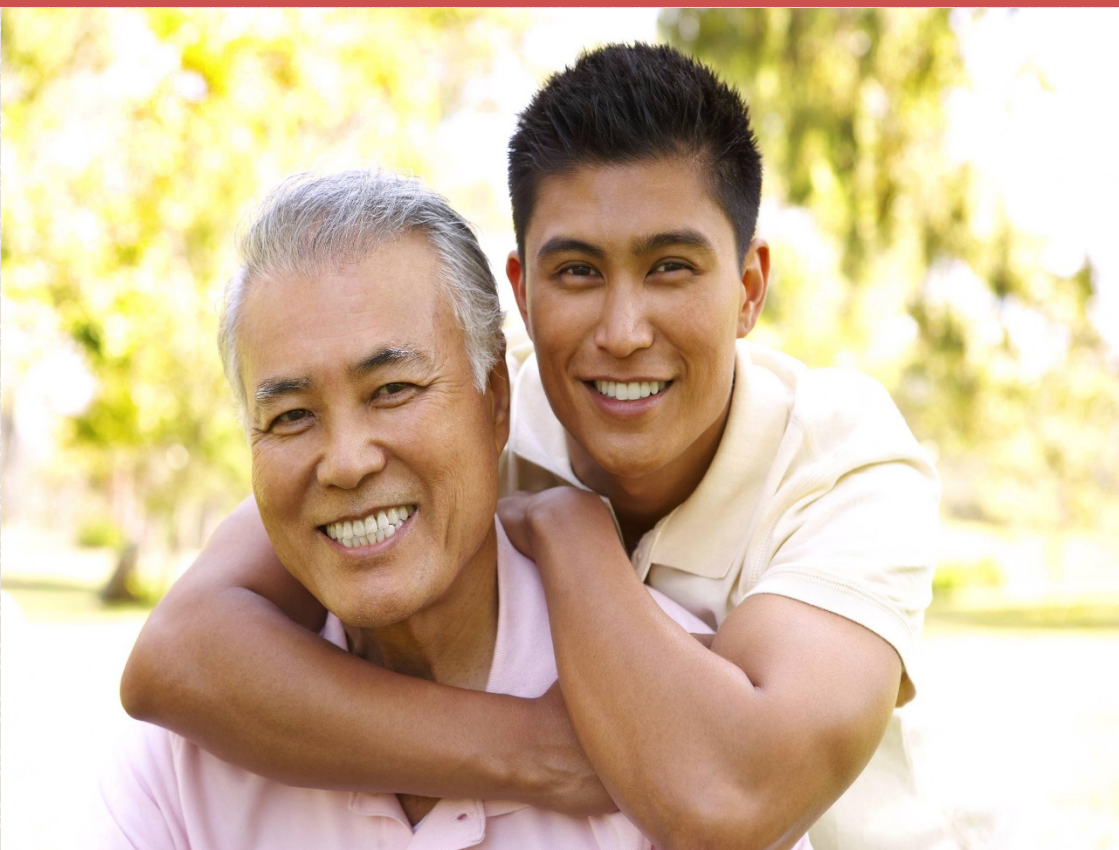


泌尿科

前列腺癌 — 机器人辅助腹腔镜前列腺切除术



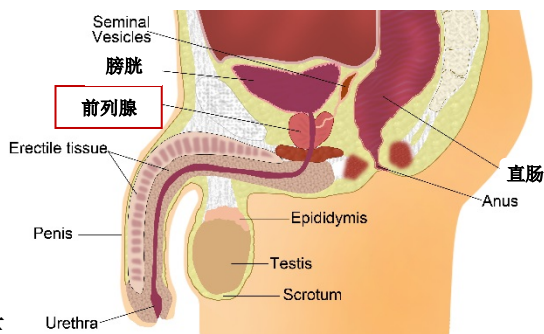
前列腺癌

前列腺癌

前列腺癌指的是前列腺组织中存在恶性肿瘤。

什么是前列腺？

前列腺是一个位于膀胱下方，直肠前方的男性生殖系统中的腺体。



男性生殖器官

它有核桃般大小，中间有尿道穿过。它分泌的液体是精子的营养液，也是精液的一个组成部分。

前列腺癌有什么治疗方式和结果？

随着公众意识的加强，早期诊断有上升的趋势，死亡率则正在下降。若患者在被诊断出有前列腺癌时，癌细胞还未扩散，他的五年存活率可高达百分之百。再者，随着医疗技术的进步，癌症患者接受治疗后能拥有更正常的生活。治疗方案可包括积极监测，手术或放射性治疗。然而，手术是唯一实质上从身体清除前列腺癌的治疗方案。

