



## หนังสือรับทราบและยินยอมให้แพทย์ทำการบำบัดรักษา-ผ่าตัด

### ศัลยกรรมระบบทางเดินปัสสาวะ (Prostatectomy)

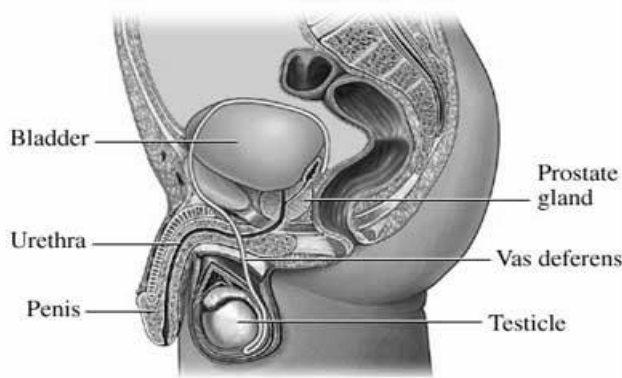
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วันที่.....เดือน.....พศ.....

ผู้ป่วยชื่อ.....นามสกุล.....

การผ่าตัดมะเร็งต่อมลูกหมาก (Radical prostatectomy)

เพื่อ ผ่าตัดเอาต่อมลูกหมากรวมทั้งเนื้อเยื่อที่อยู่ข้างเคียง ซึ่งมะเร็งอาจลุกลามไปถึง ออกไปทั้งหมด เพื่อการรักษามะเร็งต่อมลูกหมาก



#### วิธีการผ่าตัดในรพ. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

1. การผ่าตัดแบบเปิดแผลหน้าท้อง Radical retropubic prostatectomy

แผลผ่าตัดจะยาวตั้งแต่ใต้สะดือจนถึงหัวหน่าว

2. การผ่าตัดโดยใช้กล้องส่องผ่านหน้าท้อง Laparoscopic radical prostatectomy

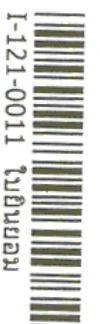
แพทย์จะใช้กล้องและเครื่องมือขนาดเล็กสอดผ่านผนังหน้าท้อง ผู้ป่วยจะมีแผลผ่าตัดขนาดเล็ก จำนวน 5 แผลที่หน้าท้อง

การเลือกวิธีที่ใช้ผ่าตัดจะพิจารณาจากปัจจัยเหล่านี้ร่วมกัน

- ระยะของโรคที่ประเมินจาก การตรวจร่างกาย การตรวจทางห้องปฏิบัติการ เอ็กซเรย์
- การทำงานของระบบทางเดินหายใจ หัวใจ และ หลอดเลือด
- ความประสงค์ของผู้ป่วย

#### ขั้นตอนการรักษา

ผู้ป่วยจะได้รับการให้ยาระงับความรู้สึกโดยวิสัญญีแพทย์ ใส่ท่อช่วยหายใจ หรือ ฉีดยาชาเข้าสู่ช่องไขสันหลัง แล้วแต่กรณี หลังจากนั้นศัลยแพทย์ ก็จะตัดเอาต่อมลูกหมากรวมทั้งเนื้อเยื่อที่อยู่ข้างเคียง ได้แก่ ท่อนำสุจิ ถุงเก็บอสุจิ ต่อม้ำเหลืองบริเวณข้างเคียง จากนั้นแพทย์จะเย็บหลอดปัสสาวะต่อเข้ากับ กระเพาะปัสสาวะ โดยคาสายสวนปัสสาวะไว้ เพื่อทำหน้าที่ระบายปัสสาวะหลังผ่าตัดเป็นเวลา 2-3 สัปดาห์ นอกจากนี้ยังมีสายระบายน้ำเหลืองและเศษเลือดภายในออกมาทางผนังหน้าท้องซึ่งจะถอดออกภายใน 7 วันหลังผ่าตัดเมื่อหมดหน้าที่





**ข้อดี** การผ่าตัดด้วยวิธีใช้กล้องส่องผ่านหน้าท้องเมื่อเทียบกับการผ่าตัดแบบเปิดแผลหน้าท้อง จะมีแผลผ่าตัดที่เล็กกว่า อาการปวดแผลผ่าตัดน้อยกว่า รวมไปถึงการฟื้นตัวหลังผ่าตัดที่เร็วกว่า

**ข้อเสีย** ในกรณีที่เกิดภาวะแทรกซ้อนขณะผ่าตัด อาจมีความจำเป็นต้องเปลี่ยนการผ่าตัดจากใช้กล้องส่องผ่านหน้าท้องเป็นการผ่าตัดเปิดแผลหน้าท้องแทน

