

輸尿管鏡碎石術

一、何謂輸尿管結石：

凡在泌尿系統如腎臟、輸尿管或膀胱有石頭沉積者均稱為尿路結石，尿石症的真正原因不明，但高尿鈣症患者出現結石的情形，因尿液中鈣質濃度過高，而過量的溶質會形成結晶，造成結石。尿石症依位置可區分為上尿路結石（腎結石及輸尿管結石）、下尿道結石（膀胱結石及尿道結石），其中以腎結石占最多數。

二、輸尿管結石的可能危險因子：

1. 本身荷爾蒙不平衡。
2. 甲狀腺功能過高。
3. 代謝方面功能障礙：如副甲狀腺機能亢進、尿酸血症過高等易行成結石。

三、輸尿管結石常見的症狀：腰痛：不一定每個人都會痛、噁心、嘔吐、血尿、感染及寒顫、排尿型態改變。

四、輸尿管結石什麼情況需要手術：結石大於 0.5 公分或無法以體外震波碎石術治療者。

五、手術後照護指導：

1. 手術後可能會有輕微出血，請勿驚慌，醫師會開藥治療，若尿液顏色如蕃茄汁時，應立即告知醫護人員。
2. 手術後會留置導尿管，所以會有頻尿急尿的現象，請勿用力排尿。
3. 導尿管在隔天即可拔除，如沒有特別的情狀，當日即可出院。
4. 應多攝取水分至少每日3000C.C。
5. 可從事一般日常活動。

六、居家照護及注意事項：


1. 應多攝取水分每 3000C.C. 液體，避免便秘，以減少腹部用力，故應多吃蔬菜、水果。
2. 多走動以利結石排出。
3. 請依醫囑指示服藥，定期回診追蹤。
4. 若有發高燒或劇烈腰痛或是血尿的情形，應立即返院求診。
5. 按時返院拔除體內雙J管導管。

參考資料

臺灣泌尿科醫學會 (2017)，《臨床泌尿學》，金明圖書公司。

Wein, A., Kavoussi, L., Novick, A., Partin, A., & Peters, C. (2016). *Campbell-Walsh Urology 11th Edition*.

若您想對以上的內容進一步了解，請洽諮詢電話：05-2756000 轉 60 病房分機 6001、6002

 天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院 關心您
2023 年 03 月校閱