



患者及照护者教育

关于 Advance™ XP 男性悬吊带系统和置入手术

本信息介绍了 AdVance™ 悬吊带是什么以及如何在手术过程中置入。还说明了如何为手术做准备以及术后应完成的事项。

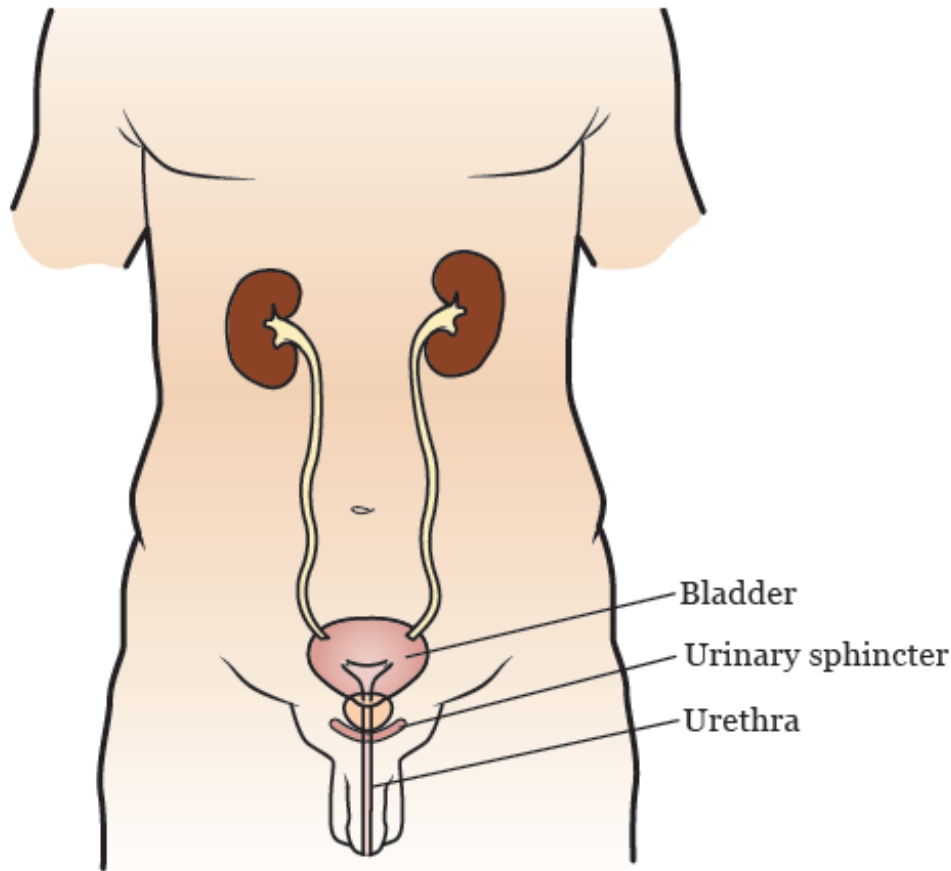


图 1. 尿道括约肌

关于尿道括约肌

尿道括约肌是负责控制尿液（尿）流出膀胱的肌肉（见图 1）。当

您的尿道括约肌收缩（闭合）时，会堵塞膀胱开口。这样可以防止尿液渗出。

通常，您的尿道括约肌会保持关闭，直到您选择放松（打开）尿道括约肌排尿。当您放松尿道括约肌时，尿液会离开膀胱，通过尿道排出体外。尿道是指将尿液从膀胱输送到体外的管道（见图 1）。

