



## 簡介

體外衝擊波碎石術是利用碎石機發出的衝擊波，經由皮膚與機器的接觸，聚焦傳送到結石，把結石震碎，擊碎的結石會從尿液自然排出。

## 適應症

病人患有泌尿系統結石。病人選擇治療時，應了解自己的病情及諮詢醫生的意見。

## 手術 / 程序過程

1. 病人須躺臥在治療床上，醫護人員利用 X-光系統評定結石的位置並將碎石機接觸病人的皮膚。
2. 治療前，醫生會因應病人個別情況，注射適量的止痛劑及鎮靜劑，以減低病人的焦慮及治療時所引起之不適。
3. 治療時，碎石機會釋放出衝擊波，並將衝擊波聚焦傳送到結石。
4. 整個治療過程一般需約一小時。

## 手術 / 程序前須知

1. 治療前 4 小時禁止進食。如須麻醉科醫生監察下麻醉，禁食最少 6 小時。
2. 病人如有其他疾病如糖尿病、高血壓及心律失調等，須告訴醫護人員並聽從其指示服藥。
3. 病人應提供現時服用藥物的詳情，尤其是某些影響凝血的藥物及任何過敏反應資料。
4. 體外衝擊波碎石術須要利用 X-光來評定結石的位置，女性病人應留意 X-光帶有輻射；如病人在治療時懷有身孕，可能會因輻射而導致胎兒畸形。病人須通知醫護人員她本人是否或有機會懷孕，對此病人負有最終責任。

## 手術 / 程序後須知

1. 病人待麻醉藥或鎮靜劑藥力減退後，方可進食，以防哽嚥。
2. 由於病人曾注射鎮靜劑，故病人當日不宜駕駛或操作機器，以免發生意外。病人亦不應簽署任何法律文件。
3. 治療後 1 至 2 天會有輕度血尿。
4. 病人治療後應多喝水，每天大約 2 至 3 公升，以利碎石排出體外。
5. 治療後結石碎片會經過輸尿管排出體外，期間病人或會出現腎絞痛，可用藥物控制痛楚。碎片或需 1 日至數星期才能完全排出體外。
6. 病人務必按約定時間到醫生覆診，以確保結石已完全清除。
7. 若排石過程中，有嚴重腎絞痛、嚴重血尿、高燒或嚴重嘔吐，請即往醫生覆診。若情況緊急，亦可到浸信會醫院接受治療。



## 風險及併發症

體外衝擊波碎石術是一種安全及有效的泌尿系統結石治療方法，但以下的風險及併發症仍有可能會發生：

1. 血尿、排尿困難及腎絞痛。
2. 接受治療的部位的表皮會出現瘀痕。
3. 鎮靜劑及藥物副作用。
4. 泌尿系統受創 - 包括腎臟破裂、腎臟血腫 (<1%有臨床意義)。
5. 尿結石未能完全分裂。
6. 尿結石未能完全排出，導致輸尿管栓塞 (<5%)。
7. 殘留結石碎片，需要重複治療及補充性治療，甚至其他介入性治療。
8. 心律失調。
9. 尿道感染、敗血病。
10. 腎功能不良。
11. 出血引至需要輸血 (<1%)、放射影像或外科手術介入治療，及腎切除之可能。
12. 死亡 (罕見)。

由於沒有可能把所有風險或併發症列出，以上只列出最常見及重要的風險。在同意進行手術前病人必須清楚並接受無論手術安排如何完善，以上之事故仍然可以發生及引致嚴重後果。

## 免責聲明

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料，並列出常見的風險或併發症；可能發生的風險或併發症不能盡錄，亦可因人而異。如需詳細資料或個別查詢，請聯絡你的醫生。

## 參考資料

醫管局「智友站」網頁：體外衝擊波碎石術 (4/2011)