不能盡錄。個別病人的風險程度亦有不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。播道醫院保留一切刪改此單張之權利。如對本頁資料有查詢或意見，歡迎向醫護人員提出，以便跟進改善。

參考資料

瑪麗醫院：《膀胱鏡檢查》(2017)

<https://www21.ha.org.hk/smartpatient/SPW/MediaLibraries/SPW/SPWMedia/flexible-cystoscopy.pdf?ext=.pdf> (20-07-2023)