



患者及照护者教育

关于手术室内的膀胱镜检查

本信息有助于您为即将在 MSK 进行的膀胱镜检查和相关医疗程序做好准备。其中描述了在手术室进行的膀胱镜检查。

关于膀胱镜检查

膀胱镜检查是一种让医疗保健提供者检查尿道和膀胱问题的医疗程序。其中包括尿道堵塞或膀胱肿瘤。

泌尿外科医生将为您进行膀胱镜检查。泌尿科医生是指在泌尿生殖系统方面受过专门训练的医生。泌尿生殖 (GU) 系统包括膀胱、肾脏、阴茎、前列腺和睾丸。

泌尿科医生会使用膀胱镜检查您的尿道、膀胱和输尿管开口。膀胱镜是一种细长的中空工具，末端带有照明灯。输尿管是指将尿液从肾脏输送到膀胱的管道（见图 1）。

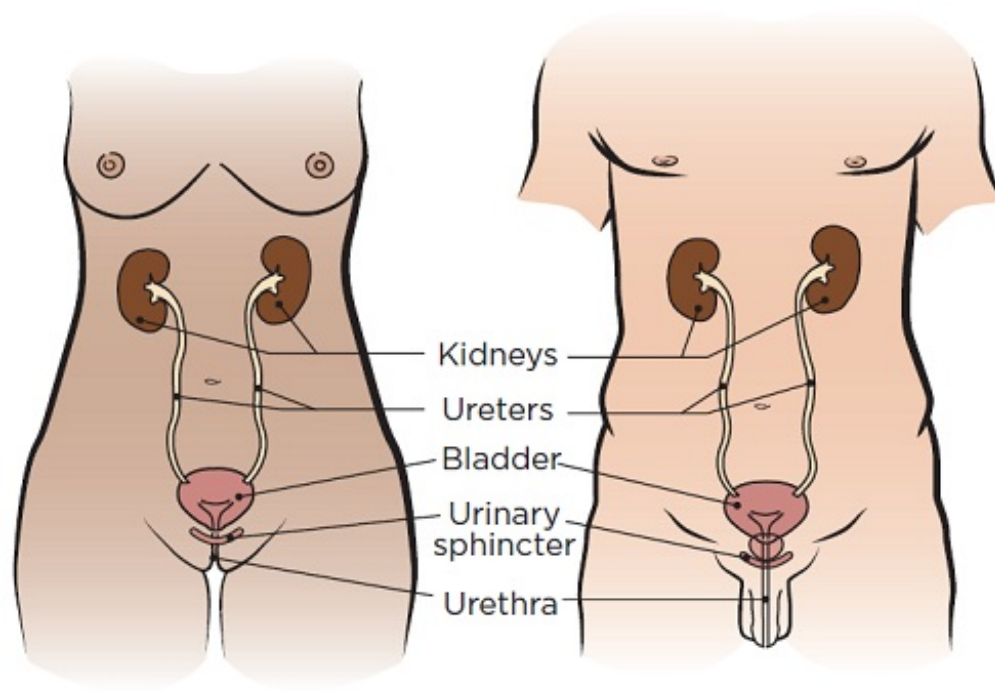


图 1. 女性（左侧）和男性（右侧）泌尿系统

在膀胱镜检查过程中，泌尿科医生会将膀胱镜放入尿道，然后慢慢移入膀胱。他们可以通过膀胱镜放入小型手术工具，以去除结石、电灼（烧掉）小的生长组织。还可能会进行活检，以确定肿瘤是否已扩散到淋巴结。这意味着他们将取出一小块组织样本进行更仔细的检查。

其他医疗程序

您可能会在接受膀胱镜检查的同时接受以下 1 种或多种医疗程序。

经尿道膀胱肿瘤切除术 (TURBT)

在 TURBT 期间，医疗保健提供者将通过膀胱镜使用工具来切除膀胱肿瘤。

输尿管镜检查术

输尿管镜检查术期间，医疗保健提供者会把一个称为输尿管镜的薄工具穿过尿道、膀胱和输尿管。该医疗程序的目的是检查是否有

任何东西阻塞或阻碍尿液流动。

逆行肾盂造影

逆行肾盂造影期间，医疗保健提供者会引导导管通过输尿管到达肾脏。导管是一种细长的软管。

医疗保健提供者将通过导管向肾脏注入造影剂。造影剂是一种特殊染料，有助于使X光片的图像更加清晰。然后，他们会给肾盂和输尿管拍摄X光片（见图2）。该医疗程序的目的是检查是否有任何东西阻塞或阻碍尿液流动。

