

## 膀胱輸尿管迴流手術說明書

病歷號：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_

床號：\_\_\_\_\_

### 請您詳細閱讀：

這份說明書是有關您即將接受的手術（或醫療處置）的效益、風險及替代方案的書面說明，可做為您與醫師討論時的補充資料。最重要的是我們希望您能充份瞭解資料的內容，所以請仔細閱讀；如果經醫師說明後您還有對這個手術（或醫療處置）的任何疑問，請在簽名前再與您的醫師充分討論，醫師會很樂意為您解答，讓我們一起為了您的健康努力。

### 手術目的與步驟：

膀胱輸尿管迴流手術：膀胱輸尿管重植術。因膀胱輸尿管處之解剖學或功能性之缺陷，造成解尿時輸尿管尿液迴流，導致排尿不全，嚴重迴流者患側腎臟腎盂、輸尿管處水腫，造成反覆性尿路膀胱感染及患側腎臟實質及功能性之傷害，所施行之矯正手術。手術經由下腹部開口進入下腹腔，視解剖功能異常之嚴重程度可分成膀胱外及膀胱內輸尿管膀胱重植手術。

術前準備：(1)禁食 8 小時。

(2)填寫手術同意書。

(3)更換手術衣。

(4)病人接至手術室護理站報到。

手術時間：約 2-4 小時。

術後照顧：(1)手術傷口之護理。

(2)手術引流管暨尿管排尿之照顧。

(3)藥物治療及感染之預防。

(4)飲食暨腸胃之照護。。

### 手術效益：

手術成功率：一般手術成功率大於 90%。

- 1.重植膀胱輸尿管，消除膀胱輸尿管迴流，以利完全解尿。
- 2.矯正膀胱輸尿管迴流，順流尿液避免進一步之膀胱神經功能損害。
- 3.避免及預防尿路膀胱炎、腎臟腎盂腎炎，解除膀胱發炎引致之下腹痙攣及防止再發性之尿路感染及血尿症狀。
- 4.消除及預防尿液迴流所致腎臟腎盂暨輸尿管處水腫引起之腹痛及腰部酸痛。
- 5.防止進一步之腎臟腎盂水腫，以避免腎臟功能再惡化及續發性高血壓之出現。

### 手術風險：（手術中暨術後併發症）

- 01.出血或體液流失，需輸血或補充水份、蛋白質或電解質。某些輸液可能全民健保不給付。
- 02.傷口疼痛。
- 03.發燒。

膀胱輸尿管迴流手術說明書

病歷號：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_

床號：\_\_\_\_\_

- 04.術後因疼痛、肺功能不全或其他原因，導致呼吸深度減小，肺部擴張不全引致肺部或支氣管發炎。
- 05.術後傷口感染，可能造成傷口不易或延遲癒合。
- 06.術後尿路感染，引致解尿疼痛、尿熱、頻尿及解尿不能。
- 07.尿液阻塞或傷口滲出，導致尿液蓄積在後腹腔或膀胱，引起腹膜炎膿瘍或敗血症。
- 08.血尿及膀胱血塊引發尿路發炎、膀胱痙攣、下腹疼痛。
- 09.淋巴液或積血引流不順，形成後腹腔或腹腔內淋巴囊腫或腸瘍。
- 10.以上各種原因除血尿外，發生率均小於5%。
- 11.因以上各種原因可以導致死亡，死亡率小於1%。

**替代方案：**

- 1. 輸尿管膀胱三角下層生物科技物注射法。
- 2. 阿法藥物治療法。
- 3. 保守療法密切觀察。

**手術後之後續治療：**

- 1. 術後應迴診詳細追蹤檢查。
- 2. 術後一至三個月內應施行腎臟膀胱超音波檢查。
- 3. 術後三至六個月內應施行膀胱輸尿管排尿逆流造影術。
- 4. 應定期實施尿液發炎篩檢。

以上各種治療方式，各有適應症及優缺點，如有疑問可與主治醫師討論。

說明醫師： (簽章) 時間:西元 年 月 日 時 分

本人(或家屬) \_\_\_\_\_已經與醫師討論過接受這個手術(或醫療處置)的效益、風險及替代方案，本人對醫師的說明都已充分了解，並且保有此資料副本一份。

病人(或家屬)： (簽章) 時間:西元 年 月 日 時 分

與病人之關係：

立同意書人非病人本人者，「與病人之關係欄」應予填載與病人之關係。

見證人部分，如無見證人得免填載