

## **Pyeloplasty 腎盂成形術**

### **什麼是腎盂輸尿管連接處梗阻?**

腎盂輸尿管連接處梗阻是指其中一條連接腎臟的輸尿管梗阻，形成腎盂和集尿系統擴張(腎盂積水)。絕大部分病人於孩童時期患上，但亦可能在任何年齡階段患上。此疾病的臨床表徵包括間歇性腹側疼痛或腹痛、血尿或上泌尿系統感染。

腎盂輸尿管連接處梗阻的成因為輸尿管某部位異常，令經過該部位的尿流產生阻塞。在某些情況下，阻塞的部位可能出現偏離的血管，成為致病主因。在罕見的情況下，某些疾病如瘰肉、腎結石、尿道癌、過往炎症形成的疤痕或創傷等，都會引致此疾病。

如未能作出有效治療，腎盂輸尿管連接處梗阻可引致長期腎盂積水，對梗阻的腎臟構成無可逆轉的傷害。現時並沒有任何治療此疾病的方法，而大部分成人患者均需進行手術以作糾正治療。

### **什麼是腎盂成形術?**

腎盂成形術移除連接腎臟的異常和收窄輸尿管部位，然後將輸尿管重新連接至腎臟。病人必需在全身麻醉的情況下，以開放式或腹腔鏡微創手術進行。手術一般需時兩至四小時，手術後，你需要留院數天。

### **腹腔鏡腎盂成形術**

此手術在臍位或腹側部位作細小切口，然後插入腹腔鏡。腹部經二氧化碳充氣後插入腹腔鏡，然後腹腔鏡儀器經由其他腹部細小切口進入腹部，以進行腎盂成形術。手術後，導管可能會暫時留在輸尿道及／或腹部內，以協助病人癒合。此手術較一般傳統開放式手術需時較長，但對病人的益處甚多，例如留院時間較短、較早恢復正常活動以及傷口癒合較美觀。

### **機械人輔助腹腔鏡腎盂成形術**

此手術可透過機械人輔助進行腹腔鏡手術。

### **開放式腎盂成形術**

有時候，外科醫生基於多種原因未能以微創方法進行手術，包括難以預計的結果、技術困難等。如出現此情況，醫生會在側腹腎臟部位作較大的切口以進行手術。

## 腹腔鏡手術與開放式手術的分別

腎盂梗阻可以微創（腹腔鏡）或傳統手術移除，一般成功率為85%至100%。你的外科醫生會與你討論何種方法最為適合。

## 手術前的準備

手術前可能需要進行多種檢查和檢驗。入院後，你可與外科醫生討論手術詳情，然後才簽署知情同意書。麻醉科醫生亦會與你會面，解釋麻醉的風險和手術後如何止痛。在手術當天，你必需按麻醉科醫生所建議的時間禁食。你必需遵照這些指引，否則可能會延誤或取消手術。

## 手術後的護理

手術後必需妥善護理，以免影響手術成效。

### 1) 飲食

在手術後數小時可進食。如病人未能進食足夠食物，就可能需要進行靜脈滴注。手術後數天，你必需多飲水，以排清腎臟廢物。

### 2) 傷口護理

你的腹部應有一至數個敷料，在手術後持續約一星期。如傷口縫線是可吸收的，就毋須拆線；否則你必需按醫生所定的時間覆診拆線。手術後是可以洗澡的，但切勿浸浴太久，以免影響傷口。

### 3) 導尿管或Foley導尿管

導尿管或Foley導尿管經由尿道進入膀胱，病人須在手術後一至數天使用導尿管。所有儲存在膀胱的尿液將經由此導管排放至尿袋，而導尿管亦會安全地固定在你的腿部。

### 4) JJ導尿管或經皮腎臟造瘻管

視乎情況而定，另一條膠狀導管可能置於你的泌尿系統內，這可能置於你的腹中（JJ導尿管連接腎臟和膀胱），容讓輸尿管癒合。病人接受手術返回病床後，一般都會移除經皮腎臟造瘻管。至於放入JJ導尿管的病人則在完全痊癒後，一般為接受手術數星期後，在局部麻醉的情況下使用膀胱鏡（將細小的腹腔鏡經尿道插入膀胱）導引的方式移除。

## 5) 腹腔引流

在某些情況下，病人可能需要在腹部接近切口的部位放置引流，以排走手術期間積存的額外水份。此引流的位置固定，並通常在出院前已移除。

## 6) 傷口痛楚的控制

手術後數天感到不適是很正常的。現時有多種方法控制傷口的痛楚，包括口服止痛藥、靜脈滴注或肌肉注射。護士會定時檢查傷口痛楚的情況，如你仍感到十分疼痛，可向護士反映。

## 7) 膀胱痙攣的控制

導尿管和導管可能會刺激膀胱，引致痙攣（感到膀胱突然收緊），這可令你相當痛楚。如你出現膀胱痙攣並感到十分痛楚，醫生可能會處方一種特別的藥物，有助膀胱放鬆，減輕痛楚。

## 8) 抗生素

在手術完成初期，醫生會給予病人靜脈滴注抗生素。在你回家後，你可能需要口服抗生素，以免出現感染。

## 9) 行動、出院及跟進計劃

在手術後，建議你多起床走動，當然不要進行劇烈運動。如情況許可，你就可出院，然後按時覆診。如你的情況好轉，就可恢復正常活動。日後的跟進影像檢查將於門診進行。如你認為傷口或健康出現問題，就應致電病房或你的家庭醫生。

## 併發症

腎盂成形術是安全的手術，嚴重併發症是十分罕見的。話雖如此，此手術仍可引致潛在的併發症。如出現以下併發症，就應向你的外科醫生求診：

### 普遍

1. 出血
2. 傷口併發症如感染、血腫、裂開、切口疝等
3. 疤痕肥厚

### 特異

1. 漏尿
2. 腎盂腎炎
3. 腎盂輸尿管連接處梗阻復發
4. 皮癢

### 罕見但重要 (如適用)

1. 傷及主要血管、小腸、大腸、網膜、卵巢、輸卵管、膀胱
2. 急性大量出血

### 備註

本單張只提供有關手術的基本資料，可能發生的風險或併發症不能盡錄。某類病人的風險程度亦為不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。