

經直腸前列腺超音波切片手術說明書

病歷號：_____ 姓名：_____ 生日：民國_____ 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：

適應症：對懷疑患有前列腺癌的病人，經直腸前列腺超音波切片是最常使用的診斷工具。

步驟：

1. 手術前給予抗生素預防術後感染。
2. 病人通常採取側臥姿勢，可以採取病患意識清楚的無麻醉方式，或是全身麻醉的方式。將經直腸前列腺超音波探頭從肛門置入，在超音波影像的導引下將切片穿刺針由直腸插入前列腺內，通常是作系統性的六至十二部位的切片，有時會針對超音波影像中懷疑的病灶多作幾針的切片。

手術效益：

1. 接受切片的病患約有三成會診斷為前列腺癌，這些診斷確定的病患必須作進一步的檢查以決定後續治療方式。
2. 若切片正常並不是保證沒有前列腺癌，因穿刺針非常細，有可能沒有拿到癌症病灶，必須定期的追蹤以決定再次接受切片的必要性。
3. 一般來說，第一次切片結果顯示為正常的患者，在後續追蹤再次接受切片時還是約有三成的病人會診斷為前列腺癌。

手術風險：

感染：部份病人在進行切片後產生了菌血症，引發了全身畏寒、發抖、繼而高燒的現象。有的病患會因為前列腺發炎引起會陰部疼痛以及排尿困難等症狀。若有上述情況則可能須住院進一步治療，非常少的病人會嚴重到必須住院觀察。

出血：出血是實施經直腸前列腺超音波切片後最常見的併發症，大約五成的病人在切片後一週還有輕微血尿的存在。三成患者會有血精的現象，有的會持續超過一個月。有的病人會有直腸出血的現象。

尿液阻塞：1~2%的患者在接受切片後產生尿液阻塞的現象，大部份的病人經過短暫時間的尿液引流可恢復，10%的患者在接受切片後會產生排尿困難的現象。

替代方案：

對於高度懷疑前列腺癌的患者，如果經過多次的切片仍無法得到確定的診斷，可能癌症病灶位於較接近尿道的部位，此時可以考慮接受經尿道的前列腺刮除，可以取得較多接近尿道的組織，以利病理上的判讀。

後續治療：

1. 若切片正常並不是保證沒有前列腺癌，因穿刺針非常細，有可能沒有拿到癌症病灶，必須定期的追蹤以決定再次接受切片的必要性。
2. 切片結果顯示為前列腺癌的患者，必須接受骨盆腔電腦斷層及骨頭掃描檢查，並考慮進一步的治

經直腸前列腺超音波切片手術說明書

病歷號：_____ 姓名：_____ 生日：民國_____ 床號：_____

療。

補充說明：

檢查前停／用藥指示（未依指示停／用藥，可能造成無法執行檢查）

1. 若有在服用影響凝血功能之保健食品或中草藥，建議至少停用七天。如：魚油、大蒜精、銀杏、納豆激酶、維生素E、輔酶Q10、葡萄糖胺、月見草油、亞麻籽油、人參、丹參、紅花、桃仁、莢朮、川七、沒藥、乳香、薑黃素等。
2. 其他需停用藥品(如:抗凝血、抗血小板藥品...等)，請依照醫師指示，進行停藥準備。

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。

與病人之關係：_____ 其他：_____

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

見證人(如無見證人得免填載)：

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