

簡介

經皮膚腎鏡取石手術是以微創方式，利用醫療儀器穿過皮膚進入腎臟並取出結石，是其中一種治療腎或輸尿管結石的方法。

手術過程

1. 醫生首先會經膀胱鏡把導管插入輸尿管，以備注射造影劑進入輸尿管。
2. 醫生會在背部開一個小切口，在 X 光監控下以細針穿過皮膚進入腎臟。
3. 儀器將通過經擴大的細針針管道進入腎臟，擊碎並取出結石。
4. 在手術後，須插入腎臟導管；此外一般也須插入導尿管。

術前準備

1. 手術當日或前 1 天入院，依照「非緊急手術」程序。
2. 麻醉前檢查，請告知醫生任何藥物過敏史、常規用藥及重要病歷。
3. 手術前禁食 6 - 8 小時。
4. 在轉入手術室前須排尿清空膀胱，並換上手術服。
5. 可能須要接受麻醉前用藥、靜脈滴注、注射或口服抗生素預防感染。

術後注意事項

一般事項

1. 插內喉管會引致喉部輕度不適。
2. 手術部位出現輕微不適或疼痛。如需要更多的鎮痛藥，請向護士查詢。
3. 如進行全身麻醉，一般會出現噁心或嘔吐的症狀。如症狀嚴重，應通知護士。

傷口護理

1. 保持傷口敷料完整。
2. 在數天內，會在腎引流及導尿管中發現尿液帶有血絲。
3. 若情況許可，會盡快移除腎引流管及導尿管。

飲食

你可能要接受靜脈滴注，當你的情況有好轉時，醫生將恢復你的正常飲食。

常見手術風險及併發症（可能發生的併發症不能盡錄）

麻醉併發症

1. 心血管：心肌梗塞或缺血、中風、腳部深層靜脈血栓形成、肺栓塞等。
2. 呼吸系統：肺炎、哮喘發作、慢性阻塞性氣道疾病惡化。
3. 過敏反應及休克。

手術併發症

1. 常見的風險及併發症：出血、感染、傷口疼痛及剩餘結石碎片導致輸尿管梗阻，須要重複手術程序或進行補充性的手術程序。
2. 不常見的風險及嚴重的併發症：
 - a. 附近器官受到損傷，包括：胃腸道穿孔（<1%）、胸膜腔及肺部穿孔（1-3%）、脾臟及肝臟穿孔
 - b. 泌尿道受到損傷
 - c. 因出血而導致血腫及血塊滯留，須要進行輸血（10-30%）、放射或外科介入手術（1-3%），並有可能須進行腎臟切除手術
 - d. 經皮進入或結石取出失敗，轉為開放式手術或其他介入手術
 - e. 敗血症（1-2%）
 - f. 腎功能受損或衰竭
 - g. 死亡（<0.5%）

出院後注意事項

1. 如出現傷口的疼痛或紅腫加劇 / 傷口出現滲漏，請聯絡你的醫生或到就近的急症室求診。
2. 有必要時，服用醫生處方的鎮痛藥。
3. 根據個人的情況而逐漸恢復日常活動。

備註

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料參考，可能發生的風險或併發症不能盡錄。個別病人的風險程度亦有不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。播道醫院保留一切刪改此單張之權利。如對本頁資料有查詢或意見，歡迎向醫護人員提出，以便跟進改善。

參考資料

醫院管理局：《經皮膚鏡取石手術》(2020)

智友站：https://www.ekg.org.hk/pilic/public/surgery_pilic/urosurg_percutaneousnephrolithotomy_0197_chi.pdf (20-07-2023)