

簡介

用一根導管提前在皮膚表面建立一個通往腎臟的通道，插入腎鏡，借助它從腎臟中取出腎石的技術。

適應症

腎結石及輸尿管結石。

手術過程

- 進行此手術須全身麻醉。
- 整項手術需在 X 光監控下進行。
- 醫生一般會先以內窺鏡檢查膀胱，並通過導管注射造影劑進入輸尿管。
- 醫生會在背部開一個小切口，以細針穿過皮膚進入腎臟。細針的管道將會擴大。
- 儀器將通過經擴大的細針管道進入，醫生會利用儀器擊碎結石，並將碎石取出。
- 在手術後，一般須插入腎臟導管及導尿管。

手術前準備

1. 醫生會向病者解釋手術過程及可能發生的併發症及簽手術同意書。
2. 如已懷孕，請告知醫生。
3. 請告知醫生任何醫療狀況（例如糖尿病、心臟病、高血壓）及任何你正服用的藥物。
4. 醫生將就你是否適合進行手術而作出評估。
5. 在手術前，你將接受若干的檢查，包括：驗血、驗尿及 X 光檢查。
6. 手術前 6-8 小時禁食。
7. 醫生會告知你禁食期間是否繼續服用常規藥物或有沒有任何其他指示。
8. 手術前，按醫囑停止服用抗凝血或薄血藥物。
9. 可能會向你提供預防性質的抗生素治療，以降低受感染的風險。

可能出現風險及併發症

甲. 常見的風險

- 正如其他微創治療方式一樣，經皮腎鏡取石手術也有若干的風險：出血、感染、傷口疼痛、剩餘結石碎片，須要重複手術程序或進行補充性的手術程序。

乙. 不常見的風險及嚴重的併發症

- 附近器官受到損傷，包括：胃腸道穿孔 (<1%)、胸膜腔及肺部穿孔 (1-3%)、脾臟及肝臟穿孔。

- 泌尿道受到損傷。
- 因出血而導致血腫及血塊滯留，須要進行輸血（10-30%）、放射或外科介入手術（1-3%），並有可能須進行腎臟切除手術。
- 經皮進入或結石取出失敗，由於結石碎片而導致輸尿管梗阻。
- 轉為開放式手術或其他介入手術。
- 敗血症（1-2%）。
- 腎功能不受損或衰竭。
- 死亡率（<0.5%）。

手術後要注意事項

甲. 住院護理

1. 護士會密切監察你的血壓、脈搏、流血徵象及疼痛程度。
2. 切口部位可能會出現輕度疼痛。
3. 你可能要接受靜脈滴注，當你的情況有好轉時，醫生將恢復你的正常飲食。
4. 建議進行深呼吸及咳嗽練習，以預防胸部感染。
5. 在數天內，會在腎引流及導尿管中發現尿液帶有血絲。
6. 若情況許可，會盡快移除腎引流管及導尿管。

乙. 出院後家居護理

1. 遵照醫生指示，按時服用止痛藥。
2. 多喝開水（每日約 3-4 公升，使排尿量達至每日 2-3 公升），有助排清腎石。
3. 腎穿刺的傷口約於腎導管拔除後一星期自然癒合。
4. 如有均衡的飲食習慣：如多吃高纖食物，避免吃太甜、太鹹、太肥膩和過量肉類，便可預防腎石的形成。
5. 如大量出血、休克、劇烈痛楚、發熱(如體溫 38°C 或 100°F 以上)、傷口紅腫發炎或分泌物有惡臭等，請即與你的醫生聯絡。
6. 請遵照醫生的指示，按時覆診。

備註

以上所提供的醫療程序資料只供參考，而對於某類病人或個別人士可能發生的風險或併發症未能盡錄。如有查詢，請與你的醫生聯絡。

參考資料：http://www21.ha.org.hk/smartpatient/tc/operationstests_procedures.html

醫生已向本人解釋清楚有關手術 / 程序，本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問，並獲得充份解答。

Name: _____

Pt No.: _____

Case No.: _____

Sex/Age: _____

Unit Bed No: _____

Case Reg Date & Time: _____

Attn Dr: _____

病人 / 病人家屬簽署: _____

病人 / 病人家屬姓名: _____

家屬關係 (如適用): _____

日期: _____