

醫療程序資訊- 經皮腎鏡取石手術

1. 簡介

1.1. 經皮腎鏡取石手術是治療腎結石及輸尿管結石的其中一種方法。使用微創方式進行，利用醫療儀器穿過皮膚進入腎臟並取出結石。

2. 手術過程

2.1. 一般在全身麻醉下進行，醫生使用內窺鏡檢查膀胱，並通過導管於輸尿管注射造影劑。

2.2. 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。

2.3. 儀器將通過經擴大的管道進入，醫生會先利用儀器擊碎結石，然後將碎石取出。

2.4. 手術後，一般須插入腎引流管及導尿管。

2.5. 整項手術須在 X 光監控下進行。

3. 風險及併發症

3.1. 常見風險及併發症

3.1.1. 傷口疼痛。

3.1.2. 感染。

3.1.3. 出血。

3.1.4. 如有剩餘結石碎片，或可能需要重複手術或進行其他結石治療。

3.2. 不常見風險及併發症

3.2.1. 潛在的不常見風險包括：

3.2.2. 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。

3.2.3. 泌尿道破損。

3.2.4. 因出血導致血腫及血塊滯留，而須要輸血（10-30%）、放射或外科介入手術（1-3%）。如出血情況嚴重或進行上述程序後沒有改善，可能須進行腎臟切除手術。

3.2.5. 經皮進入或結石取出失敗，導致結石碎片阻塞輸尿管。

3.2.6. 轉為開放式手術或其他介入手術。

3.2.7. 敗血症（1-2%）。

3.2.8. 腎功能受損或衰竭。

3.2.9. 死亡（<0.5%）。

並沒有列出較罕見之併發症。

4. 手術前

4.1. 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。

4.2. 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。

4.3. 如已或可能懷孕，請告知醫生。

4.4. 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。

4.5. 按醫囑停用阿斯匹靈或薄血藥。

醫療程序資訊- 經皮腎鏡取石手術

5. 手術後

醫生和護士會密切監察你的血壓、脈搏、流血徵象及疼痛程度。

- 5.1. 傷口疼痛。
- 5.2. 按醫囑可能要接受靜脈滴注（吊鹽水），當情況好轉，你將可恢復正常飲食。
- 5.3. 建議進行深呼吸及咳嗽練習，以預防肺部感染。
- 5.4. 腎引流管及導尿管中的尿液會持續數天帶有血絲。

6. 跟進覆診

- 6.1. 按醫囑進行傷口護理及跟進覆診的指示。
- 6.2. 如出院後出現任何嚴重的情況，請聯絡主診醫生或到就近的急診室求診。

7. 備註

- 7.1. 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。

8. 參考資料

- 8.1. 醫院管理局（智友站）網頁。搜尋網址:

<http://www21.ha.org.hk/smartpatient/SPW/zh-HK/Self-Care-Tips/OTP/List/?guid=3de5a30d-89a9-42c4-a1da-2a61d9aeb287>