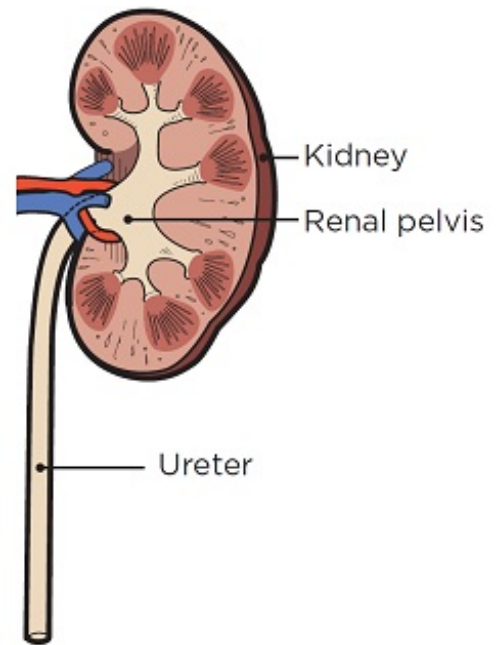


图 2. 肾脏的组成部分

放置、更换或移除输尿管支架

这些支架可以让输尿管保持畅通。有助于尿液从肾脏流向膀胱。如果您的肾功能有所改善，医疗保健提供者可能会决定移除支架，无需进行更换。

肉毒素膀胱注射术

在肉毒素膀胱注射术期间，医疗保健提供者将使用针头将肉毒素注入膀胱。肉毒素是一种医学医疗药物，用于治疗导致痉挛的肌肉问题。注射肉毒素有助于减少膀胱痉挛和大小便失禁。尿失禁是指您无法控制的尿液或大便渗漏。

从膀胱中取出结石或血块

医疗程序前应完成的事项

询问用药情况

请告知医疗保健提供者您正在使用哪些药物，包括处方药和非处方药物、贴剂、乳膏和草药补充剂。您可能需要在医疗程序前停用其中一些药物。

如果您正在服用稀释血液的药物，请询问为您开具处方的医疗保健提供者应该何时停止服用这些药物。血液稀释剂可用于治疗血栓或预防心脏病发作或中风。包括：

- 阿司匹林
- 华法林 (Coumadin®)
- 达肝素（法安明®）
- 肝素
- 亭扎肝素 (Innohep®)
- 依诺肝素 (Lovenox®)
- 氯吡格雷（波立维®）
- 西洛他唑 (Pletal®)
- 达比加群（泰毕全®）
- 阿哌沙班（艾乐妥®）

如果您过去曾对造影剂发生过敏反应，请告知医疗保健提供者。

安排人接您回家

疗程后请务必确保有一名负责的照护者接您回家。负责的照护者必须能够帮助您安全回到家中。如果他们有任何问题，应能够联系您的医疗团队。请务必在活检开始前将此事安排好。

如果没有负责任的照护者接您回家，您可以致电以下服务机构。他们会安排人送您回家。此项服务需要付费，并且您需要提供交通工具。您可以乘坐出租车或使用汽车服务，但必须保证有一个负责任的照护者陪同。

纽约地区服务机构

VNS Health: 888-735-8913

Caring People: 877-227-4649

新泽西地区服务机构

Caring People: 877-227-4649

医疗程序前 7 天应完成的事项

遵循保健提供者关于服用阿司匹林的指示

阿司匹林可能会导致出血。如果您服用阿司匹林或含有阿司匹林的药物，您可能需要在手术前 7 天改变剂量或停止服用。请遵循医疗保健提供者的指导说明。未得到医疗保健提供者的指示时，请勿随意停用阿司匹林。

如需了解更多信息，请阅读*如何确定药物或补充剂中是否含有阿司匹林、其他 NSAID、维生素 E 或鱼油* (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids)。

