

行政院衛生署台東醫院

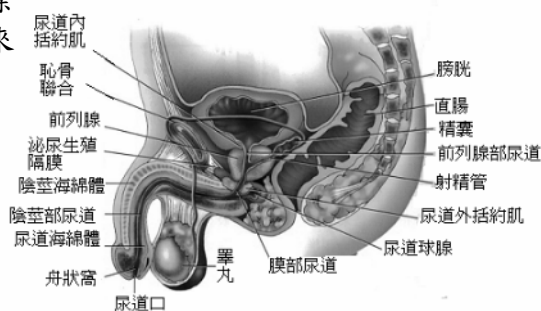
經尿道攝護腺刮除手術說明書(第一頁)

病患姓名
病歷號碼
病床號

這份說明書是有關您即將接受的手術（或醫療處置）的效益、風險及替代方案的書面說明，可做為您與醫師討論時的補充資料。最重要的是我們希望您能充份瞭解資料的內容，所以請仔細閱讀；如果經醫師說明後您還有對這個手術（或醫療處置）的任何疑問，請在簽名前再與您的醫師充分討論，醫師會很樂意為您解答，讓我們一起為了您的健康努力。

手術（或醫療處置）：

經尿道攝護腺切除手術，是使用膀胱鏡與電刀一片片刮除肥大之攝護腺組織，達到減少尿路阻塞的目的，刮除下來之攝護腺組織，會送去病理組織切片。



手術效益：（經由手術，您可能獲得以下所列的效益，但醫師並不能保證您獲得任何一項；且手術效益與風險性間的取捨，應由您決定。）

手術的適應症包括：前列腺肥大，並合併下列因素至少一項：中度至重度的解尿症狀、多次尿滯留、尿路感染、腎功能損傷、血尿、疑似惡性腫瘤、藥物治療效果不佳及其他適應症。

手術風險：（沒有任何手術（或醫療處置）是完全沒有風險的，以下所列的風險已被認定，但是仍然可能有一些醫師無法預期的風險未列出。）

手術之可能的併發症及副作用以及可能附加處置如下：

1. 有容易出血體質或使用抗凝血劑(比如heparin, coumadin, aspirin等)的病人，必須告知主治醫師，術前必須接受矯正或停用抗凝血劑，以免造成術後嚴重出血。
2. 發燒、泌尿道感染、後腹腔膿瘍或急性副睪炎，需要抗生素治療，嚴重時需要延長住院甚至接受手術引流。
3. 膀胱、尿道或腸道破裂，嚴重時需要手術修補。
4. 尿道或膀胱周圍之尿漏或血腫，嚴重時需放置引流管。
5. 電解質不平衡引起溶血反應，可能造成急性腎衰竭 (<1%)。
6. 經尿路切除症候群 (TUR syndrome)，症狀包括：嘔吐、心跳變慢、視覺模糊、意識不清、抽搐等，發生率約2%。
7. 術後出血，造成膀胱內血塊堆積，引起導尿管堵塞，需要使用容器沖洗膀胱清除血塊，發生率約一成。嚴重時需要輸血(1.5-3.5%)，或需要再入開刀房止血，很嚴重時有可能出現休克現象。而輸血有可能出現一些傳染病、肝炎或過敏之問題。
8. 全身偶發性併發症有：腦中風、心肌梗塞、心律不整、腸胃道出血、肺炎、深部靜脈栓塞、肺栓塞、肺擴張不全及敗血症等疾病。
9. 術後暫時性或永久性尿失禁 (<0.5%)
10. 或術後暫時性或永久性解尿困難 (2.3-6%)。
11. 術後有些人會性功能變差 (3-4%)，或是會有逆行性射精的現象 (15-63%)。
12. 尿道或膀胱頸狹窄 (3.5-6%)，嚴重時需要再次手術切開狹窄處。
13. 治療所需之藥物有可能出現過敏之問題。嚴重時有可能出現休克現象。

行政院衛生署台東醫院
經尿道攝護腺刮除手術說明書(第二頁)

病患姓名
病歷號碼
病床號

14. 可能麻醉危險性如下：手術為半身麻醉或全身麻醉。半身麻醉可能危險性包括：麻藥過敏，休克，頭痛，腰痛。全身麻醉可能危險性包括：麻藥過敏，休克，牙齒脫落，肺炎或擴張不全，腦中風，心臟病發。嚴重者有可能導致死亡。
15. 病人有下列情況則上述併發症發生之機率會比較高：如老年人、抽煙、酗酒、肥胖或有慢性疾病（心臟病、高血壓、糖尿病、肝病、肺部疾患、中風、凝血功能不全、營養不良、長期臥床者）。

替代方案：（這個手術〈或醫療處置〉的替代方案如下，如果您決定不施行這個手術〈或醫療處置〉，可能會有危險，請與醫師討論您的決定。）

可能替代方案：

1. 藥物治療：優點是不需要冒手術及麻醉的風險，缺點是需要手術的病人，藥物治療效果不佳。
2. 長期置放導尿管或恥骨上膀胱造瘻：優點是不需要冒手術及麻醉的風險，缺點是需要經常回醫院置換導尿管以及增加感染的機會。但是對於不適合手術的病人，仍然不失為一種治療的選擇。
3. 雷射治療法：優點是出血少，水份吸收少；缺點是效果較不明顯且無病理組織切片報告，對PSA高的情況下無法區別是否有惡性腫瘤。
4. 微波治療法：優點是不需要冒手術及麻醉的風險，缺點是效果較不明顯且無病理組織切片報告，對PSA高的情況下無法區別是否有惡性腫瘤。
5. 其他較少使用之治療方式，可詢問主治醫師其優缺點。

醫師補充說明：（上述說明如有疑問，請在立同意書時詢問有關醫師）

不實施手術可能之後果：

中度至重度的解尿症狀、多次尿滯留必須置放導尿管、血尿等，會影響生活品質。反覆性尿路感染，必須入院接受抗生素治療，嚴重者甚至會導致菌血症與敗血症。長期尿液堵塞可引發膀胱無力與腎功能損傷，嚴重者可導致尿毒症。

即使是最權威、最有經驗之資深醫師，一些手術併發症仍不能避免。但每一位醫師都會稟持最大的能力與認真之態度為病人服務。

以上所列各項可能發生之併發症及副作用以及其他與病症有關之部分，均由主治醫師詳細告知，並就說明有所疑問時，均在立同意書前詳細詢問有關醫師，立同意書人、病患及家屬均充分了解。

本人(或家屬) _____ 已經與醫師討論過接受這個手術(或醫療處置)的效益、風險及替代方案,本人對醫師的說明都已充分了解,並且同意手術(或醫療處置)保有此資料副本一份。

病人(或家屬)： _____ 關係：病人之 _____ (簽章)

電話： _____

見證人： _____ (簽章)

說明醫師： _____ (簽章)

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日