

輸尿管手術說明書

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。

手術步驟與範圍：

適應症：通常用於膀胱輸尿管逆流，輸尿管狹窄或輸尿管陰道瘻管，將輸尿管在膀胱部重新吻合。

步驟：

1. 輸尿管取石術：利用開放式手術或腹腔鏡手術將輸尿管打開，取出結石後將輸尿管縫合。
2. 輸尿管部分切除及接合術：通常用於治療輸尿管狹窄或腫瘤，利用開放式手術或腹腔鏡手術將輸尿管狹窄處或長腫瘤之輸尿管部位切除並將輸尿管重新接合。

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。

不實施輸尿管手術之可能後果：

如果是輸尿管結石或狹窄不實施治療，會造成該側腎功能受損，甚至導致該側腎功能完全喪失。如果是輸尿管腫瘤不實施治療，會導致腫瘤持續進展或擴散轉移。如果是膀胱輸尿管逆流不實施治療，會導致反覆泌尿道感染及腎功能受損。輸尿管陰道瘻管不治療，會持續漏尿及尿路感染。

手術風險：

出血：輸血可能性：低。

成功率：高。

感染：泌尿道感染、敗血症、傷口感染。

其它可能併發症：

1. 輸尿管部分切除後長度不足無法重新接合。
2. 輸尿管接合處癒合不良、尿液滲漏。
3. 臟器，大血管或腸胃道之傷害。
4. 有殘餘結石，需要其他輔助治療。
5. 因出血而施與必要性的輸血後，可能引發過敏及一些傳染病：如肝炎等。
6. 全身偶發性併發症有腦中風、心律不整、心肌梗塞、肺炎、肺栓塞、肺擴張不全、深部靜脈栓塞、敗血症及上胃腸道出血等疾病。

--患者如有下情形，則發生上述併發症之比率比正常人高：--

年紀大、慢性內科疾病(如心臟病、高血壓、糖尿病、肝病、中風、慢性阻塞性肺病、肺結核等。)、抽煙、酗酒、免疫不全體質。在手術中給予之藥物，均不排除發生藥物過敏的可能。

替代方案：

輸尿管手術說明書

病歷號：_____ 姓名：_____ 生日：民國_____ 床號：_____

1. 輸尿管結石：體外震波碎石術、輸尿管鏡碎石手術等。
2. 輸尿管狹窄：輸尿管鏡狹窄切開或擴張術、雙J導管置入術等。
3. 輸尿管腫瘤：腎臟輸尿管切除術、輸尿管鏡雷射燒灼術、輸尿管內化學藥物灌注等。
4. 膀胱輸尿管逆流：於輸尿管開口處注射抗逆流物質、長期服用抗生素等。
5. 輸尿管陰道瘻管：長期置放腎造瘻管引流。

後續治療：

預期手術後，可能出現之暫時或永久症狀：

1. 傷口疼痛。
2. 腰酸。
3. 發燒。
4. 血尿。
5. 頻尿。

補充說明：

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。