

南門綜合醫院

輸尿管鏡檢查及輸尿管鏡碎石手術說明書

請您詳細閱讀

這是一份有關您接受此項手術的效益、風險及替代方案的書面說明，我們希望您能充份瞭解資料的內容，如果經醫師說明後，您對此項手術仍有疑問，請在簽名前再與您的醫師充分討論，醫師將會為您詳細說明。

手術目的與步驟：

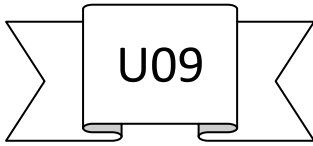
在半身麻醉或全身麻醉下，將內視鏡經由尿道進入膀胱，辨識出輸尿管的開口後將內視鏡伸入輸尿管內來觀察輸尿管內有無腫瘤、狹窄或結石等異狀，或使用碎石器械於目視下將輸尿管結石震碎。為防止術後輸尿管因器械操作腫脹而產生輸尿管狹窄現象，醫師可能會為您植入一暫時性雙J導管以保持輸尿管的暢通。

手術效益：(經由手術，您可能獲得以下所列的效益，但醫師並不能保證您獲得任何一項；且手術效益與風險性間的取捨，應由您決定。)

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：(沒有任何手術是完全沒有風險的，以下所列的風險已被認定，但是仍然可能有一些醫師無法預期的風險未列出。)

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。
9. 其他(手術前後極少數發生手術本身以外之併發症)。



輸尿管鏡檢查及輸尿管鏡碎石手術說明書(續)

替代方案：(這個手術的替代方案如下，如果您決定不施行這個手術，可能會有危險，請與醫師討論您的決定)

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：上段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，甚至困難拔出雙 J 導管。
2. 術後仍須一星期內，再至門診追蹤治療。

是否有其他補充說明：是 否

***如果病患對上述說明仍有疑問，務請在簽名之前詢問醫師，或聽取其他醫師的意見作為參考。**

中 華 民 國 年 月 日