



医疗程序须知

简介

输尿管连接肾脏与膀胱，运送肾脏排出的尿液至膀胱储存。若输尿管有石阻塞，病人会有绞痛或钝痛。情况严重可引致肾功能减退。需要施行手术治疗。

手术 / 程序过程

如有需要，可能在X光显影下，把输尿管镜经尿道、膀胱推进入输尿管，然后利用激光或超声波把石击碎，碎石可随尿液排出体外，亦可用仪器将石取出。医生可从萤幕观看碎石的情况。必要时，医生会用导管扩张输尿管。数星期后，再施行局部麻醉，用膀胱镜取出导管。

手术 / 程序前须知

1. 验血及X光检查。
2. 根据医护人员的指示停止服食某些药物，如抗凝血药物。
3. 如需接受全身麻醉，要禁食六小时或按医生指示的时间禁饮食。
4. 需签署手术同意书。

手术 / 程序后须知

1. 初期可先进食流质；如无不适，可进食固体食物或按医生指示。
2. 需要时，可服用止痛药。
3. 手术后，偶有喉痛、头痛、头晕、呕吐或静脉穿刺位发瘀等，是麻醉后常见的现象，数天后会自然消失。
4. 手术后首两日，病人可能会感少许腰痛、小便灼痛、尿液呈微红或含少许血块或砂石。数天后此现象应渐渐消失。
5. 手术后首两天，每天喝水2至3公升，以助排尿。要停止饮咖啡、茶、可乐及酒精类饮品。

风险及并发症

如有下列情况，应立即致电联络主诊医生或往医院急症室求诊：

1. 伤区严重疼痛，服止痛药无效。
2. 小便困难。
3. 发热（体温38°C或100°F以上）。

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

医院管理局「智友站」网页：玛丽医院 - 体内碎石治疗（2008）

病人签署：_____ 签署日期：_____

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Adm No/Episode No: _____