

泌尿外科

● **學經歷** ● 台北醫學大學醫學系
陽明大學臨床醫學研究所博士班
高雄榮民總醫院泌尿外科主治醫師
高雄榮民總醫院泌尿外科臨床研究員
高雄榮民總醫院泌尿外科總醫師
高雄榮民總醫院外科部總醫師
中華民國外科專科醫師
中華民國泌尿外科專科醫師

● **專長** ● 泌尿腫瘤微創手術（腹腔鏡、達文西手術）
軟式輸尿管鏡手術
雷射攝護腺剷除手術
腹腔鏡疝氣修補手術
微創腎臟鏡取石手術



主治醫師 郭威廷

淺談逆行性腎臟內視鏡手術 (RIRS)

”逆行性腎臟內視鏡手術” (RIRS)
內視鏡手術是治療尿路結石的重要方法，醫生可以透過內視鏡直接看到結石，並將結石取出或擊碎，醫師也可以透過內視鏡檢查尿路結構的變化，並加以治療。內視鏡手術有兩種方式：逆行性及順行性。針對腎臟結石的處理方式，除了體外震波碎石術、經皮腎臟造戳石手術外，還有最新的軟式輸尿管腎臟纖維鏡(flexible ureteroscope)，將直徑只有0.2~0.3公分的硬式細長輸尿管鏡，從尿道伸入膀胱、輸尿管和腎臟，透過放大鏡，可以將泌尿系統一覽無遺，配合碎石機組，可以將結石擊碎，或是直接取出結石分析其成分。軟式輸尿管腎臟纖維鏡的前端可以經手控彎曲，通過扭曲或困難探察之輸尿管，輕巧靈活的到達泌尿系統困難探視的角落。可用在診斷不明原因血尿、尿路上皮細胞癌或其它腫瘤；治療輸尿管狹窄、腎臟憩室結石、困難的腎盞結石、包埋結石、體外震波治療無效結石，及上泌尿道腫瘤燒灼或切片等。綜合上述皆可稱為逆行腎臟內視鏡手術，好處是能有效擊碎結石、排除結

石，並能徹底檢查整個泌尿系統，同時予以治療；且完全沒有傷口，對身體的損傷極少，病人恢復迅速。

近年來，根據美國緊急醫療研究機構 (Emergency Care Research Institute, ECRI) 統計年度十大醫療技術危害主題中，內視鏡、外科手術器械未經適當再處理過程所造成的感染，自2011年起皆為每年改善重點，2016年仍高居第一位醫療安全議題，其中泌尿科逆行性腎臟內視鏡手術，最擔心的就是病人的感染。在現行各種傳染疾病盛行的時代，預防內視鏡手術造成感染是門非常重要的議題。現今隨著單一次使用軟式輸尿管鏡的問世，不用再擔心因內視鏡消毒不完全導致的感染問題，每一個病人使用的皆是全新的軟鏡，實在是病人的一大福音。

最後，結石的處理必須根據石頭的大小、位置、成分及病人的尿路結構選擇適當的治療方式，以達到最佳治療效果。

