

## 輸尿管鏡檢查及輸尿管鏡碎石手術說明書

病歷號：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_

生日：民國\_\_\_\_\_

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：

在半身麻醉或全身麻醉下，將內視鏡經由尿道進入膀胱，辨識出輸尿管的開口後將內視鏡伸入輸尿管內來觀察輸尿管內有無腫瘤、狹窄或結石等異狀，或使用碎石器械於目視下將輸尿管結石震碎。為防止術後輸尿管因器械操作腫脹而產生輸尿管狹窄現象，醫師可能會為你植入一暫時性雙J導管以保持輸尿管的申暢通。

### 手術效益：

1. 幫助血尿的鑑別診斷，如輸尿管結石或腫瘤。
2. 幫助腎水腫的鑑別診斷，如輸尿管結石、腫瘤或輸尿管狹窄。
3. 輸尿管腫瘤切除，手術術後的定期追蹤有無再發。
4. 移除輸尿管內異物，如輸尿管結石等。
5. 輸尿管狹窄時的擴張處理。

### 手術風險：

1. 血尿。
2. 膀胱發炎。
3. 排尿痛或解尿困難。
4. 腎水腫。
5. 腎臟發炎。
6. 輸尿管傷害或狹窄：(約 5-10%)。
7. 無法完全清除結石：有 10-30%的病患無法一次完全清除結石，需要分階段合併其他治療。
8. 另有一些文獻上罕見的併發症無法一一列舉。

### 替代方案：

1. 如果是為檢查有無輸尿管狹窄或有無腫瘤，則可做逆行性輸尿管導管放置、以及輸尿管-腎盂攝影。
2. 如果是為輸尿管結石處理：輸尿管結石直徑小於 1 公分則可考慮用體外震波碎石術，如果輸尿管結石

輸尿管鏡檢查及輸尿管鏡碎石手術說明書

病歷號：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_ 生日：民國\_\_\_\_\_ 床號：\_\_\_\_\_

直徑大於 1 公分則可考慮傳統的輸尿管取石術。

3. 如果是為鑑別血尿的原因：可以由經靜脈注射顯影劑，作腎盂-輸尿管攝影，來檢查整個泌尿系統。
4. 如果是輸尿管狹窄的擴張處理：可由膀胱在螢光顯影的透視下作輸尿管氣球擴張術。

**手術後之後續治療：**

1. 如果在術中，你的主治醫師有植入雙 J 導管的話，請注意：除了會有血尿、頻尿及該側腰部稍微酸痛之外，此雙 J 導管在術後至少三個月內要經由膀胱鏡拔除，否則可能因結晶物質的沈積而造成阻塞，導致該側腎臟水腫。
2. 術後仍須一星期內，再至門診追蹤治療。

**檢查前停／用藥指示（未依指示停／用藥，可能造成無法執行檢查）**

1. 若有在服用影響凝血功能之保健食品或中草藥，建議至少停用七天。如：魚油、大蒜精、銀杏、納豆激酶、維生素 E、輔酶 Q10、葡萄糖胺、月見草油、亞麻籽油、人參、丹參、紅花、桃仁、莢朮、川七、沒藥、乳香、薑黃素等。
2. 其他需停用藥品(如:抗凝血、抗血小板藥品...等)，請依照醫師指示，進行停藥準備。

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。

與病人之關係：\_\_\_\_\_ 其他：\_\_\_\_\_

病人(或家屬)：\_\_\_\_\_ (簽章) 時間: 西元 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分

見證人(如無見證人得免填載)：\_\_\_\_\_

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