**ระยะเวลาที่ใช้พักฟื้นในโรงพยาบาล** 1-2 สัปดาห์ ในกรณีที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนเกิดขึ้น

**ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ มี 2 กรณี**

1. ภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยาระงับความรู้สึก และการผ่าตัด ซึ่งอาจเกิดขึ้นได้กับการผ่าตัดโดยทั่วไป
  - ภาวะแทรกซ้อนทางเดินหายใจ ปอดอักเสบติดเชื้อ ปอดแฟบ ซึ่งสามารถการรักษาด้วย ยาปฏิชีวนะ และการทำ กายบริหารปอด
  - ภาวะแทรกซ้อนของหัวใจและสมอง
  - ภาวะแทรกซ้อนจากการเกิดลิ่มเลือดแข็งตัวที่ขา ซึ่งอาจหลุดไปอุดตันในปอดได้
  - ภาวะการเสียเลือด ซึ่งอาจต้องให้เลือดขณะผ่าตัด หรือหลังผ่าตัด
  - ภาวะการติดเชื้อที่แผลผ่าตัด
  - การแพ้ยา
2. ภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดมะเร็งต่อมลูกหมาก
  - การควบคุมการขับถ่ายปัสสาวะ ปัสสาวะเล็ด ราด ซึม ซึ่งมักจะเกิดหลังถอดสายสวนปัสสาวะ ดังนั้นในช่วงแรกผู้ป่วยอาจจำเป็นต้องใส่ฝารองขับไว้ แต่อาการจะดีขึ้นตามลำดับใน 3-6 เดือน
  - ภาวะหย่อนสมรรถภาพทางเพศ ทำให้อวัยวะเพศไม่แข็งตัวดังเดิม ซึ่งในผู้ป่วยบางรายอาจจะค่อยๆดีขึ้นเองหรือต้องใช้ยาช่วยในบางราย แต่ในบางรายก็ใช้ไม่ได้เลยโดยเฉพาะผู้สูงอายุมากๆ
  - เนื่องจาก แพทย์ต้องตัดท่อนำอสุจิ ถุงเก็บอสุจิ ออกไป ดังนั้น หลังผ่าตัดผู้ป่วยจะต้องเป็นหมัน และไม่สามารถหลังน้ำกามได้
  - อาการปวดหน่วง บวมที่ถุงอัณฑะหรือลูกอัณฑะจากการอักเสบ สามารถให้การรักษาด้วยยา และใส่กางเกงชนิดที่ช่วยพยุงได้
  - ถ้าใส่ส่วนเหนือทวารหนัก หรือ หลอดไตได้รับบาดเจ็บ ในกรณีนี้ผู้ป่วยอาจจำเป็นต้องมีแผลที่กว้างขึ้นเพื่อแพทย์จะสามารถเย็บซ่อมในส่วนนั้นๆได้ ผู้ป่วยบางรายอาจจำเป็นต้องมีการยกกล้ามเนื้อมาเปิดที่หน้าท้องระยะหนึ่ง ผู้ป่วยที่มีปัญหานี้มักจำเป็นต้องใช้เวลาพักฟื้นเป็นระยะเวลานาน
  - ปัสสาวะซึมออกบริเวณรอยต่อระหว่างหลอดปัสสาวะกับกระเพาะปัสสาวะ ในกรณีนี้ผู้ป่วยจำเป็นต้องใส่สายสวนปัสสาวะไว้นานขึ้น
  - หลอดปัสสาวะตีบ จากเนื้อเยื่อแผลเป็นหลังผ่าตัด ในกรณีนี้ผู้ป่วยอาจจำเป็นต้องมารับการขยายหลอดปัสสาวะเป็นระยะ

**ผลสำเร็จในการควบคุมโรค**

- ขึ้นอยู่กับระยะของโรค ซึ่งจะทราบผลหลังผ่าตัดประมาณ 2 สัปดาห์



J-121-0011 ใบยินยอม

ทางเลือกอื่นๆสำหรับมะเร็งต่อมลูกหมากในระยะนี้

- การฉายรังสี
- การฝังแร่
- การผ่าตัดตามอาการอย่างใกล้ชิด

1. ข้าพเจ้า  ยินยอม  ไม่ยินยอม ให้แพทย์และทีมผู้รักษาของโรงพยาบาลมหารชนครเชียงใหม่ทำการบำบัดรักษา
2. ข้าพเจ้า  ยินยอม  ไม่ยินยอมให้แพทย์และทีมผู้รักษาของโรงพยาบาลมหารชนครเชียงใหม่รักษาด้วยการผ่าตัด
3. กรณีที่แพทย์จำเป็นต้องให้เลือดเพื่อช่วยชีวิต ซึ่งได้ผ่านการตรวจทางห้องปฏิบัติการแล้วและไม่พบหลักฐานการติดเชื้อข้าพเจ้า  
 ยินยอม  ไม่ยินยอม รับเลือดดังกล่าว

โดยแพทย์ ได้อธิบายรายละเอียด เหตุผล วิธีการรักษา ความจำเป็น ของการรักษา ข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจข้อความในหนังสือนี้โดยละเอียดตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ความยินยอมซึ่งเป็น  ผู้ป่วย

ชื่อ-สกุล (.....)  เกี่ยวข้องเป็น .....ของผู้ป่วย

ลายพิมพ์นิ้วมือข้าง..... นิ้ว .....

ลงชื่อ ..... พยานฝ่ายผู้ป่วย  ไม่มีพยานฝ่ายผู้ป่วย ผู้ป่วยมาคนเดียว

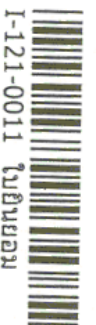
ชื่อ-สกุล (.....)  เกี่ยวข้องเป็น .....ของผู้ป่วย

ลงชื่อ ..... ผู้ให้คำอธิบาย  ตำแหน่ง หน้าที่.....

ชื่อ-สกุล (.....)

ลงชื่อ ..... พยานฝ่ายผู้ให้การรักษา  ตำแหน่ง หน้าที่.....

ชื่อ-สกุล (.....)



I-121-0011 ใบยินยอม