



出現以下情形，請盡速就醫



持續發燒或畏寒發抖



劇烈疼痛，止痛藥無法改善



噁心嘔吐，無法進食或飲水



嚴重血尿，尿液呈現不透光的深紅色，甚至有血塊



解尿困難或是尿道疼痛越來越嚴重

依照約定的時間回診

請依照醫師安排的門診時間就診

醫師會依據感染控制、腎臟積水改善和結石排出的情況，決定是否需要進一步治療。如果恢復情況良好，醫師通常在手術後1-2週安排移除雙J導管。合併輸尿管狹窄的患者則需要放置較長的時間。

定期追蹤檢查

尿路結石是相當容易復發的疾病，請定期追蹤檢查，避免結石復發而引起併發症。

如何預防結石復發？

常見尿路結石和成因 >>>>>

草酸鈣結石 大多水份攝取不足或流失太多

感染結石 反覆泌尿道感染

尿酸結石 痛風和高尿酸等代謝性疾病

預防勝於治療 >>>>>



每日需飲用充足水份約2500~3000c.c.(因疾病必須限制水分，請遵照醫師指示)。



不要憋尿，避免泌尿道感染。



飲食均衡，多攝取天然食材，避免加工品；不過量攝取動物性蛋白和鹽分。



適量攝取鈣片減少腸胃道吸收食物中的草酸。



高尿酸和痛風的患者需就診治療。

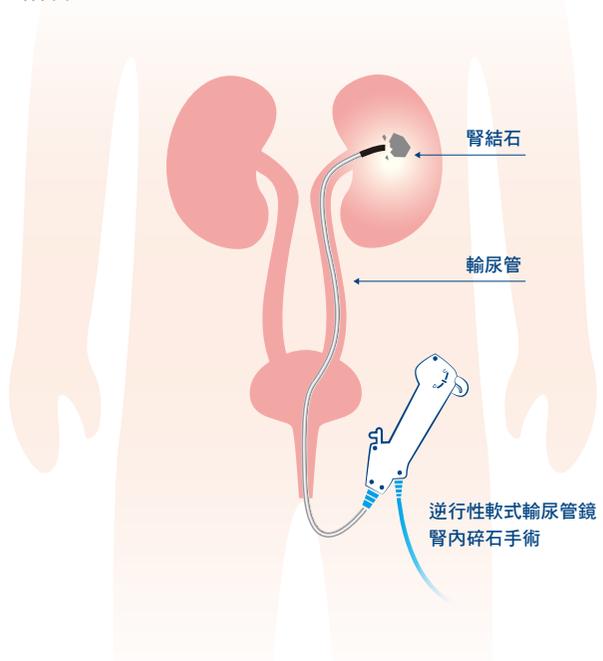


逆行性軟式輸尿管鏡腎內碎石手術 >>>>>

Q&A
病人指南

何謂逆行性軟式輸尿管鏡 腎內碎石手術？

逆行性軟式輸尿管鏡腎內碎石手術，是一種無額外傷口的內視鏡手術。不同於硬式輸尿管鏡只能處理輸尿管結石，軟鏡可以深入腎臟內部，用來治療腎結石。



手術過程中會發生什麼事？

此項手術需要在全身麻醉下進行，醫師不會在您的身上做任何切口。醫師先施行硬式輸尿管鏡，檢查是否有輸尿管狹窄或結石，同時處理病灶。確認輸尿管沒有阻塞後，醫師會放置一個中空的導引鞘，從尿道口到上端輸尿管，避免軟鏡進出輸尿管造成的黏膜組織傷害。

逆行性軟式輸尿管鏡腎內碎石手術沿著輸尿管進入腎臟，器械的前端可以彎曲270度，深入腎臟內部

找尋結石；搭配雷射打碎結石，再用小網子將結石移除。依據結石大小不同，手術通常需要花1到2個小時。巨大的結石可能需要分階段處理。

手術前我該做些什麼？

清楚地了解病情和治療方式的好處及風險，與您的醫師詳細討論，詳閱術前指示和手術說明書。請撥冗詳閱由您的醫師所提供的這些指示。

讓您的醫師知道

- 過去及目前治療中的疾病和接受過的手術。
- 目前服用的藥物、中草藥及保健食品。
- 可能增加出血風險的藥物，需要和醫師討論術前是否要暫停使用。
- 若合併尿路感染，請按時服用醫師開立的抗生素，減低手術後敗血症的機會。



依照預定的時間報到住院

- ✔ 術前需要接受檢查，包含血液、尿液檢測、心電圖及胸部X光，確保麻醉及手術的安全。
- ✔ 手術當日的凌晨0點開始，請不要吃任何食物和喝水。
- ✔ 手術當天暫停糖尿病藥物或胰島素使用，避免因禁食造成血糖過低。
- ✔ 其它慢性病藥物，請喝一小口水照常服用。



手術後可能會發生哪些事？

- 麻醉和手術後常見噁心，偶爾會嘔吐。
- 術後1-2日，患側的後背、側腰和下腹部會感到疼痛。肚子用力排尿時，尿液會沿著雙J管逆流回到腎臟，造成輕微腰部酸痛。
- 活動之後可能有間歇性血尿，大多輕微、淡粉紅色。
- 下端的雙J管會刺激膀胱，可能出現小便頻繁、急尿感和下腹異物感不適的症狀。
- 術後可能短暫發燒，少部分病人感染可能變嚴重。

返家後我該注意什麼？

- 出院回家後，可以恢復正常生活起居及輕度活動。
- 請按時服用醫師開立的藥物。
- 請避免提重物、劇烈運動和彎腰(撿地上的東西、仰臥起坐的動作)，導管容易彎折、摩擦造成出血。
- 若無需要限水的禁忌症，請少量多次的攝取水份(每1~2小時喝100~200c.c.)，每天約2500c.c。不要短時間大量喝水，避免頻尿和解尿困難。
- 多攝取蔬菜水果，避免排便困難而需要肚子用力。

