

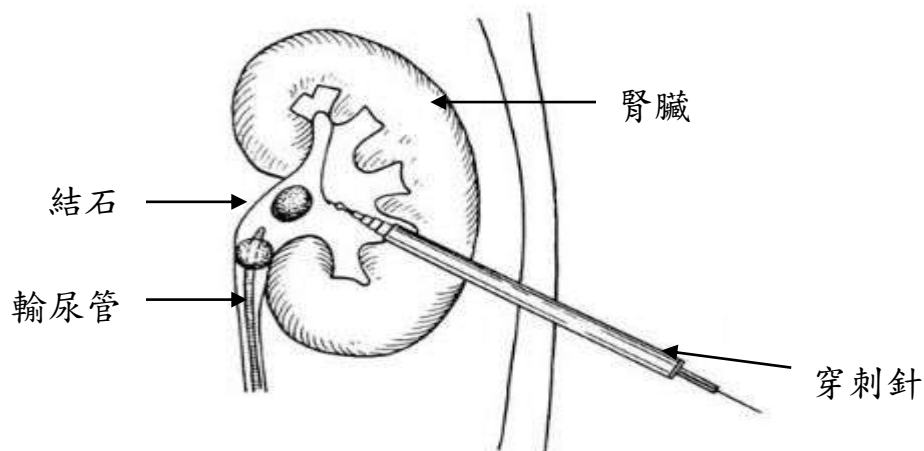


經皮腎造口術與經皮腎造口碎石術

壹、經皮腎造口術

一、何謂經皮腎造口術

經皮腎造口術是使用於上泌尿道阻塞的病人，以達到暫時性引流尿液的目的。它是在超音波或 X 光的引導下，由第十二肋骨下緣後腰部附近，由單側或雙側經皮膚穿刺，將導管置入腎盂內(如圖一)。



圖一 經皮腎造口術

圖片來源：<https://goo.gl/pmcMWt>

全人智慧 醫療典範
愛心 品質 創新 當責

經泌尿外科醫師檢視
臺中榮民總醫院護理部編印

二、經皮腎造口術實施目的

- (一) 可經此通道取出結石或異物。
- (二) 可擴張狹窄的腎盂及輸尿管接合處。
- (三) 可抽出腎盂及輸尿管的尿液送細胞學檢查，協助診斷與治療腎臟病變。
- (四) 可作為抗生素的灌注、結石的溶解治療或化學藥物療法的管道。
- (五) 可經此通道切除腎盂內的腫瘤。
- (六) 可放置或取出腎臟及輸尿管間的雙頭J型引流管。

三、經皮腎造口術治療前後注意事項

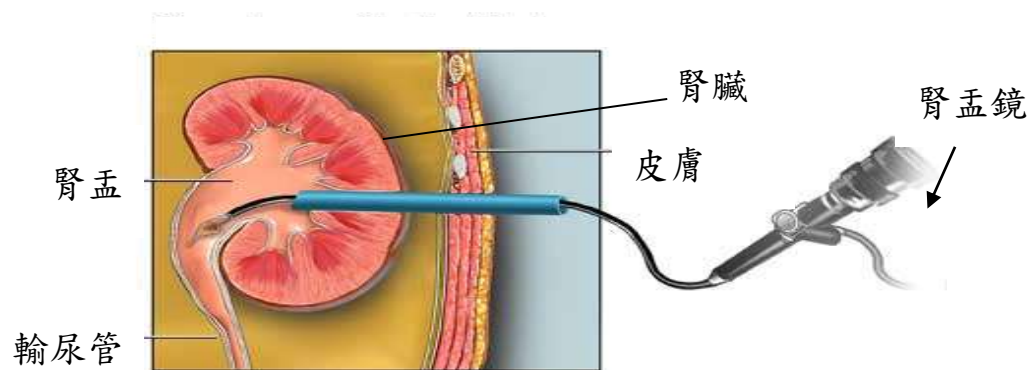
- (一) 治療前經醫師解說檢查治療目的、過程及注意事項後請填妥治療同意書。
- (二) 檢查前六小時需禁食，包括開水。
- (三) 治療開始前請先如廁解尿後，再由護理師進行注射點滴，並依醫師指示給予肌肉注射止痛劑。
- (四) 採取俯臥姿勢，由放射科醫師以局部麻醉法完成經皮腎造口術。治療後身上會有經皮腎造口引流管，需注意以下事項：

1. 臥床休息六小時，護理師會密切監測血壓、脈搏及呼吸，注意經皮腎造口管引流液顏色、量及有無出血情形。
2. 妥善固定單側或雙側導管於出口的皮膚上，引流袋平放於床上即可，並注意避免牽扯、扭折。
3. 如無嘔吐情形，兩小時後可進食，並請多攝取液體，如無禁忌，保持每日攝取液體 3000c.c. 以上，每日排尿量達 2000c.c. 以上。
4. 如感疼痛不適，經醫護人員評估後，可給予止痛劑。
5. 短時間傷口可能有少量滲血、滲液，護理師會協助更換傷口紗布敷料，如需沐浴，宜保持傷口乾燥及引流管順暢。
6. 出院後永久性的經皮腎造口管需依醫師指示至少每三個月到院更換一次，傷口須依護理師指導方式持續照護換藥，引流袋每 2 週更換一次。
7. 若發現有高燒，傷口紅、腫、熱、痛等發炎現象，或引流管脫落，請儘速至急診就醫。

