列印日期: 2024/09/16 臺中榮民總醫院護理衛教

護理衛教 / 目錄總覽 / 泌尿外科

超音波導引攝護腺切片檢查須知

制訂日期: 2000-06-08, 最近修訂: 2024-03-19, 編號: GU-003

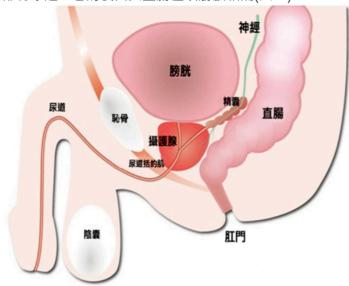
【學習重點】

- 1. 超音波導引攝護腺切片目的是確定診斷、評估治療效果及疾病進展等。
- 2. 攝護腺切片檢查可經直腸、會陰等方式執行。
- 3. 超音波導引攝護腺切片後需注意血尿狀況、兩週內避免行房及一個月內避免提重物等。

一、前言

依據衛生福利部110年統計資料顯示,台灣男性十大死因中,攝護腺癌佔第五位,而早期診斷及各種有效的治療方法,攝護腺癌的五年存活率可達75%左右。

攝護腺是外型似栗子的實質腺體,重量約20公克,可分泌攝護腺液,此構成精液的一部份。攝護腺位於膀胱下方,包圍住部份尿道,它的後面與直腸僅以筋膜相隔(圖一)。



圖一 攝護腺解剖圖

二、為何要做超音波導引攝護腺切片檢查

早期攝護腺癌通常沒有症狀,目前是以醫師為病人作肛門指診及測血中的攝護腺特定抗原(PSA)濃度,另外醫師視情況需要考慮自費前列腺健康指數(PHI)或核磁共振(MRI)等新式檢查,合併上述檢查結果,施行攝護腺超音波導引下切片檢查,以確定病理診斷。超音波導引攝護腺切片檢查是一種簡便可靠的檢查,其目的:

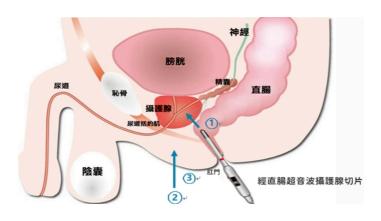
- 1. 分辨不同的攝護腺疾病。
- 2. 攝護腺癌分期診斷。
- 3. 評估攝護腺癌經放射線治療或荷爾蒙治療後的效果。
- 4. 積極追蹤未治療之攝護腺癌病人的疾病進展。

三、檢查方式

醫師執行超音波掃描,以潤滑後之儀器探頭,於會陰處或伸入肛門直腸內2~4公分,並可於需要時在超音波引導下穿刺攝護腺做切片檢查;若行核磁造影(MRI)融合超音波導引切片檢查,則需先行核磁共振影像和超音波影像進行融合,規劃切片位置進行切片。每次檢查時間約30~60分鐘。

1. 檢查方式:

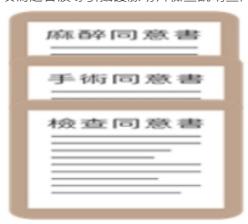
- A. 經直腸。
- B. 經會陰攝護腺超音波導引切片。
- C. 核磁造影(MRI)融合超音波導引切片。



攝護腺超音波導引及切片(1經直腸 2經會陰 3核磁造影融合)示意圖

2. 檢查前:

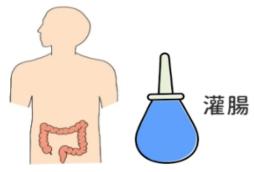
A. 填寫超音波導引攝護腺切片檢查說明暨同意書、手術及麻醉同意書。



B. 依醫師指示服用抗生素。



C. 護理師依醫師指示於早上灌腸,促進排便乾淨。



D. 若行核磁造影(MRI)融合超音波導引切片,需先行核磁共振檢查。



- 3. 檢查中(於泌尿外科超音波室或手術室執行):
 - A. 依醫師評估選擇檢查及擺位方式, 有以下2種:
 - a. 經直腸:受檢者採側躺屈膝臥姿。

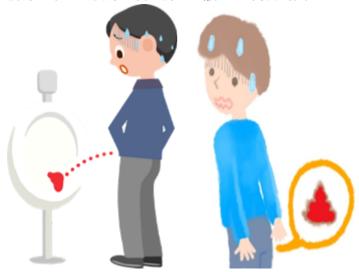


b. 經直腸或經會陰:受檢者採平躺架腳姿勢。



4. 檢查後:

