

輸尿管鏡手術衛教指導

一、何謂腎水腫：

腎水腫泛指腎臟之集尿系統因阻塞導致尿液無法順利排出，造成集尿系統因尿液囤積而擴張的現象；腎水腫不像其他組織水腫，只會產生腎臟大小的些微改變，而不是整顆腎臟變大。

二、腎水腫的可能危險因子：

1. 過去有尿路結石病史
2. 過去接受過腹部或骨盆腔手術
3. 泌尿道上皮腫瘤或癌症
4. 慢性後腹腔發炎疾病
5. 懷孕中後期

三、腎水腫常見的症狀：

腰痠、腰痛：部分病人會合併有噁心、嘔吐、血尿、感染及寒顫、排尿型態改變等症狀。

四、腎水腫的診斷方式：腎臟超音波、電腦斷層、核磁共振。

五、腎水腫什麼情況需要手術：

腎水腫合併嚴重腰痛、懷疑尿路結石病兆、懷疑泌尿道上皮癌、腎水腫合併有腎功能惡化、腎水腫合併泌尿道嚴重感染等。

六、常見腎水腫手術方式：輸尿管內視鏡術，可能同時進行碎石術、腫瘤切片、引流導管置入。

七、輸尿管內視鏡手術術後之護理照護：

手術後可能會有輕微出血，請勿驚慌，醫師會開藥治療，若尿液顏色如蕃茄汁、使用止痛藥仍嚴重腰痛、發燒合併畏寒發抖時，應立即告知醫護人員。

【傷口照顧指導】

1. 手術後會留置導尿管，所以會有頻尿急尿的現象，請勿用力排尿。
2. 導尿管在隔天即可拔除，如沒有特別的情狀，當日即可出院。

【飲食指導】：應多攝取水分至少每日 3000C.C。

【活動與運動指導】：可從事一般日常活動。

八、手術後居家照護及注意事項：

【傷口照顧指導】：無傷口。

【飲食指導】：1. 應多攝取水分每 3000-4000C.C. 液體。

2. 避免便秘，以減少腹部用力，故應多吃蔬菜、水果。

【活動與運動指導】：正常作息活動。

【遵從醫囑指導】

1. 請依醫囑指示服藥，定期回診追蹤。
2. 若有發高燒或劇烈腰痛或是血尿的情形，應立即返院求診。
3. 如有放置導管，應按時返院拔除體內雙J導管。

參考資料

臺灣泌尿科醫學會（2017），《臨床泌尿學》，金明圖書公司。

Wein, A., Kavoussi, L., Novick, A., Partin, A., & Peters, C. (2016). *Campbell-Walsh Urology 11th Edition*.

若您想對以上的內容進一步了解，請洽諮詢電話：05-2756000 轉 60 病房分機 6001、6002

 天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院 關心您
2020 年 08 月校閱