所有前列腺癌的治疗方式都会影响患者的控尿功能以及性功能。患者应咨询医生，根据自身条件和对治疗方案其间或之后的期望，选择适合自己的治疗方案。

机器人辅助前列腺切除术

机器人辅助腹腔镜手术 – 机器人辅助腹腔镜前列腺切除术

达芬奇机器人手术系统的目的在于提供高清晰度三维视觉和放大视图等不同的功能。在医生的操作下，达芬奇机器人手术系统会在患者体内通过使用精密仪器，让医生的手能更精确的完成手术。

虽然达芬奇手术系统经常被称为“机器人”，但是它并不能自行采取行动。手术还是要由医生完成。

同时，达芬奇手术系统能让医生通过几个小切口进行复杂的手术。因此，比起传统开放式手术，您将能更快地恢复正常生活活动。



手术时，外科医生将操控机器人辅助手术系统。



在手术助理的协助下，机器人辅助手术仪器将会被放入病人体内。

机器人辅助手术的好处

机器人辅助前列腺切除手术的潜在好处：

1. 有效地控制癌症¹

研究显示，许多有经验的外科医生已成功地用达芬奇手术系统把前列腺癌切除，也没留下任何癌细胞的足迹。

2. 更快地恢复控尿功能^{2, 3}

有些研究显示，癌症患者可更快地恢复控尿功能。

3. 更快地恢复性功能

有些研究显示，癌症患者可更快地恢复性功能。

4. 微创手术

达芬奇手术系统能让外科医生以非常小的切口和精细的手法完成复杂的手术。

对于符合条件的病人，比起传统的手术，机器人辅助前列腺切除手术有许多潜在的好处，包括：

- 住院时间短^{3, 4}
- 显著减少疼痛⁴
- 减低受感染的机率
- 减少伤疤
- 失血少，输血少^{3, 4}
- 康复时间短⁴
- 更快地恢复日常生活⁴

¹Barocas DA, Salem S, Kordan Y, Herrell SD, Chang SS, Clarke PE, Davis R, Baumgartner R, Philips S, Cookson MS, Smith JA Jr. Robotic assisted laparoscopic prostatectomy versus radical retropubic prostatectomy for clinically localized prostate cancer: comparison of short term biochemical recurrence-free survival. J Urol, 2010 Mar;183(3):990-6. Epub 2010 Jan 18. ²Ficarra V, Novara G, Fracanzanza S, et al. A prospective, non-randomized trial comparing robot-assisted laparoscopic and retropubic radical prostatectomy in one European institution. BJU Int. Mar 5 2009;104(4):534-539. ³Rocco B, Matei DV, Melegari S, ospina JC, Mazzoleni F, Errico G, Mastropasqua M, Santoro L, Detti S, de Cobelli O. Robotic vs open prostatectomy in a laparoscopically naïve centre: a matched-pair analysis. BJU International. Published online: 5 May 2009. DOI 10.1111/j.1464-410X.2009.08532.x. ⁴Menon M, Tewari A, Baize B, Guillonneau B, Vallancien G. Prospective comparison of radical retropubic prostatectomy and robot-assisted anatomic prostatectomy: the vattikuti Urology Institute experience. Urology 2002 Nov;60(5):864-8.

手术的普遍性风险

机器人辅助前列腺切除手术的潜在缺点：

临床研究显示，达芬奇手术系统是微创手术的有效工具，但个别结果也会有所不同。

机器人辅助前列腺切除仍然是一个外科手术，因此有它固有的风险。虽然临床数据显示，达芬奇能够高效地控制癌症，维持性功能，恢复控尿功能，但不能保证每一位患者都得到这些好处。由于癌症的严重程度不同，有的病患无法进行完整的神经保留手术。手术结果还是取决于外科医生以及他丰富的经验。

常见的并发症将在下一页阐述。有些是极少见的，请向您的泌尿专科医生咨询。

一般手术的风险

前列腺手术含有以下的风险：

| 风险 | 发生了什么？ | 有什么可以做的？ |
|---------------|---|---------------------------------------|
| 尿失禁 (膀胱失控) | 手术后，控尿功能减弱，尿失禁随之而来。通常几个星期后会改善，但也有一部分病人会是永久性的。 | 通常不用干预，也会痊愈。很少人需要做第二次手术来治疗尿失禁。 |
| 勃起功能障碍 | 有些病患会在手术后，有勃起功能障碍。 | 专业的辅导，药物治疗。 |
| 出血 | 手术过程中失血。 | 可能需要输血。 |
| 无法排尿 (尿滞留) | 导尿管取出后，血液凝块或肿胀的膀胱颈导致无法排尿。 | 可更换导尿管，直到问题解决。 |
| 感染 | 伤口感染或尿道感染。 | 使用抗生素，或者额外的手术治疗。 |
| 膀胱颈或尿道疤痕 | 如果膀胱颈或尿道有疤痕，将会变得更狭窄，造成小便减速或堵塞。 | 可能需要拉伸或切割疤痕来使尿液自由流动。这种疤痕会重复形成，需要持续治疗。 |
| 睾丸或阴囊肿胀和疼痛 | 发炎，感染或淋巴液积累可造成睾丸肿胀和疼痛。 | 治疗与休息。若有发炎，可能需使用抗生素。 |

