



患者及照护者教育

关于前列腺金标置入

本资源将帮助您为前列腺金标置入手术做好准备。此外，还将向您介绍手术前、手术期间和手术后的预期情况。您将在放射治疗前完成该置入。

前列腺是一个核桃大小的腺体。位于膀胱下直肠的正前方（见图 1）。该部位围绕着尿道，尿道是将尿液（小便）从膀胱排出的管道。前列腺会为精子提供营养液体（射精液）。

图 1. 前列腺及周围器官



图 1. 前列腺及周围器官

关于金标

金标一种是微小（约为米粒大小）的金属物体。它们能够帮助您

的医疗保健提供者对齐辐射束。这样有助于确保每次提供完全相同的放射治疗。金标还有助于医疗保健提供者对准肿瘤并避开附近的健康组织。

治疗后，金标将留在您的前列腺中。前列腺中的金标不会危害到您或您的健康。



您的前列腺金标植入安排如下：

日期： _____

手术医生： _____（医疗保健提供者）。

手术前

如果您有下述情况，请告知您的医疗保健提供者：

- 使用抗凝剂（血液稀释剂药物）。请阅读“询问您的用药情况”部分以了解示例。
- 使用类固醇药物（如泼尼松）。
- 服用任何膳食补充剂（如维生素、草药补充剂、天然或家庭疗法）。
- 在过去 3 个月内服用过任何抗生素。抗生素是一种有助于预防感染的药物。
- 在前列腺活检后曾出现感染或必须住院。
- 任何心脏问题。
- 植入有任何植入性器械（如膝关节或髋关节置换术）。

- 对抗生素环丙沙星 (Cipro®) 或任何其他药物过敏。
- 在过去一个月内发生过尿路感染 (UTI)。
- 有跟腱损伤或肌腱炎（肌腱发炎）。
- 有听力问题。
- 在医院或养老院工作。

准备好所需用品

- 1 剂盐水灌肠剂（如 Fleet® 盐水灌肠剂）您可以在当地的药房买到（无需处方）。
- 口服抗生素（如果您的医疗保健提供者告诉您需要服用）。口服抗生素是一种需吞服的抗生素。如果您正在服用口服抗生素，您的医疗保健提供者会将抗生素处方寄送至您的药房。请阅读“抗生素”部分了解更多信息。

计划如何出院回家

有些患者会在手术后感到头昏眼花（感觉可能晕倒）。因此，手术后最好有人可以护送您回家。如有需要，他们可以随时帮助您。

询问用药情况

您可能需要在手术前停用某些常用药物。您需要与您的医疗保健提供者讨论停用哪些药物对您是安全的。

我们在下面列举了一些常见的例子，但还有其他类型。确保您的医疗团队了解您服用的所有处方药和非处方药。处方药是指只能凭医疗保健提供者开具处方才可获得的药物。非处方药是指无需

开具处方即可购买的药物。



在手术前几天内正确服药非常重要。如果没有这样做，我们可能需要取消您的手术。

血液稀释剂

血液稀释剂是一种可以影响血液凝固方式的药物。如果您正在服用血液稀释剂，请咨询负责为您做手术的医疗保健提供者您应该如何处理。他们可能会建议您停止用药。这将取决于您所要接受的手术类型和您使用血液稀释剂的原因。

以下是常见血液稀释剂的示例。还有其他类型的血液稀释药物，请务必确保您的医疗团队了解您服用的所有药物。请勿在未咨询您的医疗团队成员的情况下停用您的血液稀释剂药物。

- 阿哌沙班 (艾乐妥®)
- 阿司匹林
- 塞来昔布 (西乐葆®)
- 西洛他唑 (Pletal®)
- 氯吡格雷 (波立维®)
- 达比加群 (泰毕全®)
- 达肝素 (法安明®)
- 双嘧达莫 (潘生丁®)
- 依度沙班 (Savaysa®)
- 依诺肝素 (Lovenox®)
- 美洛昔康 (莫比可®)
- 非甾体抗炎药 (NSAID)，如布洛芬 (Advil®, Motrin®) 和萘普生 (Aleve®)
- 己酮可可碱 (巡能泰®)
- 普拉格雷 (Effient®)
- 利伐沙班 (拜瑞妥®)
- 柳氮磺胺吡啶 (Azulfidine®, Sulfazine®)
- 替格瑞洛 (倍林达®)

