



醫療程序須知

簡介

輸尿管連接腎臟與膀胱，運送腎臟排出的尿液至膀胱儲存。若輸尿管有石阻塞，病人會有絞痛或鈍痛。情況嚴重可引致腎功能減退。需要施行手術治療。

手術 / 程序過程

如有需要，可能在X光顯影下，把輸尿管鏡經尿道、膀胱推進入輸尿管，然後利用激光或超聲波把石擊碎，碎石可隨尿液排出體外，亦可用儀器將石取出。醫生可從螢幕觀看碎石的情況。必要時，醫生會用導管擴張輸尿管。數星期後，再施行局部麻醉，用膀胱鏡取出導管。

手術 / 程序前須知

1. 驗血及 X 光檢查。
2. 根據醫護人員的指示停止服食某些藥物，如抗凝血藥物。
3. 如需接受全身麻醉，要禁食六小時或按醫生指示的時間禁飲食。
4. 需簽署手術同意書。

手術 / 程序後須知

1. 初期可先進食流質；如無不適，可進食固體食物或按醫生指示。
2. 需要時，可服用止痛藥。
3. 手術後，偶有喉痛、頭痛、頭暈、嘔吐或靜脈穿刺位發癢等，是麻醉後常見的現象，數天後會自然消失。
4. 手術後首兩日，病人可能會感少許腰痛、小便灼痛、尿液呈微紅或含少許血塊或砂石。數天後此現象應漸漸消失。
5. 手術後首兩天，每天喝水 2 至 3 公升，以助排尿。要停止飲咖啡、茶、可樂及酒精類飲品。

風險及併發症

如有下列情況，應立即致電聯絡主診醫生或往醫院急症室求診：

1. 傷區嚴重疼痛，服止痛藥無效。
2. 小便困難。
3. 發熱 (體溫 38°C 或 100°F 以上)。

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

醫院管理局「智友站」網頁：瑪麗醫院 - 體內碎石治療 (2008)

病人簽署：_____ 簽署日期：_____

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Adm No/Episode No: _____