

## 膀胱镜检查

- 1、什么是膀胱镜检查？
- 2、什么情况下需要行膀胱镜检查？  
(膀胱镜检查的适应症)
- 3、术前准备有哪些？
- 4、膀胱镜检查的步骤
- 5、膀胱镜检查的风险
- 6、膀胱镜检查的术后处理

### 什么是膀胱镜检查？

“膀胱镜检查”顾名思义，就是指医生使用一种名叫“膀胱镜”的内窥镜探视您膀胱及尿道的情况。

当您的膀胱出现问题时，您的医生就会使用膀胱镜检查您的膀胱及尿道。“尿道”是一条与膀胱相通的细长管道，尿液就是通过它自膀胱排出体外的。

### 什么情况下需要接受膀胱镜检查？

膀胱镜检查有助于以下症状的诊疗：

尿中带血（血尿）

尿液标本中出现异常细胞

频发的膀胱感染

排尿时膀胱、尿道疼痛

进行某些手术时（如子宫切除术、治疗尿失禁的各类悬吊术），确保是否损伤到膀胱或输尿管。

该检查还可以帮助诊断膀胱结石、出血、肿瘤及结构异常。

膀胱镜主要有两种类型：软性膀胱镜和硬性膀胱镜

软性膀胱镜通过尿道进入膀胱，镜身仅有一支铅笔粗细。

由于镜体柔软，可根据尿道情况随意弯曲，易于通过尿道。镜体头端可以转动，所以在膀胱内可以扫查膀胱各壁，甚至“回头”检查尿道内口。

### 膀胱镜检查的风险有哪些？

该检查有以下风险及并发症，但发生概率较低：

尿路感染

血尿

膀胱或尿道损伤

该检查还涉及使用全身麻醉所存在的风险

如果您想获取更多相关风险的信息，请咨询医生或麻醉医师，他们可提供详情。

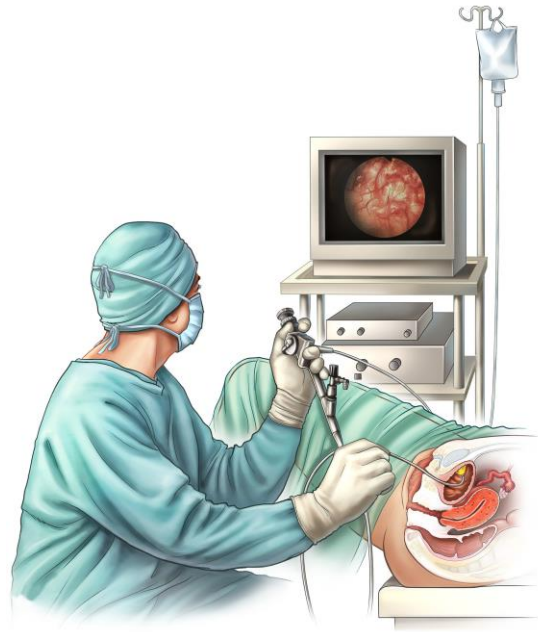
硬性膀胱镜（也可称为刚性膀胱镜）是一种较短、僵直的内窥镜。该镜的优势在于提供管道允许多种器材通过，由此医生可进行组织取材、膀胱内注射等操作。有时软性膀胱镜术后需再次进行硬性膀胱镜检查。

进行膀胱镜检查时，医生可以通过电视监控器看到影像。（图1）

#### 术前准备

如果您接受门诊膀胱镜检查，通常术前可以如常地进食饮水。如果您要求全麻下行膀胱镜检查，那么术前8小时开始禁食水。

任何医疗操作都有一定的风险，因此术前，您需要签署一份知情同意书。若有任何疑问或顾虑，您可以毫不犹豫地告诉医生。一般情况下，术前您不需要刻意停用您平常服用的药物，但是仍需和您的医生确认这一点。术前您需要接受尿液常规检查排除感染问题。**术前需憋尿1小时。**



软性膀胱镜

#### 检查步骤

根据您的症状，该检查可在医生办公室、门诊部或手术室进行，关于这一点您的医生将给出合适的建议。同时术前医生会告知您，您将接受局部麻醉还是全身麻醉。

完成该检查平均需要**15-20分钟**。

您需要换上病号服，下半身将被铺上无菌洞巾。大多数情况下您需要仰卧位，并抬高膝盖、打开双腿（膀胱截石位）。消毒尿道口周围后，可将麻醉剂注入尿道（局部麻醉）。

接着医生将轻柔地把膀胱镜推入您的膀胱。插入膀胱镜时会有稍许不适，放松盆底肌有助于检查的进行。大多数的女性可以忍受这部分不适。

为了看清膀胱壁，可将无菌生理盐水灌入膀胱。当膀胱充盈时，您会有想小便的冲动及膀胱轻微不适。当检查结束时，您可以排空膀胱。

膀胱镜检查术后有哪些注意点？

膀胱镜检查术后，您或许在排尿时会有暂时性的轻度灼痛感，甚至发现您的尿液少量带血。洗个热水澡或者用温湿的毛巾外敷尿道口有助于缓解灼痛感。通常这些问题在24时会好转。如果出血、疼痛加重，或持续数天不改善请联系您的医生。



Normal bladder at cystoscopy

膀胱镜检查术后有尿路感染的风险，因此建议术后多饮水，一般术后24小时内均匀间断地摄入约3升/夸脱水。有时需使用抗生素预防感染。如果您有感染征象，譬如排尿疼痛、发热或寒战、尿液混浊有臭味等需就医处理。

通常膀胱镜检查术后第二天，您就可以正常上班。但是如果您使用了全身麻醉，请咨询麻醉师，您是否可以安全驾驶或操作机器。

**IUGA**   
international urogynecological association

©2014

屠韡燕 龚晓明

本手册中包含的信息仅用于宣教。它无法运用于任何特殊的医疗情况，诊断或治疗只能由有资质的医生或卫生保健专家提供。