

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院
小兒尿道下裂手術說明書

病歷號：_____

姓名：_____

床號：_____

請您詳細閱讀：

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。

手術目的與步驟：

目的：治療先天性小兒尿道下裂，將尿道開口延伸至陰莖頂端併陰莖彎曲整形之矯行手術。

步驟：手術乃施行包皮環切後，矯正陰莖之彎曲，重建新尿道後，再重新覆蓋包皮且合併施行陰莖包皮重整術。

術前準備：1.禁食 8 小時。

2.填寫手術同意書。

3.更換手術衣。

4.病人接至手術室護理站報到。

手術時間：約 2-4 小時。

術後照顧：1.手術傷口之護理。

2.手術引流管暨尿管排尿之照顧。

3.藥物治療及感染之預防。

4.飲食暨腸胃之照護。

手術效益：

1.尿道下裂整型手術主要以矯正因尿道下裂所造成之排尿障礙，使病童小兒獲得正常站立排尿。

2.合併之陰莖彎曲整形術(白膜摺疊術)使陰莖能挺直勃起。

3.其尿道下裂整型手術合併陰莖彎曲整形可改善並預防將來之性功能障礙。

4.其尿道下裂整型手術合併陰莖彎曲整形可改善並預防兒童心理上之傷害。

手術風險：

1.尿道下裂整型術可能會造成尿道皮膚瘻管(發生率小於 20%)而須再次手術修補。

2.發生尿道狹窄（發生率小於 20%）時可以擴張或尿道切開術處理。

3.陰莖彎曲轉向，為最易發生之併發症，須再次手術修補。

4.陰莖彎曲整形術，術中須把包皮全部褪下，因此術後可能發生出血、血腫(發生率小於 30%，且可以壓迫法處理)；龜頭附近的包皮浮腫(發生率小於 30%)，主要是因為淋巴管及靜脈回流

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院
小兒尿道下裂手術說明書

病歷號：_____

姓名：_____

床號：_____

受破壞，約須 2-3 月才會消失。此外由於陰莖海綿體白膜組織於外摺術後 2-3 月才會粘黏穩固，因此術後 3 個月內應儘量避免夜間陰莖的勃起，否則較易造成手術失敗。

替代方案：

無。

手術後之後續治療：

1. 術後應迴診詳細追蹤檢查。
2. 定期觀察新尿道之癒合情形。
3. 術後可施行尿道內視鏡以詳細檢查新尿道有無狹窄、破壞或癒合不良之情形。

以上各種治療方式，各有適應症及優缺點，如有疑問可與主治醫師討論。

說明醫師：_____ (簽章) 時間:西元 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

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，並且保有此資料副本一份。

病人(或家屬)：_____ (簽章) 時間:西元 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

與病人之關係：

立同意書人非病人本人者，「與病人之關係欄」應予填載與病人之關係。

見證人部分，如無見證人得免填載