



检查资料

输尿管镜检查术 Ureteroscopy (URS)

简介

输尿管镜检查可检视输尿管及肾盂情况，常用于诊断和治疗输尿管及肾盂黏膜病变，所用的内窥镜可能是硬镜或软镜。检查期间可能需要进行活检、清除结石及植入输尿管支架作辅助性治疗。

治疗效果

此检查的治疗效果因应各种适应症而有所不同，常用作诊断及治疗输尿管及肾盂的疾病。

适应症

1. 泌尿道结石
2. 输尿管阻塞
3. 上泌尿道的泌尿上皮及输尿管肿瘤

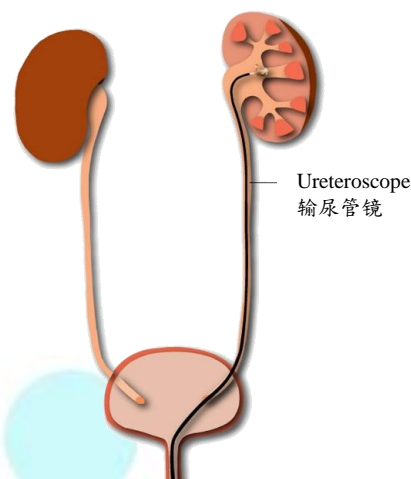
过程

1. 此检查可在全身或脊髓麻醉下进行；
2. 输尿管镜通过尿道及膀胱放入输尿管，检验输尿管的内部情况；
3. 识别结石或病变组织；
4. 利用治疗仪器把结石打碎，同时检查肿瘤或狭窄性病变；
5. 如有需要，可能会植入输尿管支架及导尿管。

可能出现的风险及并发症

1. 血尿
2. 排尿困难
3. 泌尿道感染
4. 残留结石
5. 输尿管狭窄
6. 输尿管穿孔或撕脱
7. 转为开放式手术或其他介入式治疗
8. 败血症
9. 仪器留在体内

** 可能出现之风险或并发症未能尽录。患者应明白无论过程如何妥善，仍有出现并发症的风险。



图片来源:
<https://urologyspecialist.com.au/wp-content/uploads/2017/02/ureteroscopy.jpg>

检查前的准备

1. 保持个人卫生可预防感染。
2. 医生会向患者解释检查的原因、过程及可能出现之并发症，患者明白后便须签署同意书。
3. 请告知医生及护士所有以往病史、曾进行过的手术、最近所服用的药物及因药物或麻醉剂而引致的并发症。如正服用影响血液凝固的药物，例如阿斯匹林(Aspirin)、华法林(Warfarin)、拜瑞妥(Xarelto)或百达生(Pradaxa)及中药，请尽早通知医生。
4. 患者可能需要进行特定检查，例如注射抗生素或 X-光等，现正或有可能怀孕的女士，请在检查前告知医生。
5. 若医生预算的手术时间较长或患者属于深层静脉栓塞的高危人士，检查前便需接受深层静脉栓塞的预防性治疗。
6. 检查前 6 小时禁止饮食(只适用于全身麻醉)。
7. 请除去身上所有衣物(如内衣裤、假牙、饰物和隐形眼镜等)，换上手术衣。
8. 检查前请先排清小便。

检查后须知

1. 全身麻醉后，患者可能会：
 - 因麻醉时曾插管而引致喉部轻微不适或疼痛；
 - 出现麻醉药的副作用，包括疲倦、渴睡、恶心或呕吐，如情况持续或加剧，请通知护士。
2. 如需放入输尿管支架：
 - 膀胱可能会受到支架刺激而引致尿频；
 - 如厕时可能会出现刺痛感，此症状通常会维持2天；
 - 血尿及背痛属正常现象；
3. 可能会在取出导尿管后排出血块或结石碎块。

出院后注意事项

1. 如出现持续腰部剧痛、寒颤、发烧(体温高达38°C或以上)或其他异常情况，请即联络主诊医生或回院治疗。
2. 请按时复诊。

如您对此手术有任何疑问或忧虑，请联络主诊医生。

经过医生的悉心治疗，相信您会逐渐康复。

若您阅读此章程后有任何查询，请记下相关问题，以便医生作出跟进。祝阁下顺利安好！

由仁安医院手术室管治委员会编辑

以上资料只供参考，详情请向主诊医生查询
本院保留一切删改此章程之权利，而不作另行通知