

## 簡介

前列腺位於男性的膀胱出口，良性前列腺肥大症是 50 歲以上男性常見的泌尿系統疾病。因膀胱出口收窄，阻礙尿液排出，有尿頻、排尿不清、小便困難等症狀。內視鏡前列腺切開或切除術是較新及安全的療法。

## 手術過程

手術在全身麻醉下進行。首先，醫生從尿道放入內視鏡，並用電刀把肥大的前列腺切開或切除，擴闊膀胱出口的通道，然後插入尿管並立即沖洗膀胱。

## 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. 手術前禁食 6 - 8 小時。
4. 在轉入手術室前須排尿清空膀胱，並換上手術服。
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. 插內喉管會引致喉部輕度不適。
2. 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。
3. 手術後數天，小便會持續有血及血塊排出，並有赤疼感覺。
4. 如進行全身麻醉，一般會出現噁心或嘔吐的症狀。如症狀嚴重，應通知護士。

### 飲食

1. 麻醉後約 4 小時，可試飲用少量清水，無礙後可逐漸回復飲食。
2. 手術後首 2 天，每天應飲水 2-3 公升，以確保足夠排尿量。
3. 停飲咖啡、茶、可樂、酒精及補藥類飲品。

## 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. 傷口有劇痛
2. 發熱
3. 手術後 3 日，小便仍有血塊或呈紅色。
4. 小便有困難

## 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. 有必要時，服用醫生處方的鎮痛藥。
3. 根據個人的情況而逐漸恢復日常活動。

## 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

香港中文大學何善衡泌尿中心：《內視鏡前列腺切開或切除術》(2021)

<https://urologycentre.com.hk/zh-hant/diseases/detail/transurethral-resection-vaporization-prostatectomy-turvp> (20-07-2023)