貳、經皮腎造口碎石術

一、何謂經皮腎造口碎石術

經皮腎造口碎石術常用以治療較大的腎結石及上段輸尿管結石，一般採全身麻醉在手術室內進行。它是利用經皮腎造口術完成後的 24-48 小時內，由泌尿外科醫師經此通道放入腎盂鏡，以超音波、水震波或雷射等方法碎石後，再將碎石取出或沖出體外，並於腎盂內留置腎造口導管（如圖二）。



圖二 經皮腎造口碎石術

圖片來源：<https://goo.gl/8DJQPv>

二、經皮腎造口碎石術注意事項

(一)手術前注意事項

1. 醫師解說後，填妥手術及麻醉同意書，確認手術部位，並做心電圖、胸部 X 光、抽血含凝血功能等各項檢查。

2. 手術前一晚須灌腸，午夜十二點以後禁食禁水。
3. 手術當天早上護理師會注射靜脈點滴，若有結石合併感染時，會提前使用靜脈抗生素治療。

(二) 手術後注意事項

1. 手術完畢返室後，須暫禁水、禁食，待醫師許可後才可進食。
2. 術後多做深呼吸運動及有效咳痰，可預防肺擴張不全及肺炎發生。咳嗽時可用手扶住傷口，以減少因震動牽扯傷口而引起之疼痛不適。
3. 身上會有腎造口導管及尿管各一條（輸尿管內會放置雙頭J型管），術後 1-3 天尿液顏色較紅，甚至有輕微血尿皆是正常情況。
4. 為避免血尿凝固阻塞尿管，應常擠壓尿管，保持引流管通暢，並妥善固定，導管避免滑脫、扭折。
5. 傷口若有滲血、滲液，由醫護人員更換紗布。
6. 如有疼痛不適，經醫護人員評估後給予止痛劑。
7. 手術後 3-4 天內將安排腹部 X 光檢查，若體內殘餘結石未造成輸尿管阻塞，則由醫師決定拔除導管及尿管。

三、經皮腎造口碎石術出院後的居家照護：

- (一) 腎造口導管拔除後，傷口約 1.5 公分，須依醫護人員指導方式更換傷口紗布，保持傷口清潔乾燥，並請站立、坐立或臥向健側，有助於引流液自行吸收，傷口約一星期會癒合，一個月內請避免劇烈運動。
- (二) 腎造口導管拔除後，傷口若有縫線未拆線，則依醫師門診追蹤拆線。
- (三) 如無禁忌，每日飲水量 3000c.c.以上，保持每日排尿量達 2000c.c.。保持均衡飲食，可執行適度運動，如：走路。
- (四) 依醫師指示按時服藥及返院追蹤檢查。如有發燒、嚴重血尿、尿量突然減少、腹痛、腎絞痛、高血壓等異常現象，請儘速至急診就醫。
- (五) 帶有雙頭 J 型引流管出院的病人，泌尿外科醫師會安排時間返回門診取出。
- (六) 預防結石復發：建議從水份攝取、營養補充及生活型態改變，均衡飲食、避免過度攝取動物性蛋白質及維他命的補充、多攝取蔬菜及纖維

質、減少鹽分的攝取、適當規律的運動。

四、結論

簡單的從一些日常小習慣開始做起，如多喝水、不憋尿、痛風的控制，不但能促進健康，告別結石帶來的惱人症狀，更能減少再次產生併發症，如腎水腫、尿路感染、敗血症甚至腎臟功能受損的風險。

五、參考文獻

台灣泌尿科醫學會(2022)· 尿路結石· *TUA 泌尿科治療指引*。

<http://www.tua.org.tw/tua/tw/latest-news/67-publicitions>

吳孟珊、張君仔(2021)· 輸尿管結石患者行輸尿管鏡碎石手術之相關照護· *中科學報*，8(1)，85-96。

[https://doi.org/10.6902/JNTUST.202112_8\(1\).0005](https://doi.org/10.6902/JNTUST.202112_8(1).0005)

賴宥汝 (2021)· 掌握三大原則，結石不再來—淺談預防尿路結石復發· *彰基院訊*，38(4)，24-25。

<https://doi.org/10.29598/XLZY>

讓我們來進行測驗，以確認您已充分了解

1. 經皮腎造口術是使用於上泌尿道阻塞的病人，以達到暫時性引流尿液的目的。

是 否 不知道

2. 永久性的經皮腎造口管引流袋每 2 週更換一次。

是 否 不知道

3. 結石病人如無禁忌，每日飲水量 5000c.c. 以上，保持每日排尿量達 2000c.c.。

是 否 不知道

4. 腎造口導管拔除後，須依醫護人員指導方式更換傷口紗布，保持傷口清潔乾燥，傷口約一星期會癒合。

是 否 不知道

5. 手術返家後，若發現有高燒，傷口紅、腫、熱、痛等發炎現象，或引流管脫落，需要緊急至急診就醫。

是 否 不知道