有些人会难以控制其尿道括约肌。从而导致漏尿。实施前列腺切除术或前列腺放疗后可能会发生该种情况。

关于 AdVance 悬吊带

AdVance 悬吊带是一种用于帮助改善尿失禁（漏尿）的网状带。悬吊带的作用类似于吊床，用于抬起和支撑尿道（见图 2）。这有助于尿道括约肌保持关闭并防止漏尿。

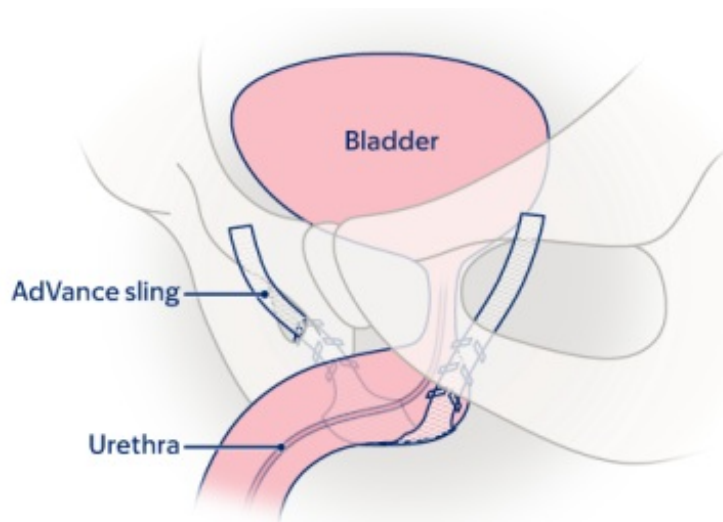


图 2. AdVance 悬吊带

由于手术后失去支撑，您的尿道括约肌可能无法正常工作。AdVance 悬吊带系统可帮助确保您的尿道括约肌功能。

如果您符合以下情况，AdVance 悬吊带效果最佳：

- 未接受过放射治疗。
- 每日尿量较少（约 1 至 2 片尿垫）。

AdVance 悬吊带的风险

使用 AdVance 悬吊带可能会出现以下问题：

- 切口部位（外科医生切割的地方）出血。
- 感染。
- 手术后排尿问题。
- 持续尿失禁。
- 损伤其他部位，例如尿道或直肠。直肠是结肠（大肠）的末端，是粪便排出体外前的储存处。
- 需要另一次手术来拆除悬吊带（这种情况非常罕见）。

改善尿失禁的其他选择

如果 AdVance 悬吊带不起作用，还有其他选择可以帮助改善尿失禁。其中包括：

- 人工尿道括约肌 (AUS)。请阅读 [关于人工尿道括约肌 \(AUS\)](http://www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/artificial-urinary-sphincter) (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/artificial-urinary-sphincter)，了解更多信息。
- 在阴茎上佩戴尿失禁夹可防止尿液泄漏。请阅读 [如何使用尿失禁夹具](http://www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/incontinence-clamp) (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/incontinence-clamp)，了解更多信息。

- 尿液收集装置。
- 尿垫或尿布。

关于 AdVance 悬吊带置入手术

AdVance 悬吊带置入手术是微创手术（只需较小的切口）。泌尿科医生将为您做置入手术。他们将提供信息，告知您如何为手术做好准备。请遵循他们的指示操作。如果您有任何疑问，请致电您的医生办公室。

大多数人在手术当天就可以回家，但其他人可能需要在医院过夜。您的医疗保健提供者将告知您可能发生的情况。

AdVance 悬吊带置入手术前一天应完成的事项

留意手术时间

在手术前一天的下午 2 点后，工作人员将打电话给您。如果您的手术安排在星期一，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达医院进行手术的时间。他们还会提醒您接受手术的地点。

安排人接您回家

手术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。请务必在手术开始前将此事安排好。

如果没有负责的照护者接您回家，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。

纽约的服务机构

VNS Health: 888-735-8913

Caring People: 877-227-4649

新泽西的服务机构

Caring People: 877-227-4649

如果您住得较远，可能需要在手术前一天到达。如果您打算提前前来，请确保我们有您的联系信息，例如手机号码。这将有助于我们联系到您，以确保您知道什么时候来接受手术。

我们还建议您手术后在医院附近过夜。

进食指导说明

重要信息：如果您服用 GLP-1 药物，请勿遵循以下说明。请遵循服用 GLP-1 药物时，手术或医疗程序前的饮食须知 (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines)中的说明。



手术或医疗程序前的午夜（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。有些人需要在手术或医疗程序前禁食（不吃东西）更长时间。

AdVance 悬吊带置入手术当天应完成的事项

在手术日早晨，请遵循医疗保健提供者的用药说明指导。

液体摄入指导说明

重要信息：如果您服用 GLP-1 药物，请勿遵循以下说明。请遵循服用 GLP-1 药物时，手术或医疗程序前的饮食须知 (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines)中的说明。

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。

在手术和医疗程序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。手术或医疗程序期间，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。

