

簡介

膀胱內鏡檢查，是利用一條直徑約六毫米之柔軟而可彎曲或硬而直的內鏡，由尿道進入膀胱進行檢查。醫生透過膀胱內視鏡可直接觀察下泌尿系統有否異常如：腫瘤、尿道狹窄、結石及發炎等；亦可以同時進行一些治療程序例如止血或抽取組織作化驗等。

檢查過程

1. 病人接受膀胱內鏡檢查，可按主診醫生安排，選擇以局部麻醉、靜脈鎮靜鎮痛或監察麻醉下施行。
2. 如採用軟式膀胱內鏡，病人祇需保持仰臥，如採用硬式膀胱內鏡，病人則需在良好承托下掛上雙腳。
3. 醫護人員會密切監察病人生命表徵，並按醫囑為病人注射鎮靜藥物。
4. 醫生先注入啫喱狀的局部麻醉藥於尿道內，然後慢慢將內鏡經尿道進入膀胱內進行檢查。
5. 在過程中，醫生會將無菌水或生理鹽水經內鏡注入膀胱內，把膀胱的皺摺張開，以便清楚檢視膀胱內有否異常。此時病人會有尿急感覺，均屬正常。
6. 在檢查過程中，如有需要，醫生會使用組織鉗抽取少許膀胱組織送往化驗。
7. 一般檢查過程約 15-分鐘。

檢查前準備

1. 醫生解釋檢查之原因、程序及可能發生之併發症，病人明白後簽署同意書。
2. 病人需將醫療歷史告知醫生，例如：
 - 糖尿病、心臟病、高血壓、肺病等
 - 長期服用之藥物
 - 藥物、食物或其他之過敏史
3. 按醫囑，檢查前 4 小時禁食。
4. 除去假牙、眼鏡(包括隱形眼鏡)或金屬飾物等。

可能出現之風險及併發症

- 常見：檢查完後會有輕微血尿、排尿時赤痛、尿急等現象，大概一、兩天後就會消失。
- 不常見：泌尿道感染，須以藥物治療。
- 罕見：膀胱損傷或刺穿尿道或膀胱，引致出血或感染，或須以藥物或手術治療。

檢查後注意事項

1. 必須卧床休息，待麻醉或鎮靜藥物效力消退後可起床活動，並需多喝水以助減輕排尿時之不適。如有需要下床(尤其首次下床者)，應按鐘找護士協助或找家人陪伴，以避免跌倒。
2. 由於施行內視鏡檢查曾接受麻醉或鎮靜藥物注射，如需 24 小時內出院，鑑於安全理由，必須由一位能負責的成人陪同下出院。
3. 鼓勵多喝水以助減輕排尿時之不適。
4. 可能出現小便次數增加、排尿時赤痛、輕微血尿等情形。
5. 血尿情況多因進行組織所引致，若情況加劇，應即通知有關主診醫生或到就近急症室診治。
6. 遵照醫師指示，按時覆診。
7. 遵照醫師指示，按時服藥。
8. 如感腹痛、大量血尿、發熱、排尿時劇痛等，應即通知有關主診醫生或到就近急症室診治。

備註

以上所提供的醫療程序資料只供參考，而對於某類病人或個別人士可能發生的風險或併發症未能盡錄。如有查詢，請與你的醫生聯絡。

參考資料 www.ekg.org.hk/pilic/public

_____ 醫生已向本人解釋清楚有關手術 / 程序，本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問，並獲得充份解答。

Name:

Pt No.:

Case No.:

Sex/Age:

Unit Bed No:

Case Reg Date & Time:

Attn Dr:

病人 / 病人家屬簽署: _____

病人 / 病人家屬姓名: _____

家屬關係 (如適用): _____

日期: _____