



护理学专业融媒体教材系列

前列腺穿刺活检

授课老师：李卫平





目录

Content



前列腺癌概述



前列腺癌辅助检查



前列腺穿刺指针



前列腺穿刺活检术

学习目标

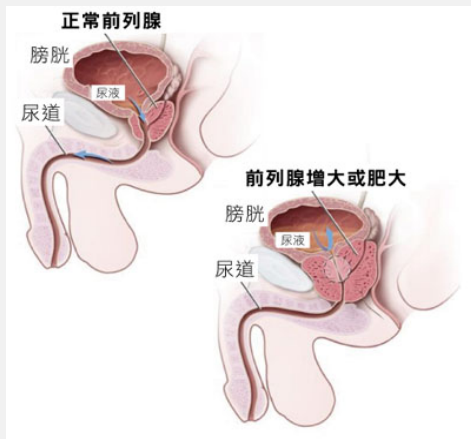


1. 了解前列腺癌辅助相关检查。
2. 掌握前列腺癌穿刺指征。
3. 掌握前列腺癌穿刺前后护理要点。

A graphic illustration featuring a stethoscope with a red tube and silver binaurals. A blue circle with a white horizontal line is positioned near the top of the stethoscope's tube. The tube loops around and ends in a red heart shape with a white border and a white plus sign in the center. The entire graphic is set against a white background.

前列腺癌概述

前列腺癌概述

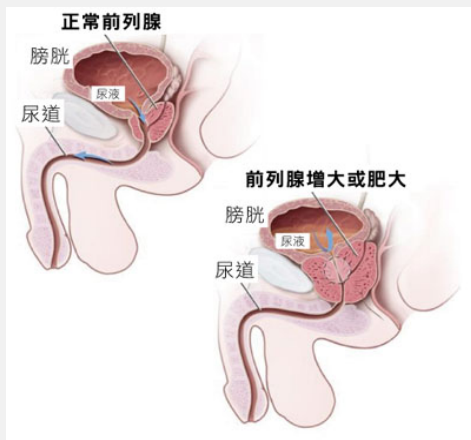


临床表现：

早期：通常没有症状，侵犯或阻塞尿道、膀胱颈时，发生下尿路梗阻、局部浸润症状，严重者出现急性尿潴留、血尿、尿失禁。骨转移时引起骨骼疼痛、病理性骨折、贫血、脊髓压迫导致下肢瘫痪等。



前列腺癌概述



定义：

发生在前列腺的恶性肿瘤，是世界范围内第四常见的男性恶性肿瘤。



前列腺癌辅助检查



前列腺癌辅助检查



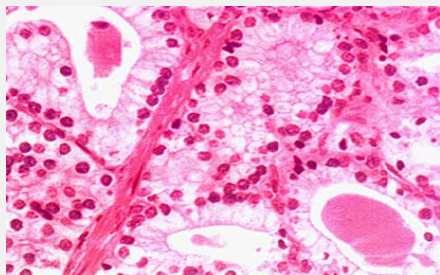
直肠指检



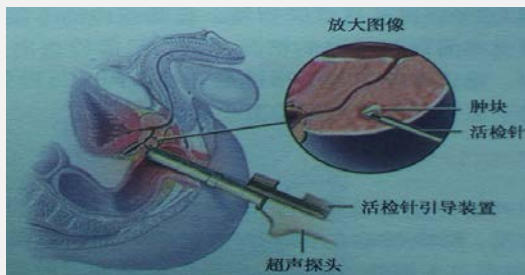
经直肠超声检查 (TRUS)



CT或MRI影像学检查



前列腺特异性抗原测定 (PSA)



经直肠前列腺穿刺活检



经会阴前列腺穿刺活检

A graphic of a stethoscope with a red tube and silver binaural, positioned on the left side of the slide. A blue circle with the number '三' is placed over the upper part of the stethoscope tube.

三

前列腺癌穿刺指征

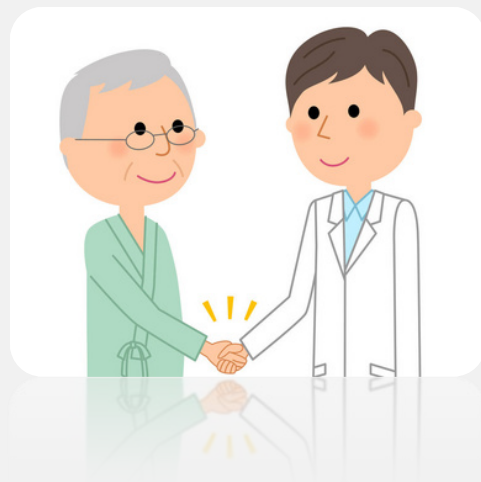




前列腺穿刺指征



- DRE发现前列腺结节，任何PSA值
- B超、CT或MRI等检查发现异常，任何PSA值
- PSA >10 ng/mL，任何f/tPSA和PSAD值
- PSA4-10 ng/mL，f/t PSA异常或PSAD值异常



四

前列腺癌穿刺活检术



前列腺穿刺活检术



穿刺前准备



前列腺穿刺活检术



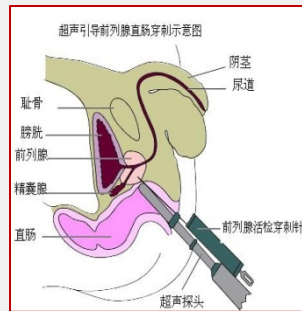
经直肠前列腺穿刺活检

穿刺前准备

穿刺

穿刺后的处理

1. 检验结果：血常规、凝血功能、传染病
2. 服用抗凝药物停药一周
3. 控制基础疾病
4. 清洁灌肠（穿刺前2小时）
5. 预防性使用抗生素
6. 签署知情同意书



1. 并发症的管理
2. 术后抗炎止血治疗
3. 穿刺**一个月后**才能行前列腺根治术
4. 阳性检出率**72.5%**（前列腺尖部相对盲区）

前列腺穿刺活检术



经会阴前列腺穿刺活检

穿刺前准备

1. 检验结果：血常规、凝血功能、传染病
2. 服用抗凝药物停药一周
3. 控制基础疾病
4. 清洁灌肠（穿刺前2小时）
5. 预防性使用抗生素
6. 签署知情同意书

穿刺

取 截 石 位



穿刺后的处理

并发症的管理

无需抗炎止血治疗

降低

可以和直肠穿刺互补

对前列腺癌根治手术影响低

阳性检出率82.5%



前列腺穿刺活检术



两种穿刺方式并发症对比

并发症	经直肠前列腺穿刺	经会阴前列腺穿刺
血尿	可发生	较常见（容易损伤尿道）
直肠出血	可发生	无
感染	偏高	无
尿储留	可发生	可发生
疼痛耐受度	较差	尚可（操作直观，并可局部麻醉）
阳性检出率	72.5%	82.5%

→ 前列腺穿刺活检术



穿刺并发症的处理



血尿：多饮水，必要时留置尿管牵引及压迫止血

直肠出血：穿刺中和穿刺后压迫止血，严重时外科处理

感染：行细菌培养并调整抗菌药物

尿储留：留置尿管



小结



1. 前列腺穿刺活检是诊断前列腺癌的重要手段
2. 临床上经肛门穿刺、经会阴两种相互结合，相互弥补
3. 优点：不占床位、并发症少、患者耐受度好
4. 会阴穿刺是前列腺冷冻消融、粒子植入的基础

THANKS