替代治疗的选择

如果癌细胞确诊是在前列腺局部范围内，患者也可以选择以下两种治疗方案：

1.观察（积极监控）

2.放射治疗（体外放射治疗或植入放射粒子）

患者应该和医生一起讨论每种治疗方案的优点和缺点。对于局部范围的前列腺癌，前列腺癌根治术（手术切除前列腺及周边癌细胞组织）历来被认为是去除肿瘤的明确方法。

为手术作准备 - 重要须知

1. 手术前的药物

如果您正在服用任何药物，请通知您的医生。

任何可导致血液变薄的处方药，中草药，或者是非处方药将会增加出血的危险。

按照医生规定，这些药物应在手术前停药一段时间。如果这些药物没有提前停药，为避免增加出血风险，手术时间可能会推迟。



2. 手术前

医生看诊后，将会确定您的手术日期，也会给您清肠的药方让您在手术前一晚服用。

您也可以预约临床专科护士，做手术前的骨盆底肌肉练习，以及预约手术前的身体健康评估检查（PACE 门诊）。

在 PACE 的预约时间中，您将会进行以下的项目：

- 回答一些关于自己健康的问题
- 做一些常规的身体检查
- 如果需要的话，可能会做血液检查，胸腔X光和心电图等

这些检查的目的是为了确保您的身体健康，适合做手术。

为手术作准备 - 重要须知

3. 手术前一天

手术前一天，医院手术室的护士会给您打电话，跟您说明与手术相关的事项，例如：

- 开始禁食的时间
- 需要停服的药物
- 手术当天的报到地点和时间



4. 手术当天

手术当天，请前往三楼日间手术中心。登记后，护士会带您到手术等候区。在这里护士会确认您的身份，并填写术前检查表。



当手术室准备好后，您会在护士的陪同下，进入手术室。在手术室里，您会见到麻醉师，他可能会问您一些问题，并且作术前检查。

5. 手术时

到达手术室后，护士会再次确认您的身份，并检查同意手术的程序。接着，

- 您的手臂上将放置血压计
- 您的胸部将放置三个小圆金属片以测量您的心跳
- 您的手指上也会放置小夹子以检测您血液中的氧气含量
- 然后，您将被麻醉进行手术

手术后的康复与护理

手术后的康复

手术后，您将被送往麻醉后监护病房（PACU）。在那里，护士会密切监测您直到您从麻醉中醒来。如果您感到恶心或疼痛，请告知护士，他们会让您服药以减轻不适。

然后，您会被送往病房留院观察，直到医生允许出院。若无大碍，您大概只需留院两到三天。

1. 饮食

当您从手术室出来后，您的手臂上会有点滴。一旦能进食，这个将会被拔除。

手术后关于饮食的注意事项：

- 手术后两三天，请吃清淡的食物
- 如果饿了，您可以进食任何东西
- 如果不饿，请不要进食太多
- 手术后的一个星期内，请避免碳酸饮料（汽水等）因为这会导致胀气



2. 驾驶

手术后的至少一个星期内，请不要驾车。一个星期后，如果您没有服用止痛药，没有疼痛并跟手术之前一样活跃，您便可以驾车。

手术后的康复与护理

3. 运动

- 手术后的四周内，请不要提超过七公斤的重物或做剧烈运动，比如跑步、游泳、去健身房、打高尔夫和网球等。这些活动可能会导致内出血或是疝气的形成。
- 试着锻炼身体，逐渐增加强度，锻炼您的耐力。
- 您可以无限制地走路和爬楼梯。