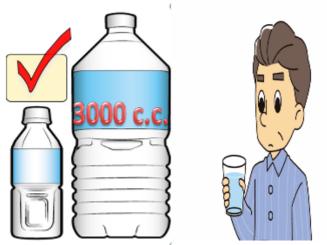
A. 偶有血尿、大便有血及血精,一般1-2週內會消失。



B. 急性尿滯留,視情況需放置尿管。



C. 保持每日飲水3000C.C.。



D. 兩週內避免行房,避免温水盆浴。



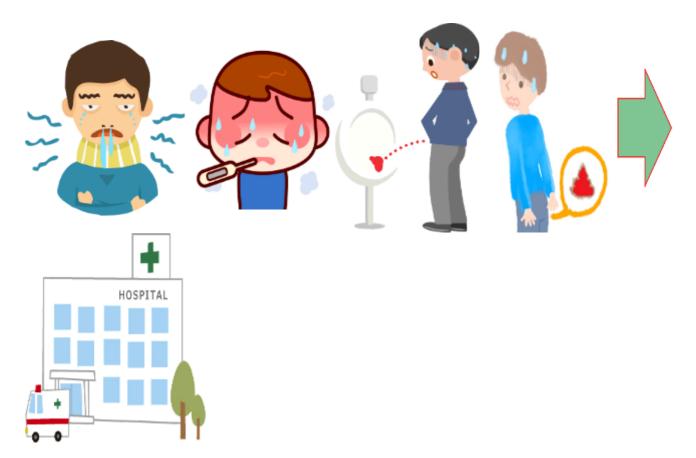
E. 依照醫師指示服用抗生素,勿私自斷藥避免發炎。



F. 依醫師指示檢查後一個月內應避免提重物或過度活動,如仰臥起坐、騎腳踏車、游泳、跑步...等。



G. 依醫師指示按時返院追蹤,如有發冷、發燒症狀、嚴重血尿、排尿不暢、血便不止,需速返院就醫。



五、結論

病人於門診進行肛門指診及測血中的攝護腺特定抗原(PSA)濃度,且合併其他評估事項【前列腺健康指數(PHI)或核磁共振 (MRI)等】,若其中有異常時,則由醫師評估安排進行超音波導引下攝護腺切片檢查,以確定病理診斷,幫助醫師臨床判斷及後續治療。

六、參考資料

- 1. 王賢祥(2021 · 12月29日)·攝護腺癌診斷的利器-經直腸超音波攝護腺切片· https://www.vghtc.gov.tw/UnitPage/RowViewDetail?WebRowsID=176cc78e-2607-49e9-b035-4b7bb4a6855c&UnitID=2f81d066-ff96-4b9d-a0e8-87e1ac169840&CompanyID=e8e0488e-54a0-44bf-b10c-d029c423f6e7&UnitDefaultTemplate=1
- 2. 廖博崎(2021年12月20日)·磁振造影融合影像機械手臂超音波引導經會陰攝護腺切片·中榮醫訊月刊·285·20-21。
- 3. EAU guideline(2022).Prostate cancer. https://uroweb.org/guideline/prostate-cancer/
- 4. Ortner, G., Tzanaki, E., Rai, B. P., Nagele, U., & Tokas, T. (2021). Transperineal prostate biopsy: The modern gold standard to prostate cancer diagnosis. Turkish Journal of Urology, 47(Supp. 1), S19–S26. https://doi.org/10.5152/tud.2020.20358

1.	早期攝護腺癌通常沒有症狀。	,
----	---------------	---

- 是 否 不知道
- 2. 超音波導引攝護腺切片檢查是一種簡便可靠的檢查,檢查目的可分辨不同的攝護腺疾病。
 - 是 否 不知道
- 3. 超音波導引攝護腺切片檢查後, 偶有血尿、大便有血及血精, 是不正常的, 須馬上就醫。
 - 是 否 不知道
- **4.** 超音波導引攝護腺切片檢查方式,有經直腸、經會陰攝護腺超音波導引切片,及核磁造影(MRI)融合超音波導引切片等方式。
 - 是 否 不知道
- 5. 超音波導引攝護腺切片檢查後,返家發現發冷、發燒症狀、嚴重血尿、排尿不暢、血便不止,應立即就醫。
 - 是 否 不知道

評語

合合合合合

臺中榮民總醫院 407219臺中市西屯區臺灣大道四段1650號 總機: (04)2359-2525

全人智慧 醫療典範 愛心品質 創新當責

本站內容為臺中榮民總醫院所有·未經允許請勿任意轉載、複製或做商業用途 臺中榮民總醫院護理部 著作權所有