

醫療程序資訊 - 輸尿管鏡檢查

Hosp No. : HKID No.:

Case No. :

Name :

DOB : M/F

Adm Date : Contact No.:

1. 簡介

1.1. 輸尿管鏡檢查是用作診斷和治療輸尿管和腎盂病理性病變的一種方法,所用的內窺鏡可能是硬鏡或軟鏡。輸尿管鏡檢查結合碎石術是其中一種輸尿管結石的治療方法。手術中可能需要照射 X 光。 手術過程中可能需要執行其他輔助程序,包括植入及其後移除輸尿管支架。

2. 輸尿管鏡檢查手術的適應症

- 2.1. 泌尿系統結石。
- 2.2. 輸尿管阻塞。
- 2.3. 上泌尿道的泌尿道上皮及輸尿管的損害。

3. <u>手術過程</u>

3.1. 一般使用全身或監測麻醉進行。醫生把內窺鏡經由尿道和膀胱放進輸尿管。手術過程中可能會將導管鞘置入輸尿管,以便多次進出內窺鏡。利用治療儀器把結石粉碎,也可同時進行如腫瘤或狹窄狀況病變的相關治療。有時候可能需要利用 X 光以引導內窺鏡,並可能根據手術需要而植入輸尿管支架和導尿管。

4. 風險及併發症

- 4.1. 血尿。
- 4.2. 泌尿道感染。
- 4.3. 梗阳性腎病。

5. 手術期間併發症

- 5.1. 轉爲開放式手術或其他介入式治療。
- 5.2. 麻醉劑相關的併發症及輻射危害。
- 5.3. 與手術位置相鄰的器官發生損傷,包括輸尿管損傷(1-5%)及輸尿管撕脫。
- 5.4. 輸尿管過分狹窄,需放入支架擴張輸尿管,兩週後再進行手術。

6. 手術後併發症

- 6.1. 血尿和排尿困難。
- 6.2. 因殘留結石及結石復發而需再次進行手術及輔助程序。
- 6.3. 輸尿管狹窄(0.5-2%,有最多25%機率發生結石嵌入的情況)。
- 6.4. 尿道感染 (~2-15%) 及威脅生命的敗血症。
- 6.5. 死亡(罕見)。

7. 手術前準備

- 7.1. 手術前一般至少 6-8 小時(或按照醫生指示的時間)開始禁飲食。
- 7.2. 醫生會告知你禁食期間是否繼續服用常規藥物和其他指示。
- 7.3. 如已或可能懷孕,請告知醫生。
- 7.4. 請告知醫生任何醫療狀況(例如:糖尿病、心臟病、高血壓)及任何正服用的藥物。
- 7.5. 按醫囑停服阿斯匹靈或薄血藥。



GURO-F05C-R2-02/25 Page 1 of 2

Hosp No. : HKID No.:

Case No. :

Name :

DOB : M/F

Adm Date :

Contact No.:



醫療程序資訊 - 輸尿管鏡檢查

8. 手術後護理

- 8.1. 血尿。
- 8.2. 如有植入輸尿管支架,請按醫生指示,安排覆診進行移除輸尿管支架。

9. 跟進覆診

9.1. 在出院後,請遵循跟進覆診的指示。如出院後出現任何嚴重的事件,請聯絡主診醫生或到就近的 急診室求診。

10. <u>備註</u>

10.1. 本單張只提供有關手術的基本資料,可能發生的風險或併發症不能盡錄。某類病人的風險程度亦為不同。如有查詢,請聯絡你的醫生。

11. 參考資料

11.1. Hospital Authority. Smart Patient Website.

本人明白以上關於手術或程序之資訊;本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問,並獲得充分的解答。

病人/家屬簽署:	
病人/家屬姓名:	
口間・	