手术四周后，由于前列腺的位置靠近座椅，您在坐立运动时（如骑自行车，摩托车等）可能会感到不适。

4. 手术伤口

保持伤口清洁干燥，防止感染。如果需要的话，医生会转介您到政府诊疗所或家庭医生那里，清洗伤口。

机器人辅助手术中，有六个小切口，它们可能是以可吸收或者不可吸收的线缝合的。手术后三天开始，您可以使用淋浴。但在导尿管取出之前，请不要游泳或使用浴缸。

切口，阴茎或阴囊周围会出现肿胀和淤青，这是正常的，通常十到二十天后会恢复正常。

切口周围变硬或出现硬块也是正常的。这通常需要几个月的时间来恢复。

手术后的康复与护理

5. 膀胱和尿液

手术后的24小时内，尿液中通常会有血。一根导尿管将会插入膀胱来导出尿液。导尿管会滞留七到十天，直到您下一次复诊时才拿掉。

导尿管的护理

- 护理前后，请用肥皂和温水洗手。
- 保持良好的卫生习惯，每天清洁导尿管周围的皮肤。
- 保持尿袋低于膀胱（腰以下），防止尿液倒流。
- 请穿上内裤或纸尿布，特别是导尿管周围有漏尿现象的时候。
- 每天至少喝八杯水，除非医生特别嘱咐。
- 不要拉扯导尿管，以防止流血。
- 没有医生的许可，不要擅自取出导尿管。
- 手术后几天，尿液中带血是正常的。如果您看到尿液中有血，请喝大量的水来冲洗出血液，减少运动，直到尿液清澈。
- 导尿管周围漏尿的问题是常见的，一般发生在排便或膀胱痉挛时。膀胱痉挛导致您有突然想排尿的感觉，有痉挛性的疼痛，导致尿液从导尿管及其周围溢出。膀胱痉挛是无害的，通常不会经常发生。

手术后的康复与护理

6. 排便

大多数人都在手术四到五天后才开始第一次排便。继续服用大便软化剂，直到大便规律为止。止痛药和缺乏运动通常会减慢肠胃的功能。

7. 药物

手术后两到三天会有中度的疼痛，那之后，不适会迅速减轻。

当您第一次感到疼痛时，请服用止痛药。请不要担心会对止痛药上瘾，因为这只是短期用药。控制好疼痛能确保您有足够的休息和安稳的睡眠。

手术后，您应立即恢复服用经常服用的药。如果您有定期服用阿司匹林或其它消炎药，请严格按照医生的指示。



常见副作用

前列腺癌手术后的常见副作用

A. 尿失禁

尿失禁是指不想排尿时，尿液遗漏出来。取出导尿管后，无法控制尿是正常的，一般会持续几周到几个月时间。过了一段时间，控尿能力会有好转。

有一些产品可以防止您弄脏衣服，如成人纸尿裤。您应该持续锻炼骨盆底肌肉，提高控尿能力。如果您有尿失禁问题，可以请教医生或是尿失禁专科护士。

B. 阳萎

阳萎是指性交时无法勃起或是无法维持勃起状态。对有些患者来说，这种情形可能会持续一年或更长的时间。造成这种情形的原因，是因为在前列腺癌手术时，前列腺周围的神经也被切除。有一些药物或是医疗器材可以帮助阳萎。如果您和您的伴侣在意阳萎的话，可以向医生咨询。

紧急情况

若您遇到紧急情况，请前往陈笃生医院地下一楼急诊部。

紧急情况的样子：

- 导尿管滑出
- 导尿管周围漏尿严重，尿袋中完全没有尿液流出
- 浓浓的红色尿液
- 尿液中有大量血块
- 取出导尿管后无法排尿
- 发高烧（超过38.5 °C）
- 严重的疼痛，用止痛药也不能缓解
- 伤口大量出血，有黄色分泌物，不断恶化的红肿或是伤口没有愈合

若您需要其他的帮助，请致电：

泌尿外科临床咨询：9726 1802

星期一至星期五：9.00 am – 5.00pm

泌尿外科2A门诊患者：6889 4259

星期一至星期五：8.30 am – 5.00 pm

星期六：8.30 am – 12.00 pm

泌尿外科2B门诊患者：6889 4242

星期一至星期五：8.30 am – 5.00 pm

星期六：8.30 am – 12.00 pm

2A 与 2B 诊所

陈笃生医疗中心, 2 楼

联络热线:

6357 7000 (中央热线),

6256 6011 (咨询热线)



若想了解更多详情, 请用智能手机
扫描以上的二维马, 或浏览
<http://bit.ly/TTSHHealth-Library>.



©新加坡陈笃生医院, 2020年版权所有。截至2020年1月, 所有信息均属正确无误。未经本医院许可, 不得对本文档的任何部分进行复制、影印、反序编辑、改编、散布, 或用作商业用途, 不得以任何形式将任何内容, 存储于数据库和检索系统中, 或者以任何形式进行传输。本文档中的所有信息和材料仅供参考, 不得替代医生和其他医疗专家的医嘱。