



## 简介

体外冲击波碎石术是利用碎石机发出的冲击波，经由皮肤与机器的接触，聚焦传送到结石，把结石震碎，击碎的结石会从尿液自然排出。

## 适应症

病人患有泌尿系统结石。病人选择治疗时，应了解自己的病情及咨询医生的意见。

## 手术 / 程序过程

1. 病人须躺卧在治疗床上，医护人员利用X-光系统评定结石的位置并将碎石机接触病人的皮肤。
2. 治疗前，医生会因应病人个别情况，注射适量的止痛剂及镇静剂，以减低病人的焦虑及治疗时所引起之不适。
3. 治疗时，碎石机会释放出冲击波，并将冲击波聚焦传送到结石。
4. 整个治疗过程一般需约一小时。

## 手术 / 程序前须知

1. 治疗前 4 小时禁止进食。如须麻醉科医生监察下麻醉，禁食最少 6 小时。
2. 病人如有其他疾病如糖尿病、高血压及心律失常等，须告诉医护人员并听从其指示服药。
3. 病人应提供现时服用药物的详情，尤其是某些影响凝血的药物及任何过敏反应资料。
4. 体外冲击波碎石术须要利用X-光来评定结石的位置，女性病人应留意X-光带有辐射；如病人在治疗时怀有身孕，可能会因辐射而导致胎儿畸形。病人须通知医护人员她本人是否或有机会怀孕，对此病人负有最终责任。

## 手术 / 程序后须知

1. 病人待麻醉药或镇静剂药力减退后，方可进食，以防哽咽。
2. 由于病人曾注射镇静剂，故病人当日不宜驾驶或操作机器，以免发生意外。病人亦不应签署任何法律文件。
3. 治疗后 1 至 2 天会有轻度血尿。
4. 病人治疗后应多喝水，每天大约 2 至 3 公升，以利碎石排出体外。
5. 治疗后结石碎片会经过输尿管排出体外，期间病人或会出现肾绞痛，可用药物控制痛楚。碎片或需 1 日至数星期才能完全排出体外。
6. 病人务必按约定时间到医生复诊，以确保结石已完全清除。
7. 若排石过程中，有严重肾绞痛、严重血尿、高烧或严重呕吐，请即往医生复诊。若情况紧急，亦可到浸信会医院接受治疗。



## 风险及并发症

体外冲击波碎石术是一种安全及有效的泌尿系统结石治疗方法，但以下的风险及并发症仍有可能发生：

1. 血尿、排尿困难及肾绞痛。
2. 接受治疗的部位的表皮会出现瘀痕。
3. 镇静剂及药物副作用。
4. 泌尿系统受创 - 包括肾脏破裂、肾脏血肿 (<1%有临床意义)。
5. 尿结石未能完全分裂。
6. 尿结石未能完全排出，导致输尿管栓塞 (<5%)。
7. 残留结石碎片，需要重复治疗及补充性治疗，甚至其他介入性治疗。
8. 心律失常。
9. 尿道感染、败血病。
10. 肾功能不良。
11. 出血引至需要输血 (<1%)、放射影像或外科手术介入治疗，及肾切除之可能。
12. 死亡 (罕见)。

由于没有可能把所有风险或并发症列出，以上只列出最常见及重要的风险。在同意进行手术前病人必须清楚并接受无论手术安排如何完善，以上之事故仍然可以发生及引致严重后果。

## 免责声明

本单张只提供有关手术 / 程序的基本资料，并列出现常见的风险或并发症；可能发生的风险或并发症不能尽录，亦可因人而异。如需详细资料或个别查询，请联络你的医生。

## 参考资料

医管局「智友站」网页：体外冲击波碎石术 (4/2011)