

醫療程序資訊 – 腎盂成形術

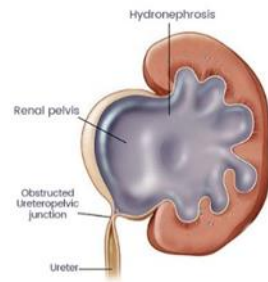
Hosp No. :	HKID No.:
Case No. :	
Name :	
DOB :	M / F
Adm Date :	
Contact No.:	

1. 簡介

- 1.1. 腎盂輸尿管連接處梗阻是指輸尿管與腎臟與連接部分的狹窄，形成腎盂和集合系統擴張，絕大部分病人於孩童時期患上，但亦可能任何年齡階段患上。此疾病的臨床表徵包括歇性腹側疼痛，血尿上泌尿統感染。
- 1.2. 腎盂輸尿管連接處梗阻的成因為先天性輸尿管狹窄，也可以因為後天因素，如腎結石、尿道癌、過往發生炎症而形成的疤痕，而產生尿流阻塞。
- 1.3. 腎盂成形術是移除連接腎臟和輸尿管收窄位，然後將輸尿管重新連接至腎臟。病人必須在全身麻醉下進行，以開放式或腹腔鏡微創手術進行，手術一般需時約二至四小時，手術後，留院數天觀察。

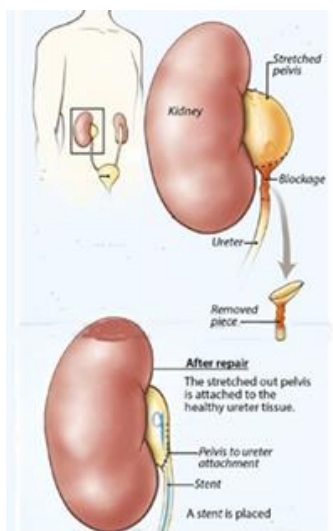
2. 腎盂成形術的適應症

腎盂成形術接處梗阻



3. 程序

- 3.1. 開放式腎盂成形術：手術因某些原因如難以預計的結果或技術困難，醫生便會在側腹腎臟部位作較大的切口以進行。
- 3.2. 腹腔鏡腎盂成形術：手術在臍位或腹側部位作細小切口，然後插入腹腔鏡，用腹腔鏡儀器以進行腎盂成形術。手術後輸尿管支架可能暫時留在輸尿道或腹部內，以協助病人傷口癒合。手術較一般傳統開放式需較長時間，但較快復恢正常活動及傷口癒合較美觀。



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

醫療程序資訊 – 腎盂成形術

4. 手術前的準備

- 4.1. 病人按醫生建議，手術前 6 -8 小時禁飲食。
- 4.2. 外科醫生討論及解釋手術詳情，之後才簽署手術同意書。
- 4.3. 請告知醫生你已懷孕。
- 4.4. 請告知醫生如有任何疾病如糖尿病、心臟病、血壓高，需要長期服藥，請告知醫生。
- 4.5. 請跟隨醫生建議停用抗凝血藥如保栓通，亞士匹靈。

5. 手術後的護理

手術後需要妥善護理才可以令手術成功。

- 5.1. **飲食：**手術後數小時可以進食，如病人未能進食便可能需要進行靜脈滴注，手術後天，請多喝水以令腎臟排清廢物。
- 5.2. **傷口護理：**手術後腹部應有一至兩個敷料，大約維持一星期。如傷口縫線是可吸收便無需拆線，否則便須按醫生指示回診所拆線。手術後是可以洗澡，但不可以浸浴，以免影響傷口愈合。
- 5.3. **導尿管：**病人須在手術後一至數天使用導尿管，導尿管是經由尿道進入膀胱，尿液經這尿管排放至尿袋，而導尿管亦會安全地固定在你的腿部。
- 5.4. **輸尿管支架或經皮腎臟造瘻管：**視乎情況而定，有一條輸尿管支架連接著腎臟和膀胱，容讓輸尿管癒合。病人接受手術後，一般都會移除經皮腎臟造瘻管，至於輸尿管支架的病人，則在完全痊愈後，在局部麻醉或監察麻醉的情況下，使用膀胱鏡的方法移除 (一般六至八周後)。
- 5.5. **傷口痛楚控制：**手術後感到不適或痛楚是正常。病人在手術後，可服用口服止痛藥，肌肉注射或靜脈注射止痛藥去減輕痛楚，手術後數天痛楚或不適會慢慢消失。
- 5.6. **膀胱痙攣的控制：**導尿管和輸尿管支架可能會刺激膀胱，引致痙攣(感到膀胱突然收緊)，這會令病人感受到膀胱痛楚。醫生可能處方一種特別的藥物，有助膀胱放鬆減輕痛楚。
- 5.7. **抗生素：**病人完成手術後醫生會處方靜脈注射抗生素以防感染。
- 5.8. **行動：**在手術後，建議病人多起床走動，當然不要進行劇烈運動。

6. 潛在的併發症

普遍：

- 6.1. 出血
- 6.2. 傷口併發症如感染，血腫，裂開，切口疝等
- 6.3. 疤痕肥厚

特異：

- 6.4. 尿道炎
- 6.5. 漏尿 (輸尿管支架可減少此類併發症)
- 6.6. 腎盂輸尿管連接處梗阻復發 (5%)

罕見但重要：

- 6.7. 傷及主要血管、小腸、大腸、網膜、卵巢、輸卵管、膀胱
- 6.8. 急性大量出血



醫療程序資訊 – 腎盂成形術

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

7. 覆診

7.1. 如手術後情況許可，病人可安排出院，然後按時覆診。如果病人出現併發症，須立即聯絡泌尿科醫生或到就近急症室求診。

8. 備註

8.1. 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程度。如有查詢，請聯絡泌尿科醫生。

9. 參考

9.1. Inagaki T, Rha KH, Ong AM, et al. Laparoscopic pyeloplasty: current status. *BJU Int.* 2005.

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：_____

