

手術同意書：經尿道鈦激光前列腺剷除術 (HOLEP)

1. 手術簡介

經尿道鈦激光前列腺剷除術 (Holmium Laser Enucleation of the Prostate, HOLEP) 是一種微創手術，用於治療良性前列腺增生 (BPH)。手術過程中，醫生會將內視鏡經尿道放入，利用鈦激光將增生的前列腺組織沿著包膜完整剷除，然後將組織推入膀胱，再使用組織粉碎器將其粉碎並吸出體外。

2. 手術目的

- 解除前列腺增生引起的尿道梗阻。
- 改善排尿困難、尿頻、尿急、夜尿等症狀。
- 預防或治療由前列腺增生引起的併發症（如尿瀦留、血尿、膀胱結石、腎功能損害等）。

3. 手術過程

- 麻醉**：通常採用全身麻醉或半身麻醉（脊椎麻醉）。
- 內視鏡置入**：經尿道置入切除鏡。
- 激光剷除**：利用鈦激光將增生的前列腺組織從包膜上剷離。
- 組織粉碎**：將剷離的組織推入膀胱，用粉碎器粉碎並吸出。
- 止血與沖洗**：檢查創面止血，並置入導尿管進行膀胱沖洗。

4. 潛在風險與併發症

雖然 HOLEP 是一種安全有效的微創手術，但仍存在一定的風險和併發症，包括但不限於：

常見併發症

- **逆行射精 (Retrograde Ejaculation)**：約 75-90% 的患者術後會出現逆行射精（精液流入膀胱而非排出體外），這會影響生育能力，但通常不影響勃起功能或性高潮。
- **短暫性尿失禁 (Transient Urinary Incontinence)**：術後初期可能會有短暫的急迫性尿失禁或壓力性尿失禁，通常在數週至數月內自行恢復。
- **血尿 (Hematuria)**：術後尿液中可能帶有少量血液，通常在幾天內消失。
- **尿路感染 (Urinary Tract Infection)**：術後可能發生尿路感染，需抗生素治療。
- **尿道狹窄 (Urethral Stricture)**：極少數情況下，手術器械可能損傷尿道，導致日後尿道狹窄。

罕見但嚴重併發症

- **膀胱損傷**：組織粉碎過程中極少數情況下可能損傷膀胱壁。
- **輸尿管口損傷**：極少數情況下可能損傷輸尿管口。
- **永久性尿失禁**：極為罕見 (%)。
- **勃起功能障礙**：HOLEP 對勃起神經的影響極小，發生率極低。

5. 術後護理與康復

- **導尿管**：通常術後 1-2 天拔除導尿管。
- **住院時間**：通常術後 1-2 天即可出院。
- **活動限制**：術後 2-4 週內避免劇烈運動、提重物、騎單車或性生活。
- **飲食**：多喝水以沖洗膀胱，多吃蔬菜水果預防便秘。

6. 替代治療方案

- 藥物治療 (α -受體阻滯劑、5 α -還原酶抑制劑)。
- 經尿道前列腺電切術 (TURP)。
- 前列腺藍激光氣化術。
- Aquablation 水刀氣化術。
- UroLift 前列腺提拉術。

- Rezum 水蒸氣熱療法。
- 長期留置導尿管（不建議，僅適用於無法手術者）。

7. 聲明

我已閱讀並理解上述手術說明。醫生已向我詳細解釋了手術的性質、目的、過程、潛在風險及替代方案，並回答了我所有的疑問。我同意接受經尿道鈦激光前列腺剷除術 (HOLEP)。

患者簽署： _____ 日期： _____

醫生簽署： _____ 日期： _____