

攝護腺切除術病人的護理指導

- 一、攝護腺肥大病人，在保守治療後若頻尿與解尿困難之症狀未改善，即需接受手術治療，避免造成腎臟疾病，如：腎水腫、尿毒症等。
- 二、需採半身麻醉，依病人攝護腺肥大情形切除 10-80 公克攝護腺組織，切除時需無菌蒸餾水持續沖洗，切除後以器具洗出攝護腺片。手術後將 30-45 cc 蒸餾水注入留置三叉導尿管的氣囊中，並牽引固定於大腿內側，以壓迫攝護腺並避免出血的發生，需持續留置尿管，並以生理食鹽水進行連續性膀胱沖洗。
- 三、術後當天應完全平躺以避免出血，隔天即可下床活動並正常飲食。
- 四、術後留院觀察 3-5 天，經醫生評估後，若尿液清澈則可將導尿管拔除，若小便能自解且無不適情形，則可出院。
- 五、如術後出現尿路感染，則導尿管需留置較長時間，可鼓勵病人，若無其他限水原因，可每日飲水至少 2000 cc，以預防血尿及感染。
- 六、3 個月內居家注意事項：
 - (1) 避免騎腳踏車、摩托車蹲太久及溫水坐浴，勿泡澡及泡溫泉，最好淋浴，亦避免上、下樓梯及跑步等較劇烈運動，以減少術後出血的併發症。
 - (2) 避免用力解便會造成出血，應多吃蔬果以利排便。
 - (3) 避免提重物，會增加腹壓造成出血。
 - (4) 多運動、控制體重、避免高膽固醇，多食用含鋅食物及大豆製品的食物和水果。
 - (5) 如出現連續血尿及解尿困難時，請速來院急診處置。
- 七、手術 1 個月後，可漸恢復性生活，病人術後 6-8 周可漸回復正常活動。

國軍左營總醫院護理部 關心您的健康