



程序資料

體外衝擊波碎石術 Extracorporeal Shock Wave Lithotripsy (ESWL)

簡介

體外衝擊波碎石治療是泌尿系統結石疾病的一種治療方式。利用衝擊波經皮膚聚焦於結石位置，把結石震碎。擊碎的結石會隨尿液排出體外。碎石術的成功率與結石的大小、位置、硬度、輸尿管堵塞情況及病人的體型有關。

衝擊波碎石術是治療腎結石及輸尿管結石的方法之一。其他治療方案包括：
*內科排出療法、經皮腎穿刺取石術、經輸尿管鏡碎石術、開腹或腹腔窺鏡取石術。這些方案可能需要補充性的外科程序，包括輸尿管支架插入及移除。



圖片來源：
<https://northeasternurology.com.au/wp-content/uploads/2018/12/extracorporeal-shock-wave-treatment-1.jpg>

治療成效

此治療是利用衝擊波原理(高能量壓力波)對準並將結石震碎，擊碎的結石會隨尿液排出體外。

治療過程

1. 程序可在監測麻醉或靜脈注射鎮靜劑下進行；
2. 病人平臥或仰臥於治療床上；
3. 衝擊波發射器將根據結石位置進行定位；
4. 用 X 光或同步超聲波定位，以確定結石位置；
5. 手術過程中，醫護人員會持續監察病人的血壓、脈搏及血含氧量，病人可能會感到痛楚，醫生會給予止痛藥減輕疼痛；
6. 碎石時間約一小時。

可能出現的風險及併發症

1. 治療部位表皮出現紅癍或損傷
2. 血尿及腎絞痛(常見)
3. 泌尿道感染
4. 泌尿系統受創：包括腎破裂及腎血腫，需要輸血的機會很少(<1%)。如出現嚴重的腎出血，可能需要接受放射影像或外科手術進行止血
5. 若未能完全分裂或排出尿結石，碎石會導致輸尿管堵塞或尿瀦留，可能需要重複治療及補充性治療
6. 剩餘結石、結石復發
7. 附近器官受損(罕見)
8. 死亡(罕見)

** 可能出現之風險或併發症未能盡錄。病人應明白無論程序如何妥善，仍有出現併發症的風險。如附近器官受損、手術後嚴重出血或滲漏時，可能需要進行另一手術治療這些併發症。

程序前預備

1. 醫生會向病人解釋施行治療的原因、過程及可能出現之併發症，病人明白後便可簽署手術同意書。
2. 請告知醫生及護士所有以往病歷、曾進行過的手術、最近所服用的藥物及因藥物或麻醉而引致的併發症。如正服用影響血液凝固的藥物，例如阿士匹靈(Aspirin)、華法林(Warfarin)、拜瑞妥(Xarelto)或百達生(Pradaxa)及中藥，請儘早通知醫生。
3. 病人需要先接受一般身體檢查，如抽血、照 X 光、心電圖等(按病情需要)。醫生也可能安排其他專科會診。
4. 如病人可能已懷孕，請於治療前告知醫生。
5. 需要時會進行靜脈輸液(吊鹽水)及注射或服用手術前藥物。
6. 治療前 6 小時禁止飲食。
7. 請脫下身上所有衣物(例如內衣褲、假牙、飾物和隱形眼鏡等)，然後換上手術衣。
8. 治療前請先排清小便。

程序後須知

1. 治療部位的表皮可能會出現紅癢或損傷，情況會於一至兩星期後逐漸消失。
2. 小便時可能會出現帶血或疼痛及腰部和下腹間有輕微痛楚現象。這些徵狀通常會在一至兩星期後逐漸消退。
3. 建議每天攝取 2-3 公升飲料(因疾病原因而受限制除外，如心臟衰竭或腎衰竭)，令尿量增多，有助排出已擊碎的結石。

出院後注意事項

1. 治療後小便可能會變得頻密及不易控制，或會排出少量血尿，這些都是正常現象。
2. 可以散步或上落樓梯，但切勿過勞，也不宜移動重物。
3. 如健康情況許可，每天盡量飲用 2-3 公升飲料。
4. 均衡飲食可預防結石形成，建議進食高纖維、低鹽、低脂肪及低糖食物及飲品。
5. 請按照醫生指示服用藥物。
6. 請向醫生查詢何時才能恢復服用薄血藥(如阿士匹靈 Aspirin)或抗凝血藥(如華法林 Warfarin)(俗稱薄血丸)。
7. 如出現發冷、排尿困難、大量出血、發熱(體溫高達 38°C 或 100.4°F)或其他異常情況等，請即聯絡主診醫生或回院診治。
8. 請於指定日期、時間及地點覆診。

*注釋：「內科排出療法」是利用藥物令尿道肌肉得以鬆弛，使結石較容易從尿道內排出的一種治療方法。

如病人對此手術有任何疑問或憂慮，請聯絡主診醫生。

經過醫生的悉心診治，相信病人會逐漸康復，並祝生活愉快！

若病人閱讀此單張後有任何查詢，請記下相關問題，以便醫生作出跟進。

由仁安醫院手術室管治委員會編輯

以上資料只供參考，詳情請向主診醫生查詢
本院保留一切刪改此單張之權利，而不作另行通知

