

簡介

輸尿管連接腎臟與膀胱，運送腎臟排出的尿液至膀胱儲存。若輸尿管有石阻塞，病人會有絞痛或鈍痛。情況嚴重可引致腎功能減退。需要施行手術治療。

手術過程

1. 進行此手術須全身麻醉 / 監察麻醉。
2. 在 X 光顯影下，把輸尿管鏡經尿道、膀胱推進入輸尿管。
3. 然後利用激光或超聲波把石擊碎。
4. 碎石可隨尿液排出體外，亦可用儀器將石取出。
5. 醫生可從螢幕觀看碎石的情況。必要時，醫生會用導管擴張輸尿管。
6. 數星期後，再施行局部麻醉，用膀胱鏡取出導管。

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. 手術前 6-8 小時禁食。

可能出現風險及併發症

- 由於體內放置了輸尿管導管，可能感到小便帶血和赤痛。
- 腰部或腹部有輕微痛楚，一般會於數天後消失。
- 泌尿系統感染。
- 輸尿管穿破。

手術後要注意事項

甲. 住院護理

1. 初期可先進食流質;如無不適，可進食固體食物或按醫生指示。
2. 需要時，可服用止痛藥。
3. 手術後首兩天，病人可能會感少許腰痛、小便灼痛、尿液呈微紅或含少許血塊或砂石。數天後此現象應漸漸消失。
4. 手術後首兩天，每天喝水 2 -3 公升，以助排尿。要停止飲用咖啡、茶、可樂及酒精類飲品。

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. 按時覆診及如有需要，安排拔除輸尿管內的導管。
4. 如持續發熱(如體溫 38°C 或 100°F 以上)、劇烈痛楚、小便困難等，請即與你的醫生聯絡。
5. 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。

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: _____