来医院时需随身携带的物品

- 如果您看过心脏科医生（心脏医生），所有就诊记录。
- 您服用的药物或药物清单及剂量。麻醉团队会告诉您手术前需要服用哪种药物。

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。

当到您该为手术更衣时，我们会为您提供医院病号服、长袍、手术帽和防滑袜更换。

重要的是手术时您没有尿路感染 (UTI)。我们将在您手术前做尿液培养。如果您患有 UTI，我们会进行治疗。如果您患有 UTI，我们可能需要重新安排您的手术。

与护士见面

您将在手术之前与您的护士见面。请将您在午夜（凌晨 12:00）之

后服用的任何药物的剂量及服用时间告知他们。请确保包括处方药、非处方药、贴片和药膏。

护士可能会在您的一根静脉中放置一根静脉注射 (IV) 导管，通常是您的手臂或手上的静脉。如果护士没有放置静脉注射导管，麻醉师可能会在手术室里进行此操作。

与麻醉师见面

在手术前，您将与麻醉师见面。他们将会：

- 与您一起查看您的病史。
- 询问您既往使用麻醉药是否曾出现过问题。包括恶心（感觉想吐）或疼痛。
- 和您谈论手术过程中的舒适度和安全性。
- 和您谈论您将接受哪种麻醉。
- 回答您提出的麻醉相关问题。

进入手术室

您将自己走进手术室，或者躺在担架上被工作人员抬入手术室。手术室团队有一名成员会帮助您上手术台。手术期间，您将保持仰卧的姿势。

在手术室内

当您感觉舒适后，麻醉师将为您注射麻醉剂，让您进入睡眠状态。当您入睡之后，外科医生会开始进行手术。

外科医生将在您的会阴处做一个切口（小手术切口）。会阴是阴囊后部和直肠之间的区域。他们还会在大腿上做 2 个小切口。

外科医生将使用 2 个套管针（针头）来帮助定位悬吊带并抬起尿道。他们会将悬吊带穿过切口。

手术完成后，外科医生将使用手术缝线缝合会阴处的切口。他们可能会使用皮肤胶来封闭大腿上的切口。缝线和皮肤胶将在大约 2 至 4 周内自行溶解。

手术将耗费 1 至 2 小时。

AdVance 悬吊带置入手术后应完成的事项

在麻醉复苏室 (PACU) 内

手术后，您将在 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。我们还会将压缩靴穿戴于您的小腿上。

您的尿道中将会置入一根导管。如果您在医院过夜，医疗团队成员会在手术后第二天将其取出。如果您当天回家，他们会教您如何在手术后第二天在家中将其取出。我们将在 PACU 中为您提供有关此问题的更多信息。

医疗团队认为您准备好后，他们就会让您出院。

四处走动和散步

手术后，尽快起床走动非常重要。这有助于预防腿部形成血凝块。

体力活动和运动

您的身体需要时间来“适应”悬吊带，以便组织能够将其固定到

位。这是因为悬吊带没有缝合到位。

手术后 6 周：

- 避免剧烈活动，例如举起超过 10 磅的重物。
- 避免下蹲或抬腿超过 90 度。上下大型车辆时要小心。
- 请勿做任何需要双腿张开比肩宽的活动。

返回工作岗位

您应该计划好在手术后至少一周不工作。与您的医疗保健提供者就您的工作进行讨论。根据您所从事的工作，他们会告知您什么时候重返工作岗位是安全的。如果您的工作涉及四处走动或举起重物，您可能需要等待更长的时间才能重返工作岗位。如果您从事办公室工作，或许可以尽早返回工作岗位。

驾驶

服用止痛药或带有置管时请勿开车。如果您仍在服用麻醉性止痛药或行动能力受限，则不能开车。

后续护理

手术后 3 个月安排一次随访预约。

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：

- 发热达 101°F (38.3°C) 或更高。
- 尿血。
- 排尿时有烧灼感。

- 切口出现渗液。
- 切口部位发红或肿胀。
- 排尿困难。
- 任何其他问题或顾虑。

如果您有任何问题或顾虑，请联系您的医疗保健提供者。医疗团队成员将在周一至周五上午 9:00 至下午 5:00 给与回复。如在非上述时间段，您可以留言或与其他 MSK 服务提供者联系。随时有值班医生或护士为您提供帮助。如果您不确定如何联系医疗保健提供者，请致电 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 Advance™ XP Male Sling System and Placement Surgery -
Last updated on February 26, 2025

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