

前列腺切除手術後注意事項

一、如何治療？

依病情不同，由醫師決定最適當的治療方式：

- 1.服藥治療。
- 2.放置存留導尿管。
- 3.經尿道攝護腺切除術。

二、手術適應症：

- 1.中度至重度的解尿症狀，多次尿滯留，尿路感染。
- 2.腎功能損傷，血尿。
- 3.膀胱結石。
- 4.藥物治療效果不佳。

三、何謂經尿道攝護腺刮除術？

經由尿道置入內視鏡的方式，觀察攝護腺及膀胱的位置後，利用電刀將增生的攝護腺刮除並止血，最後放置三叉存留導尿管合併連續性膀胱沖洗，以防血塊塞住。

四、經尿道攝護腺切除手術前後注意事項：

此手術一般採全身或半身麻醉，在手術室內進行。

1.手術前注意事項

(1.)經醫師解說後，填妥手術及麻醉同意書。

- (2.)手術前準備如抽血、X光、心電圖。
- (3.)手術前一天晚上視情況清腸。
- (4.)手術前一天晚上12點鐘開始禁止吃東西及喝水。
- (5.)若使用抗凝血劑如Heparin、Aspirin、Tapal、Coumadin、plavix、bokey等須告知醫師，依醫囑於術前一至兩星期停藥。

2.手術後的處理及觀察

- (1.)術後臥床及禁食至隔天早上，以防噎到與跌倒。
- (2.)為減少出血，導尿管內固定的水球會打的較大，約30~100ml看出血狀況而定，術後至隔天早上這段期間，導尿管會以布膠牽引固定於大腿內側，並告知病人及家屬不可彎曲膝蓋需保持平直，以防拉扯而再出血。
- (3.)因尿管的牽引及較大水球的固定，病人可能會有疼痛及想解小便及大便的感覺，如有這些不適，請告知醫護人員，待牽引移除後這些症狀會獲得改善。
- (4.)術後應常觀察尿液顏色及擠壓尿管，避免血塊阻塞尿管。
- (5.)手術後尿液會由暗紅色→紅色→淡紅色，之後會慢慢變清澈，為防止血塊阻塞尿管，每天需多喝水2000-3000ml，以利導尿管保持通暢（洗腎病人及有禁忌者除外）。
- (6.)一般手術後第二天視情況會將連續性膀胱沖洗停掉，即可下床活動，活動時尿袋不可提太高超過下腹部，以免造成袋內小便倒流引發感染。
- (7.)不要太用力解大便，以免傷口出血造成嚴重血尿，可依醫囑服用軟便劑，多攝取蔬菜水果。
- (8.)隨時觀察小便量及顏色，若小便減少、血塊阻塞或嚴重血尿時，可能會執行單次或持續膀胱灌洗術。

(9.)尿管拔除後，應平均攝取水份（可平均每2小時攝取200 c.c.水份），當您第一次感覺想解尿時就馬上去解，勿拖延。

(10.)若覺得解尿困難，可用以下誘尿方法，若皆無效時，立即通知護理人員。

- 請病人心情放鬆，躺著無法解尿時可坐著或站著解尿。
- 開水龍頭聽流水聲。
- 以冷水或微溫水沖洗尿道口。
- 按摩大腿內側。
- 手握冰塊。

五、經尿道攝護腺刮除手術後如何保健？

- 1.手術後導尿管移除後，如有尿急、小便次數多、小便疼痛或輕微血尿，是手術後常見之現象，可能持續一個月左右。
- 2.多吃水果及蔬菜避免便秘，因解使用力會造成血尿。
- 3.三個月內避免乘坐腳踏車、摩托車及性生活、搬重物，以免傷口出血引起血尿。
- 4.白天要多飲水，晚餐後減少水份的攝取。
- 5.如果連續大量血尿或小便無法自解、發高燒時，請盡速來院急診處理。
- 6.手術後依醫師指示，至門診追蹤檢查以確定內部傷口癒合是否完全。
- 7.攝護腺刮除手術後，大多數病人會發生逆行性射精，可能造成不孕，但對病人身體沒有影響。少數人仍會復發，因此病人仍需每半年一年來院追蹤檢查。

8.手術後如有尿失禁、性功能障礙或漸進性排尿困難，需由門診醫師追蹤治療。

9.若返家後有嚴重血尿、解尿困難，尿滯留、解尿疼痛、睪丸疼痛，需返院求診。

諮詢專線：04-24632000

諮詢時間：週一至週五 09:00~17:30