

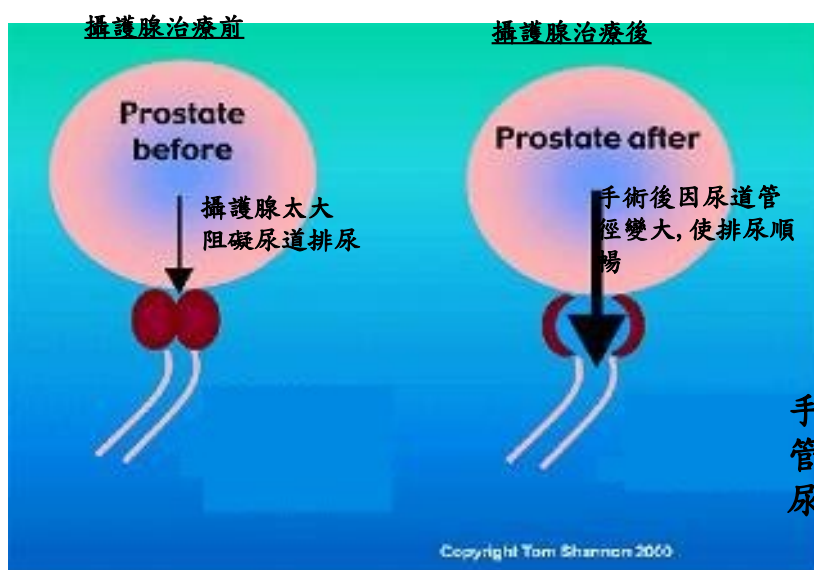
高雄榮民總醫院

攝護腺鈹雷射手術術後衛教

攝護腺肥大病人多為高齡長者，雖然手術本身非常安全，但因年齡因素、器官老化，手術中及手術後仍可能發生腦血管及心臟病等意外，但發生率低。雷射手術是利用雷射波長原理，達到切割與汽化攝護腺組織。雷射手術優點是手術失血量較少，以及縮短導尿管留置天數與住院天數。可能的副作用包括尿路感染，排尿灼熱感、尿急、短暫過渡性尿失禁，和逆行性射精（但射精高潮不變）。由於極低的熱傷害，對結痂的產生有限，術後尿道狹窄和膀胱頸的比例大大下降。



一、手術後進食：
通常採半身麻醉，若無噁心、嘔吐可先少量



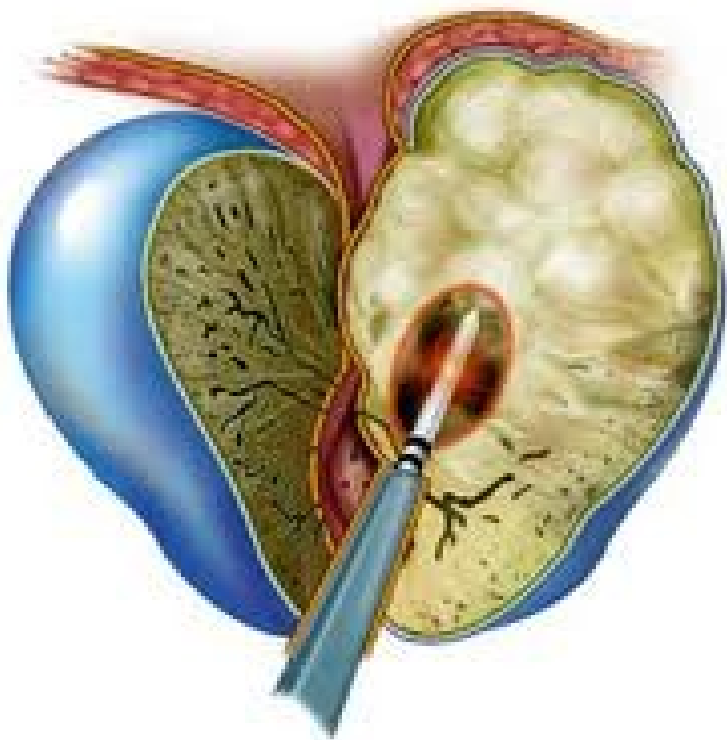
手術後因尿道管徑變大, 使排尿順暢

喝水，沒不舒服就可慢慢開始進食，飲食上無任何限制，進食中請坐起以避免嗆到引起吸入性肺炎。

- 二、預防出血：手術結束當天會放置一條導尿管，以壓迫攝護腺手術部位止血，故請您盡量臥床休息，不要下床以免造成出血。由於導尿管水球壓迫止血關係，您可能會有想解大便的感受，請您放輕鬆心情，不要用力解便，以免造成出血。若有任何不舒適請告知，醫護人員會協助瞭解並緩解您不適情形。
- 三、膀胱沖洗：手術後可能會有血水或血塊留在膀胱及尿道，因此導尿管可能會接上生理食鹽水，沖洗膀胱內血水或血塊，避免尿路阻塞，通常沖洗1-2天即可停止。
- 四、下床活動：手術後第一天醫護人員會調整導尿管水球的水量，並重新固定您的導尿管，再協助您緩慢下床活動。
- 五、個人衛生：導尿管留置期間可以洗澡，洗澡時可使用肥皂水及清水清洗導尿管及尿道口交接處，可預防泌尿道感染。洗澡時宜採淋浴，避免溫水坐浴，以免造成出血。
- 六、一般手術後第二天拔除導尿管，如有尿急感、頻尿〔小便次數多〕、解尿疼痛、輕微血尿或尿失禁，此為暫時之現象，大部分症狀會自己緩解；醫

師同時會開立藥囑、三個月內持續門診追蹤。

- 七、除非有心血管、肺部或腎衰竭疾病需限水外，白天應多飲水、建議保持每日排尿量在2000cc以上，晚上盡量少喝，可避免尿路感染或夜尿的機會；睡前避免飲用含利尿成份的飲料，如咖啡、茶或啤酒。
- 八、小便如持續有發燒、鮮紅大量的血尿、發燒或解尿困難，請儘速來院急診就醫。
- 九、避免憋尿及便秘。請多吃蔬菜、水果，避免不必要灌腸，需要時與醫師討論軟便藥服用，保持大便通暢。另外，避免服用鎮靜劑或治感冒鼻塞的藥物，可能影響解尿情況。
- 十、手術後大多數病人會發生逆行性射精，可能造成不孕。精液逆流入膀胱內，不由尿道口出來，射入膀胱內之精液在解尿時會隨小便流出，此為必然現象，不影響身體健康或性功能。
- 十一、手術一個月後，可漸恢復性生活。
- 十二、少數病人，手術後會造成陽萎，需請教醫師並討論。
- 十三、手術後三個月內勿騎腳踏車、摩托車、提重物、久蹲及溫水坐浴，避免上下樓梯及跑步等較劇烈運動。



上列圖片摘自於