

**請您詳細閱讀**

這是一份有關您接受此項手術的效益、風險及替代方案的書面說明，我們希望您能充份瞭解資料的內容，如果經醫師說明後，您對此項手術仍有疑問，請在簽名前再與您的醫師充分討論，醫師將會為您詳細說明。

**手術目的與步驟：**

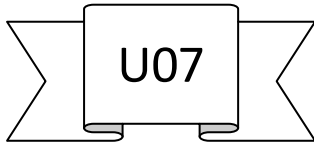
1. 手術需麻醉，一般採用半身或全身麻醉。
2. 以電刀配合膀胱尿道鏡對膀胱腫瘤進行切除手術，以電刀進行止血。膀胱腫瘤刮除術後，一般會留置一條三叉導尿管，連續生理食鹽水沖洗直到顏色呈淡粉紅色為止。

**手術效益：**（經由手術，您可能獲得以下所列的效益，但醫師並不能保證您獲得任何一項；且手術效益與風險性間的取捨，應由您決定。）

1. 可做膀胱腫瘤的診斷及治療。
2. 膀胱表淺腫瘤可以經尿道膀胱腫瘤刮除術進行治療，較入至肌肉層之腫瘤可由此步驟進行診斷及分期（鑑別是否較晚期）。對進一步的治療提供病理上的資訊。
3. 不需切除膀胱，沒有皮膚上的傷口。
4. 約一半以上的膀胱癌（即表淺的腫瘤）可以經此治療（配合膀胱內化學藥物灌注）治癒或控制。

**手術風險：**（沒有任何手術是完全沒有風險的，以下所列的風險已被認定，但是仍然可能有一些醫師無法預期的風險未列出。）

1. 術後發生嚴重血尿，需輸血的比例小於 10%，通常會有輕微的血尿。
2. 出血或體液流失，需輸血或補充水份、蛋白質或電解質。某些輸液可能全民健保不給付。
3. 出血造成尿道或尿管血塊阻塞（比例小於 10%）。
4. 膀胱穿孔，造成血液、水份或體液流至腹腔或後腹腔，而必須緊急探腹手術，比例小於 5%。
5. 手術後膀胱因為結疤而攣縮，造成容量變小，比例小於 1%。
6. 術後尿道或膀胱頸狹窄、術後感染。
7. 留置導尿管引起尿道或膀胱之痙攣疼痛，比例小於 5%。
8. 術後腫瘤可能再發，比例因腫瘤大小、數量、侵犯深度而異。
9. 因沖洗液為純水，所以也有可能發生電解質不平衡，比例小於 5%。
10. 術後需膀胱內灌注化學藥物或卡介苗，造成的副作用因各個藥物及個人體質而異。



經尿道膀胱腫瘤刮除術(內視鏡式)說明書(續)

替代方案：(這個手術的替代方案如下，如果您決定不施行這個手術，可能會有危險，請與醫師討論您的決定)

- 1.膀胱全切除或部分切除：對於腫瘤無法以經尿道膀胱腫瘤刮除術(內視鏡式)手術進行者，施行開刀手術，優點為對較深及較侵入性的腫瘤可治癒的機會可增加，缺點為手術危險性較高，及需切除膀胱做人工膀胱。
- 2.化學療法：優點為不用開刀，缺點為化療有其副作用。
- 3.電療：優點為不用開刀，缺點為電療有其副作用。

手術後之後續治療：

- 1.術後兩個月內不可提重物(超過一公斤)，避免騎腳踏車、機車，須休養(避免粗重工作如砍材、農作等)。爬樓梯及走路一般是可允許的。
- 2.術後需定期至門診接受後續的膀胱內藥物灌注治療及追蹤腫瘤。
- 3.需至門診確定病理報告的結果，以確定此治療是否告一段落或需後續治療。

是否有其他補充說明：是 否

\*如果病患對上述說明仍有疑問，務請在簽名之前詢問醫師，或聽取其他醫師的意見作為參考。

中 華 民 國                      年                      月                      日