停止服用维生素 E、复合维生素、草药和其他膳食补充剂

使用维生素 E、复合维生素、草药和其他膳食补充剂可能导致出血。请在手术前 7 天停用此类药物。如果您的医疗保健提供者为您提供其他指导说明，请遵循相应说明。

如需了解更多信息，请阅读*草药疗法和癌症治疗* (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/herbal-remedies-and-treatment)。

医疗程序前 2 天应完成的事项

停用非甾体抗炎药 (NSAID)

使用 NSAID（如布洛芬（Advil® 和 Motrin®）和萘普生（Aleve®））可能导致出血。请在手术前 2 天停用此类药物。如果您的医疗保健提供者为您提供了其他指导说明，请遵循相应说明。

如需了解更多信息，请阅读*如何确定药物或补充剂中是否含有阿司匹林、其他 NSAID、维生素 E 或鱼油* (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids)。

医疗程序前一天应完成的事项

请注意您的检查时间

在手术前一天的下午 2 点后，工作人员将打电话给您。如果您的检查安排在星期一，他们会在前一个星期五致电给您。如果您在晚上 7:00 前未接到电话，请致电 212-639-5014。

工作人员将告知您到医院进行该手术的时间。他们还会提醒您接受手术的地点。

将位于以下位置之一：

- 2 楼术前中心 (PSC)

约克大道 1275 号（东 67 大街与东 68 大街之间）
纽约市，邮编 NY 10065
请乘 M 电梯至 2 楼

□ 6 楼术前中心 (PSC)

约克大道 1275 号（东 67 大街与东 68 大街之间）
纽约市，邮编 NY 10065
请乘 B 电梯至 6 楼

请访问 www.msk.org/parking 获取所有 MSK 地点的停车信息与指引。

进食指导说明



手术前的午夜（凌晨 12 点）后请停止进食。其中包括硬糖和口香糖。

您的医疗保健提供者可能会就何时停止进食给出不同的指示。如被告知，请遵循其指示。有些人需要在医疗程序前禁食（不吃东西）更长时间。

医疗程序当天应完成的事项

液体摄入指导说明

午夜（凌晨 12 点）至抵达时间前 2 小时，只能饮用以下所列的液体。请勿进食或饮用其他任何饮品。抵达时间前 2 小时停止饮

用。

- 水。
- 透明的苹果汁、葡萄汁或蔓越莓汁。
- Gatorade 或 Powerade。
- 黑咖啡或清茶。 可以添加糖。 请勿添加任何其他东西。
 - 请勿添加任何含量任何类型的牛奶或奶精。 包括植物奶和奶精。
 - 请勿添加蜂蜜。
 - 请勿添加风味糖浆。

如果您患有糖尿病，请注意这类饮料中的含糖量。 如果摄入这类饮料的无糖、低糖或无添加糖版本，会更容易控制血糖水平。

在手术前保持水分会有所帮助，因此如果口渴请饮用液体。 请勿摄入超出所需的饮水量。 手术期间，您将接受静脉 (IV) 输液。



抵达时间前 2 小时停止饮用。 其中包括水。

您的医疗保健提供者可能会就何时停止饮水给出不同的指示。 如被告知，请遵循其指示。

注意事项

- 用肥皂和清水进行淋浴。可以刷牙和漱口。
- 请勿使用任何乳液、护肤霜、除臭剂、化妆品、粉扑、香水或古龙水。
- 请勿穿戴任何金属物品。请取下所有首饰，包括身体穿孔。
- 请将贵重物品（如信用卡、首饰和支票簿）留在家中。
- 仅需携带小额现金用于购买小物件（例如报纸）。

