

醫療程序資訊 – 輸尿管鏡碎石術

Hosp No. :	HKID No.:
Case No. :	
Name :	
DOB :	M / F
Adm Date :	
Contact No. :	

1. 簡介

- 1.1. 體內碎石術是用內窺鏡經尿道進入直達尿結石，然後用激光或氣動彈子強導所產生的能量，直接把尿石擊碎。擊碎的石可用鉗子或籃子取出，亦可讓其自然排出。碎石的途徑亦視乎石的大小及位置而定，輸尿管鏡碎石術適用於輸尿管結石。

2. 輸尿管鏡檢查手術的適應症

- 2.1. 輸尿管結石。

3. 手術過程

- 3.1. 一般使用全身或半身脊椎麻醉進行。醫生把半硬式的輸尿管鏡經由尿道，膀胱，輸尿管直達輸尿管結石；再經輸尿管鏡，放入碎石儀器，擊碎結石。有時候可能需要利用 X 光以引導內窺鏡。然後再用籃子或鉗子將碎石取出或讓其自然隨尿液排出。醫生會按個別病情需要，放入輸尿管支架。

4. 風險及併發症

- 4.1. 血尿。
4.2. 泌尿系統感染。
4.3. 輸尿管穿破。

5. 手術期間併發症

- 5.1. 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。
5.2. 轉為開放式手術或其他介入式治療。
5.3. 麻醉劑相關的併發症及輻射危害。
5.4. 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。

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. 如已或可能懷孕，請告知醫生。
7.3. 請告知醫生任何醫療狀況（例如：糖尿病、心臟病、高血壓）及任何正服用的藥物。
7.4. 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。
7.5. 按醫囑停用阿斯匹靈或薄血藥。

8. 手術後護理

- 8.1. 多飲開水（每日約 3 – 4 公升，使排尿量達至每日 2 – 3 公升）和休息。
8.2. 如有需要時，可按指示服用止痛藥。

Hosp No. : HKID No.:
Case No. :
Name :
DOB : M / F
Adm Date :
Contact No.:

醫療程序資訊 – 輸尿管鏡碎石術

- 8.3. 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。
8.4. 如有劇痛，持續的發熱，小便困難或發燒等情況，請即到急症室就診或聯絡主診醫生。

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. 備註

- 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. 醫院管理局智友站網頁。

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： _____

日期： _____

