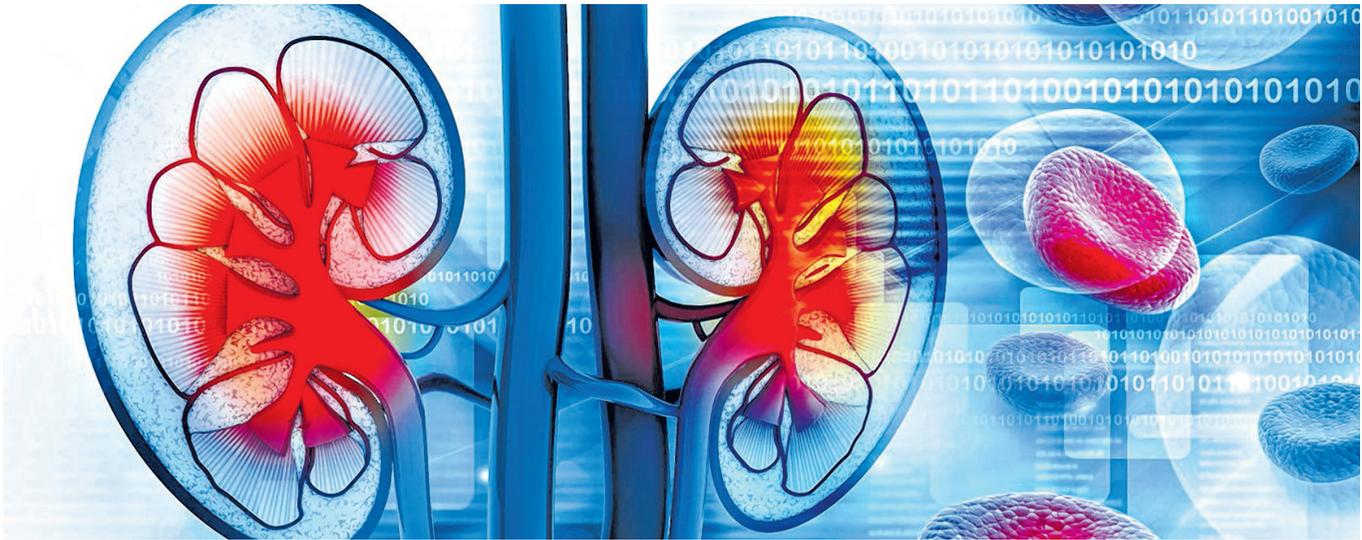


肾结石手术后患上并发症高风险的病人，常见的包括流血、发炎和尿液出血。罕见而严重的并发症包括肠胃、肺部和脾脏受伤、肾脏严重出血至需要输血、动栓塞术，甚至割除肾脏。



国大医院泌尿科高级顾问医生蔡维仁：结石很大或患糖尿病的肾结石患者，在手术后并发症的风险比较高。



肾结石是泌尿系统的常见疾病之一，每十个人中，就有一个可能会患肾结石。
(iStock图片)

并发症系列

陈莹纮 / 报道

yinghong@sph.com.sg

肾结石是泌尿系统的常见疾病之一，每十个人中，就有一个可能会患肾结石，男性的发病率多于女性。

结石是指人的体液（如尿液）中出现的小硬质结晶，出现在肾脏内的矿物质结晶即为肾结石，出现在输尿管内即为输尿管结石。

这些矿物质结晶，小则如沙粒般，可随尿液排出体外；大则像个高尔夫球一样。一旦结石的直径超过数毫米，就有可能堵住尿道，造成尿液受阻，引起剧烈腰痛，有时疼痛会延伸到下腹部或腹股沟。

结石引发绞痛

较小结石引发的绞痛，犹如腰部和腹部被刀割一样，忽然发生，而且阵阵剧烈疼痛。结石比较大的临床表现，包括腰部酸胀不适，或在身体活动增加时有隐痛或钝痛。

治疗肾结石方法视结石大小而异。经皮肾镜取石术（PCNL）通常适用于直径大于2公分的结石，及体外冲击波碎石（ESWL）无法解决的情况。

医生在腰部建立一条从皮肤到肾脏的通道，通过这个通道把肾镜插入肾脏，利用激光、超声等碎石工具，把肾结石击碎取出。这是一种微创手术，与传统

的开放式手术相比，比较不痛，也不会留下明显的伤疤，患者术后恢复更快，住院时间也较短，并且在两周内能恢复正常活动。

手术后尿液出血

不过，有些病人在PCNL手术后，容易患上并发症。国大医院泌尿科高级顾问医生蔡维仁说，曾动过肾结石手术、肾脏曾发炎、体型异常（如肥胖或脊椎弯曲）、结石很大或患糖尿病的肾结石患者，在手术后患并发症的风险比较高。

他说：“常见的术后并发症包括流血、发炎和尿液出血。罕见但严重的并发症包括肠胃、肺部和脾脏受伤、肾脏严重出血至需要输血、动栓塞术，甚至割除肾脏。”

他表示，动PCNL手术后尿液出血是常见的，有些病人也会发烧，不过往往吃了抗生素后一两天就退烧了。若病患在手术后严重发炎，医院会为他注射药剂比较强的抗生素。

严重出血至需要输血的并发症风险只有0.8%，病人患严重脓毒症（severe sepsis）的概率则是1.5%。

他说，大约1%至3%的患者会因手术造成动脉严重损伤，包括动静脉瘘、假性动脉瘤以及割伤等等。大部分的出血都能透

过栓塞术止血。他也说：“到目前为止，我接触的病人当中，没有人因为流血不止而需要割除肾脏。”

蔡维仁医生指出，手术后，有些并发症，例如气体不正常地进入胸膜腔，导致肺叶与胸壁分离，形成积气状态，可能影响

患者呼吸，危及他们的生命。所幸，医疗团队往往会及早发现这类并发症，并及时治疗，因此相当罕见。

此外，现在的手术器材比以前更好，因此伤及肠子、肺部和脾脏的概率少于1%，非常罕见。

治疗输尿管的微创手术

结石也可出现在输尿管内。输尿管软镜激光碎石术适用于治疗输尿管结石，甚至已成为这类治疗的重要方法之一。这是一种微创手术，日间手术即可完成，手术成功率很高，安全有效、复原时间也比较快，而且不会留下任何疤痕。

输尿管软镜不仅可以弯曲，而且也纤细柔软。配合可随意弯曲的软激光光纤，可方便、精准地找到结石，再用激光把结石击碎，再让病人自然地排泄出来或用器械把碎石取出来。

不过，蔡维仁医生指出，年长病患、免疫力弱、曾动过肾脏手术、曾肾脏发炎以及结石问题严重的病患，在手术后发生并发症的风险比较高。

蔡维仁医生说，手术后不久会发生的常见并发症包括尿液出血、病患因手术后植入体内的输尿管支架而发炎等等。

比较严重但罕见的并发症则是输尿管严重受伤，必须另外再动手术。所幸，这些并发症鲜少会危及病患的生命。

蔡维仁医生表示，如果病患的输尿管在手术后变得狭窄，就必须接受进一步治疗，包括扩张输尿管、激光切割或切除手术，最后才动输尿管吻合术。

他说：“我们无法100%避免并发症发生。因此，医生和病人在手术之前应该好好沟通。病人必须明白手术的过程、可能的并发症以及可能的替代治疗方法，才同意动手术。”

(系列之五)