

## **Percutaneous Nephrolithotomy (PCNL) 經皮腎鏡取石手術**

### 簡介

經皮腎鏡取石手術是其中一種治療腎結石及輸尿管結石的方法。此手術是以微創方式進行，利用醫療儀器穿過皮膚進入腎臟並取出結石。

### 手術過程

- 整項手術須在 X 光和/或超聲波監控下進行。
- 醫生首先會以內窺鏡檢查膀胱，並通過導管於輸尿管注射造影劑。
- 醫生會在背部/側腹開一個小切口，以細針穿過皮膚進入腎臟。細針的管道將會擴大。
- 儀器將通過經擴大的管道進入，醫生會先利用儀器擊碎結石，然後將碎石取出。
- 在手術後，一般須插入腎引流管及導尿管，醫生亦會按需要放置輸尿管支架。

### 風險及併發症

#### *常見的風險及併發症*

正如其他微創治療方式一樣，經皮腎鏡取石手術也有若干的風險：

- 出血
- 感染
- 傷口疼痛
- 剩餘結石碎片，須要重複手術或進行其他結石治療

#### *不常見的風險及嚴重的併發症*

潛在的不常見風險包括：

- 附近器官受到損傷，包括：胃腸道穿孔（<1%）、胸膜腔及肺部穿孔（1-3%）、脾臟及肝臟穿孔
- 泌尿道破損
- 因出血導致血腫及血塊滯留，而須要輸血（10-30%）、放射或外科介入手術（1-3%）。如出血情況嚴重或進行上述程序後沒有改善，可能須進行腎臟切除手術
- 建立管道失敗或不能取出結石
- 結石碎片跌入輸尿管導致阻塞
- 轉為開放式手術或其他介入手術
- 敗血症（1-2%）
- 腎功能受損或衰竭
- 死亡（<0.5%）

並沒有列出較罕見之併發症。

### 手術前

- 如已懷孕，請告知醫生。
- 請告知醫生任何醫療狀況（例如糖尿病、心臟病、高血壓）及任何正服用的藥物（特別是薄血藥）。
- 醫生將就你是否適合進行手術而作出評估。
- 接受術前檢查，包括：驗血、驗尿及 X 光檢查。
- 手術前至少 6 小時（或按照醫生指示的時間）開始禁食或禁水。
- 醫生會告知你禁食期間是否繼續服用常規藥物和其他指示。
- 醫生會為你處方預防性質的抗生素，以降低感染的風險。

### 手術後

醫生和護士會密切監察你的血壓、脈搏、流血徵象及疼痛程度。

- 切口部位可能會出現輕度疼痛。
- 你可能要接受靜脈滴注，當情況好轉，你將可恢復正常飲食。
- 建議進行深呼吸及咳嗽練習，以預防肺部感染。
- 腎引流管及導尿管中的尿液會持續數天帶有血絲。
- 若情況許可，醫生會盡快拔除腎引流管及導尿管。
- 若手術其間放置了輸尿管支架，請記緊按照預約之時間回到醫院安排摘除。

### 跟進覆診

如醫生認為情況合適，便會安排你出院。在出院後，請遵循傷口護理及跟進覆診的指示。如出院後出現任何嚴重的情況，請到就近的急診室求診。

### 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未能盡錄。個別病人的風險程度亦有不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。