抵达医院后的预期情况

许多工作人员会要求您说出并拼写出您的姓名和出生日期。这是为了保障您的安全。姓名相同或相似的患者可能会在同一天接受检查。在进入该科室后，您将填写一份简短问卷

到了检查时间，您将取下助听器、眼镜和假牙（如果有）。您将自己走进检查室，或者躺在担架上由工作人员抬入检查室。

护士将在您的静脉上放置静脉 (IV) 管路。静脉导管将用于在医疗程序前和医疗程序期间输送麻醉药（使您入睡的药物）。

在您入睡之后，医疗保健提供者将对您进行膀胱镜检查 and 任何其他医疗程序。在膀胱镜检查结束时，他们可能会在膀胱中插入尿管，以帮助您将尿液排入袋中。

该医疗程序需要约 1 个小时。

医疗程序完成之后应完成的事项

在麻醉复苏室 (PACU) 内

医疗程序完成之后，您将在麻醉复苏室 (PACU) 内醒来。护士会追

踪记录您的体温、脉搏、血压和氧气水平。您可能会通过位于鼻子下方的一根细管，或覆盖鼻子和嘴部的面罩来获得氧气。我们可能会将压缩靴穿戴于您的小腿上。

您的膀胱中可能还会插着一根导尿管，以确保膀胱排空。如果有，护士会在您回家前拔掉导尿管，以查看您是否能排空膀胱。如果未能排空膀胱，您回家时将继续留置几天导尿管。在您回家前，护士会教您如何进行护理。他们将告知您何时拔出导尿管，并向您和照护者解释出院后的相关注意事项。

居家

- 您可能需要在家里服用药物，例如预防感染的抗生素或缓解不适的药物。请遵循医疗保健提供者给您的相关说明。
- 医疗程序完成之后 24 小时内请勿驾车。
- 请问医疗保健提供者您何时可以重返工作岗位。
- 医疗程序完成之后前两周，每天摄入 8 杯（8 盎司）液体。晚上 8 点以后请避免饮用液体饮料，以免在夜间上洗手间。
- 确保得到充足的休息。

排尿时出现的变化

医疗程序完成之后，您的尿液中很可能会带血。这一现象应该会在一周内消失。

此外，您也可能比平时排尿更频繁，排尿时有疼痛或灼烧感。这些症状可能会持续 3 到 4 周，但应该会随着您的痊愈而慢慢好转。大量饮用液体也会有所帮助。

如果这些变化没有好转或情况加剧，请致电您的医疗保健提供者。您可能患有尿路感染 (UTI)。

导尿管

在置入导尿管时，您可能会产生强烈的排尿冲动。这是因为固定在原位的鼓胀小球囊可能会让您的膀胱感到充盈。保持放松和让尿液流动可以减少这种冲动。

活检或肿瘤切除

如果接受了活检或肿瘤切除，您的膀胱会结痂。痂皮会在一个月内松动。如果痂皮在伤口完全愈合之前出现松动，可能会引起出血。如果发生这种情况，请休息并多喝液体。

大多数出血会在 3 到 4 小时内停止，但最好在当天好好休息以帮助止血。如果出血并未停止或您无法排便，请联系医疗保健提供者。

尿道支架

您可能会感觉到支架的存在。通常感觉像是肾脏疼痛（位于身体一侧或中上背部）。当排便或运动时，这种疼痛可能会加剧。医疗保健提供者可能会给您开药以缓解疼痛。在置有支架的时候，请饮用大量液体。

活动

- 如果您需要在医疗程序完成之后一周内开车旅行超过 1 个小时，请咨询医疗保健提供者。
- 医疗程序完成之后 2 周内，请勿举起重量超过 10 磅（4.5 千克）的物体。

- 医疗程序完成之后 2 周内，请勿做剧烈运动，例如网球、慢跑或锻炼计划。
- 医疗程序完成之后，您可以立即走动和爬楼梯。

后续护理

如果您在医疗程序过程中置入了输尿管支架，请致电医疗保健提供者办公室，以安排随访预约。这类支架需要每 3 到 6 个月更换一次，或按照医疗保健提供者的指示进行更换。

何时电话联系您的医疗保健提供者

如果出现以下情况，请致电您的医疗保健提供者：

- 尿液中持续出现鲜红血液或大血凝块。
- 出血（粉红色尿液）超过 1 周且未见好转。
- 排尿时出现疼痛或烧灼感超过 3 天，情况未见好转。
- 频繁排尿超过 3 天，且未见好转。
- 发热 $\geq 101^{\circ}\text{F}$ (38.3°C) 。
- 颤抖性寒战。
- 下背部出现疼痛。
- 无法排尿。

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you're not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

有关更多资源，请访问 www.mskcc.org/pe，在我们的虚拟图书馆中进行搜索。

About Your Cystoscopy in the Operating Room - Last updated on November 5, 2024

Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利