

## 何謂經皮腎造口引流術？

病人的泌尿系統因任何原因以致發生阻塞，都會導致上游尿路管腔的擴張，並可能造成腎臟功能變壞，或引起尿毒症。當所造成的阻塞無法以外科手術方法去除時，則可利用X光透視、超音波或電腦斷層導引，將引流管經由皮層進入腎盞或腎盂等腎臟的集尿系統，將尿液引流出體外的治療稱之為經皮腎造口引流術。

## 經皮腎造口引流術之禁忌症

1. 凝血功能異常。
2. 超過 190/110 且沒有控制的高血壓。
3. 先天腎臟血管異常。

## 經皮腎造口引流術的事前準備工作

1. 空腹禁食四小時。
2. 預防性的抗生素。
3. 先前藥物的投與。
4. 檢查前排空膀胱。
5. 靜脈輸液。

## 檢查步驟

1. 病患採取俯臥或側躺姿式。

2. 醫師以X光透視、超音波或電腦斷層導引，將穿刺針經由皮膚直接穿刺至擴大的腎臟集尿系統。
3. 利用導線將引流管經置入腎盞或腎盂等腎臟集尿系統，再接上引流袋。

## 經皮腎造口引流術的術後照顧

1. 臥床平躺 12 小時。
2. 術後六小時內須每半小時檢查病人血壓與體溫。
3. 如有需要，則作尿液培養與敏感度試驗。

## 術後應注意事項

1. 引流袋應以安全別針固定於腰部，住院病人應注意不可將引流袋固定於病床。
2. 應注意預防牽扯，以免不慎將引流管拉出。
3. 當引流袋內的尿液突然明顯變少時，或引流管阻塞、滑脫或拉出時，應迅速就診。

## 經皮腎造口引流術可能之併發症

經皮腎造口引流術對於已擴大之輸尿管，其成功率可達 95-98% 以上，但是它是一項侵襲性的手術，具危險性，部份患者手術中或術後可能會發生下列不適與併發症，故病患在受

檢查前，須與本科醫師研商並填寫同意書。

1. 用含碘對比劑之可能不良反應
  - (1) 對含碘對比劑過敏者會發生溫熱感覺、噁心、嘔吐、頭暈或打噴嚏等症狀。
  - (2) 具過敏性體質者可能引起較嚴重的反應，如全身性蕁麻疹、寒顫或呼吸困難等症狀。
  - (3) 具特異體質者可能發生罕見之喉頭水腫、氣喘、血壓降低、心肺衰竭或休克。
  - (4) 所有不良反應死亡率約為十萬分之一。
2. 併發症：
  - (1) 主要併發症，約佔文獻報告 4% 的發生率：
    - (a) 大量出血氣胸：1%
    - (b) 大量出血死亡：<0.2%
    - (c) 腹膜炎：罕見。
  - (2) 次要併發症，約佔文獻報告 15% 的發生率，一般不會留下後遺症：
    - (a) 顯微性出血，非常普遍。
    - (b) 肉眼可見出血（通常在 24-48 小時內消失）。
    - (c) 疼痛（發生率普遍）。
    - (d) 腎周圍出血（罕見）。
    - (e) 尿滲漏。





- (f) 導管引起的問題。
- (g) 細菌感染引起之併發症。
- (h) 導管因放置太久硬化，末端捲曲部份未能伸展而使導管移除困難。

## Memo



如有任何問題可利用下列電話聯絡

- 林口院區 (03) 328-1200 轉 2570、3794
- 台北院區 (02) 2713-5211 轉 3663
- 基隆院區 (02) 2431-3131 轉 2210
- 桃園院區 (02) 319-6200 轉 2605
- 嘉義院區 (05) 362-1000 轉 2616
- 高雄院區 (07) 731-7123 轉 3033

長庚醫院放射診斷科 製訂

本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售。  
著作權人：長庚醫療財團法人

# 經皮腎造口 引流術