- 磺达肝癸钠 (Arixtra®)
- 肝素（皮下注射）
- 亭扎肝素 (Innohep®)
- 华法林 (Jantoven®、Coumadin®)

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*

(<https://sandbox18.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids>)。

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*

(<https://sandbox18.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids>)。

医疗程序当天

- 在手术当天早晨，请使用生理盐水灌肠。请遵循包装内的指导说明进行操作。
- 请像平常一样饮食。如果您在手术前未进食，手术后您可能会感到头晕或头昏眼花。

抗生素

您需要服用抗生素以防止发生手术感染。您的医疗保健提供者将告诉您应该服用哪种抗生素。他们将在手术前将处方寄送至您的药房。您将服用其中一种抗生素。

口服抗生素

- 环丙沙星 (Cipro[®]) 500 毫克 (mg)：该抗生素需要服用 2 次。第一次服用，请在手术前 2 小时服用 1 片。手术后可服用第二剂。请参阅“手术后”部分，查看服用第二剂的说明。
- 头孢克肟 (Suprax[®]) 400 毫克 (mg)：手术前 2 小时服用 1 片。
- 头孢呋辛 (Ceftin[®]) 500 毫克 (mg)：该抗生素需要服用 2 次。第一次服用，请在手术前 2 小时服用 1 片。手术后可服用第二剂。请参阅“手术后”部分，查看服用第二剂的说明。

静脉注射 (IV) 抗生素

您的医疗保健提供者可能会决定您需要静脉注射 (IV) 抗生素，而非口服抗生素。如有需要，您将通过手臂静脉注射接受给药。您将在手术前 1 小时接受静脉注射给药。

手术期间

首先，您的医疗保健提供者会轻轻地将探头插入您的直肠。他们

将在探头上面涂抹麻醉润滑剂，以帮助其更轻松地插入。他们还可能为您注射局部麻醉药，使前列腺周围区域麻木。

探头会使用超声（声波）对前列腺进行成像。其上还附着有一根细针。您的医疗保健提供者将借助超声对针头进行引导。他们将使用针头在前列腺中 2 个不同的区域放置 3 个金标。您的医疗保健提供者放置好金标后，将撤出探头和针头。

整个手术大约需要 15 分钟。出院前，您的医疗保健提供者将向您说明如何在家进行自我护理。

手术后

药物说明

如果您正在服用口服抗生素，请遵循下列说明。这将有助于预防前列腺感染的发生。

- 环丙沙星 (Cipro®) 500 mg：第二剂即最后一剂应在服用第一剂后 12 小时内服用 1 片。
- 头孢呋辛 (Ceftin®) 500 mg：第二剂即最后一剂应在服用第一剂后 12 小时内服用 1 片。

手术后出现酸痛是正常现象，但大多数患者不会出现疼痛。如果您感觉到酸痛，可以服用对乙酰氨基酚 (Tylenol®)。如果对乙酰氨基酚不起作用，请联系您的医疗保健提供者。

进食和饮水

您可以在术后立即恢复日常饮食。术后 3 天内，请尽量饮用平时双倍量的液体。这将有助于冲洗膀胱，预防感染，并降低尿液中

的血量。还有助于软化您的大便，而这将帮助防止您的直肠受到刺激。

对排便、排尿和精液的短期副作用

- 您可能会看到大便中带血。您的直肠也可能会有少量出血。这种情况可能在您排便时发生。这些症状可能在术后立即发生，也可能在术后几天发生。
- 您可能会在术后 7 至 14 天内观察到尿中带血。这种出血可能时有时无。
- 手术后 12 周内，您的精液看起来可能会呈现铁锈色。这是因为其中可能含有少量血液。

体力活动和运动

- 术后 3 天内请勿进行任何性生活。
- 手术后 5 至 7 天，请勿：
 - 进行任何运动。
 - 在健身房锻炼。
 - 骑自行车。
 - 举起或搬运重量超过 10 磅（约 4.5 千克）的物体。

何时电话联系您的医疗保健提供者

如果您出现以下情况，请立即致电您的医疗保健提供者：

- 直肠严重出血。

- 直肠出血不止。
- 大便带血。
- 排尿困难。
- 尿液中有鲜红的血或大血块。
- 发热 ≥ 101 °F (38.3 °C) 。
- 寒战。
- 头晕。
- 疼痛加剧或服用非处方止痛药后疼痛未好转。

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 Prostate Fiducial Marker Placement - Last updated on December 15, 2022

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