



衛教編號：GU-007

2002. 01. 01 訂定

2023. 08. 01 (7 修)

2022. 11. 14 (14 審)

經尿道攝護腺刮除手術須知

一、何謂經尿道攝護腺刮除術？

是經尿道將內視鏡置入，觀察攝護腺及膀胱的相關位置，並利用電刀將增生的攝護腺刮除及止血，最後放置存留導尿管。

二、手術適應症：

- (一) 中度至重度的解尿症狀，多次尿滯留，尿路感染。
- (二) 腎功能損傷，血尿。
- (三) 疑似惡性腫瘤。
- (四) 藥物治療效果不佳。

全人智慧 醫療典範
愛心 品質 創新 當責

經泌尿外科醫師檢視
臺中榮民總醫院護理部編印

三、經尿道攝護腺刮除手術前後注意事項：

手術採用半身麻醉或全身麻醉，在手術室內進行。

(一)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. 手術前需驗血以了解肝、腎功能及凝血功能，並做胸部 X 光和心電圖檢查。
3. 手術前一天晚上需灌腸。
4. 手術前一天晚上 12 點鐘開始禁食禁水。
5. 若有使用抗凝血劑，例如:Heparin、Aspirin、Bokey、Coumadin 等需告知醫師，依醫師指示於術前停藥一至二星期。

(二)手術後的處理及觀察

1. 半身麻醉術後需絕對平躺及禁食禁水 6 小時，全身麻醉術後需禁食禁水 6 小時。
2. 為減少出血，術後至隔天早上這段期間，導尿管會以全寬布膠牽引固定於大腿內側，小腿以約束帶固定於床上，髖關節及膝關節不可以彎曲需保持平直。

3. 由於尿管的牽引，可能會有疼痛及想要解小便、大便的感覺，如有這些不適情形時，醫護人員會評估處理，待牽引移除後這些症狀會獲得改善。
4. 應常擠壓尿管，避免血塊阻塞尿管。
5. 手術後尿液呈暗紅色、紅色或淡紅色，之後會慢慢變清澈，每天可以多喝水 2000-3000cc，洗腎病人及有禁忌者除外，以利導尿管保持通暢。
6. 一般手術後第二天就可以下床活動，少數病人需持續尿管沖洗，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. 依醫師指示服用軟便劑，不要太用力解大便，以免傷口出血造成嚴重血尿。
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。

四、經尿道攝護腺刮除手術後如何保健

- (一) 手術後於導尿管移除後，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。
- (二) 多吃水果及蔬菜以避免便秘，以免因解使用力造成血尿。
- (三) 三個月內避免騎腳踏車、摩托車及性生活，以免傷口出血引起血尿。
- (四) 白天要多飲水，每天小便量最好維持 2000cc 以上。
- (五) 如果連續大量血尿、小便無法自解或發高燒時，請速至急診處理。
- (六) 手術後依醫師指示，至門診追蹤檢查以確定內部傷口是否完全癒合。
- (七) 攝護腺刮除手術後，大多數病人會發生逆行性射精，可能不孕但對病人身體沒有影響。少數人仍會復發（估計 5 年後 15% ），因此病人仍需每年追蹤檢查以維持健康。

(八)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。

五、漏尿情形之處理方法

(一)行凱格爾氏運動：

一面從 1 數到 10，逐漸把骨盆底肌肉慢慢收縮憋緊，然後再從 1 數到 10，慢慢把它放鬆到底，有點類似忍住解大號的感覺。

(一)如果持續漏尿未改善時，可撥 04-23592525 轉 6082，請教護理師或至門診檢查。

六、結論

手術中將過多阻擋尿路的前列腺組織刮除，使尿道恢復通暢，手術後當移除導尿管開始自行排尿時，會有頻尿、尿急、尿失禁、排尿疼痛及輕微血尿等現象，隨著時間增加，症狀會逐漸改善，且術後膀胱尿液排空能力增加、餘尿減少，能改善反覆性尿路感染情形之發生。

七、參考文獻

Agrawal, M. S., & Mishra, D. K. (2022). Transurethral resection of prostate. *Journal of*

Endourology, 36(S2), S29–S34.

<https://doi.org/10.1089/end.2022.0305>

Al Demour, S. H., Abuhamad, M., Santarisi, A. N.,
Al-Zubi, M., Al-Rawashdah, S. F., Halalsheh, O.,
Carbone, A., Pastore, A. L., & Ahmad, M. M.
(2022). The effect of transurethral resection of the
prostate on erectile and ejaculatory functions in
patients with benign prostatic hyperplasia. *Urologia
Internationalis*, 106(10), 997–1004.

<https://doi.org/10.1159/000524957>

Dornbier, R., Pahouja, G., Branch, J., & McVary, K. T.
(2020). The new american urological association
benign prostatic hyperplasia clinical guidelines:
2019 update. *Current Urology Reports*, 21(9), 32.

<https://doi.org/10.1007/s11934-020-00985-0>

讓我們來進行測驗，以確認您已充分了解

1.經尿道攝護腺刮除手術是將過多阻擋尿路的前列腺組織刮除，使尿道恢復通暢。

是 否 不知道

2.手術後尿液呈暗紅色、紅色或淡紅色，之後會慢慢變清澈，可依自己病情狀況詢問醫師是否可多喝水 2000-3000cc。

是 否 不知道

3.攝護腺刮除手術後，不可以擠壓尿管，避免血塊阻塞尿管。

是 否 不知道

4.手術後移除導尿管開始自行排尿時，會有頻尿、尿急、尿失禁、排尿疼痛及輕微血尿等現象是正常的，症狀會隨著時間逐漸改善。

是 否 不知道

5.有發生漏尿時，可以行凱格爾氏運動，減緩漏尿發生。

是 否 不知道