

## **Transurethral Resection of Prostate (TURP) 經尿道前列腺切除手術**

### **簡介**

良性前列腺增生症（亦稱良性前列腺脹大），是男性泌尿科最常見的疾病，經尿道前列腺切除手術是治療這種病的標準治療法。

### **手術步驟**

前列腺內視鏡手術通過尿道電切，無腹部切口，在全身麻醉或脊髓麻醉下進行。手術操作中，用沖洗液提供良好的視像切除腫大前列腺。止血後，前列腺芯片將被吸出，再將一個導管經尿道進入膀胱排尿和灌溉膀胱。

### **手術前預備**

去手術室之前，一些測試可包括血液和尿液檢查，胸部 X 光及心電圖（ECG），以確保一切正常。

所服用的藥物要進行檢查。有些藥物包括血液稀釋劑及阿司匹林可能需要術前停止服用

### **可能發生之危險或併發症**

- A. 全身麻醉引起之併發症（極少發生，發生率少於 0.01%；但可引致永久損傷或死亡）
  - 1. 心血管系統併發症：心肌梗塞、心肌缺氧、中風、靜脈栓塞、肺栓塞等。
  - 2. 呼吸肺部膨脹不全、肺炎、哮喘發作、慢性阻性氣管病發作。
  - 3. 過敏及反應性休克。
  
- B. 與手術有關之併發症 (16%)
  - 1. 損傷附近器官包括膀胱穿孔或尿道受損 (少於 1%)
  - 2. 尿道發炎 (15%)
  - 3. 傷口出血 (5%)
  - 4. 血塊停滯於膀胱內 (1-2%)
  - 5. 經尿道切除前列腺徵候群 (少於1%)
  - 6. 除下管後不能小便 (3.6-11%)
  - 7. 逆行射精 (68%)
  - 8. 尿道狹窄 (0.5-3.2%)
  - 9. 勃起功能障礙 (15.7%)
  - 10. 小便失禁 (0.8%)
  - 11. 死亡率 (0.5%)

## 術後情況

1. 術後第一天需臥床休息。
2. 膀胱插有導尿管以作沖洗之用，當尿液回復正常，尿管便可除下。
3. 手術後尿道刺痛及有小量血尿是常見現象，只要盡量多飲清水及服用止痛藥，便可減輕小便刺痛。
4. 手術後小便可能會頻密及不易控制，又或會有輕微血尿，這些都是正常。

## 手術後跟進

1. 每一天喝 8-10 杯液體。
2. 多吃高纖維食物，防止便秘。
3. 可作短距離的散步，但至少 6 週不要做劇烈運動。
4. 避免性交至少 4-6 週。
5. 繼續服用一切處方藥，但和你的醫生商討何時服用阿司匹林或血液稀釋劑。
6. 取決於你的工作，手術後 4-6 週通常可以回去上班。

## 備註

本單張只提供有關手術的基本資料，可能發生的風險或併發症不能盡錄。某類病人的風險程度亦為不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。