



## 頑石剋星 內視鏡 & 鐳射碎石術

泌尿科主任 陳永泰

**臺**灣是尿路結石（腎結石、輸尿管結石等）的盛行地區，約有9%的人口罹患尿路結石。許多人更飽受結石反覆發作之苦。結石若不妥為處理，容易引起血尿、腰痛、感染、腎功能受損。為了提供病患最佳的服務，本科陸續引進最精良的體外震波碎石機、氣動碎石機、水電波碎石機及鈦雷射碎石機。有了這些先進的設備，不管病情多複雜，醫師都可以精心為患者量身設計出一套清除結石的A計劃。

### 頑石的成因及治療

由於本院治療結石的成績卓越，經常接獲各地醫療院所轉介甚至專程從海外前來就醫的病患。這些患者的結石多半已經接受過多次震波碎石手術，卻仍然無法排除結石。我們悉心檢查之後發現其病因有下列數種①結石成分過於堅硬②結石位於腎臟底部不易排出③腎臟功能受損失去蠕動排尿排石的能力④尿路發炎狹窄或長瘻肉阻礙結石排出⑤結石包埋在腎臟實質內無法排出。為了這些困難的

結石，本院採用軟式輸尿管腎臟內視鏡，突破金屬硬式內視鏡的限制，可以伸入腎臟的每一個角落，徹底檢視所有的尿路結構，探查結石無法排除的真正原因。而無堅不摧的鈦雷射碎石機能夠輕易擊碎任何成分的結石，並且具有安全性高、出血極微的優點。除了粉碎頑石之外，鈦雷射也可以在同一次手術同時矯治尿路狹窄、清除尿路瘻肉避免結石再次復發。所以稱它為頑石剋星一點也不為過。

### 治療結石治療的原則

尿路結石的治療很複雜，要根據結石的成分、大小、位置、尿路結構來決定。(1) 尿路結構大致正常的小型結石，可考慮採行體外震波碎石術(2) 巨型(>2.5公分)腎結石宜採用經皮腎造瘻取石術(3) 大型輸尿管結石可考慮內視鏡(輸尿管鏡)碎石術(4) 結石合併嚴重尿路阻塞患者建議採行內視鏡手術(5) 接受多次體外震碎術無效者，宜先接受詳細的尿路攝影，探討病因，再配合內視鏡手術治療(6) 仍有少數患者因為結石過大及尿路結構嚴重受損，須接受傳統開刀取石手術。

最後要叮嚀所有的結石患者，要注重平時的保健預防及定期追蹤檢查，不要等到發生腰痛、血尿才到急診處求救；更要小心許多腎結石不見得會有症狀，但是卻會逐漸長大破壞腎臟功能。預防之道在於多喝水、少吃鹽及肉類；每半年到一年做一次結石健檢能讓您早期發現問題及提早清除頑石。

陳永泰醫師看診時間：上午(週日、二、四)、下午(週一)、夜間(週一)

## 從尿液看健康 談濁尿和血尿

泌尿科主任 陳永泰

人體的血液每天都要流經腎臟，把多餘的水份及過量的物質或有毒的代謝廢物從尿液排出。因此從尿液檢查可以反映出身體的健康情形及提早發現某些疾病。

**本**院的尿液檢查非常詳盡，包括比重、尿蛋白、尿糖、膽紅素、白血球、紅血球、上皮細胞、鑄塊、礦物結晶、細菌、滴蟲、黴菌等項目。如果您有排尿問題或發現尿液顏色不正常、含有雜質異物，請到泌尿科接受詳細的檢查。以下簡介兩種門診病患最常遇到的尿液異常問題。

- 1. 濁尿：**導致尿液混濁的原因很多，例如①膿尿：小便中帶有發炎細胞，可能是尿路系統發生細菌或其他微生物感染，應進一步做細菌培養並投與藥物治療②蛋白尿：正常人24小時尿液中的蛋白質在150mg以下屬於正常，若超過此量總檢查是否有腎臟發炎、糖尿病、高血壓性腎病變、多發性骨髓瘤、澱粉樣變性、球蛋白血症、腎小管疾病等。有時激烈運動或長時間站立也會引起短暫性蛋白尿③磷酸鹽尿：多半是小便放置過久或飲食所引起的。但是如果常常解出磷酸鹽尿的人，須提防磷酸鹽結晶長期大量積貯在尿路，形成結石④乳糜尿：指血液中含有脂肪球粒，使小便看起來像牛奶一樣，通常是寄生蟲（絲蟲）引起淋巴管阻塞，淋巴液逆流到腎臟從尿液排出。通常施以硝酸銀灌注或手術治療⑤精尿：青少年半夜夢遺，早晨第一次上廁所時尿道中的精液隨著尿液一起排出會造成尿液混濁。另外，接受過膀胱頸或攝護腺手術的人，射精時，精液常逆流進入膀胱，再隨尿液一同排出，也會造成精尿現象。
- 2. 血尿：**（64期臺安醫訊曾詳文介紹過）。尿液中出現血液，不論是肉眼可見的大量出血，或健康檢查時無意中發現的顯微血尿，都不可以掉以輕心。血尿通常表示腎臟、輸尿管、膀胱或尿道或是攝護腺，其中某一處器官發生病變出血流到尿液中。較常見的病因包括尿路發炎、尿路結石、腎臟囊腫、癌症（腎、輸尿管、膀胱或尿道癌）或攝護腺疾病。通常泌尿科醫師只要安排X光攝影、內視鏡檢查、尿液檢查和超音波掃描就能迅速查出病因，再對症治療。



## 水痘

感染管制委員會

**水**痘是一種兒童期的高傳染性疾病；目前進入盛行期，民眾及學校請提高警覺。民國88年6月23日傳染病防治法通過後，水痘列為第三類法定傳染病，依法一週內通報。

- 一、致病原：**由水痘疱疹病毒所引起的急性發疹性疾病。
- 二、傳染途徑：**主要是經由接觸或飛沫傳染。
- 三、盛行季節：**每年冬季及早春。
- 四、好發年齡：**二至八歲的孩童。
- 五、傳染性：**一般在發疹前兩天到出疹全部結痂（約五天）的期間都具傳染力。傳染性極高，在未具有免疫力的小孩，如接觸水痘患者，約80-90%會受感染。
- 六、併發症：**正常的兒童罹患水痘以後，大多會自行康復，但少部分患者因免疫力生成不成熟或有缺陷時，其水痘感染並不易痊癒進而產生併發症，如肺炎、腦膜炎、皮膚及軟組織感染。

感染水痘復原後，病毒會留在患者的背根神經節細胞進入不活動期，約有10~20%的患者會因病毒再活化，於皮膚上出現具疼痛感的水泡樣皮疹，即所謂的帶狀疱疹。若懷孕早期感染水痘，引起胎兒發育缺陷的機率達2.3%。

### 七、預防：

1. 接種疫苗：能夠有效減低孩童及成人因感染水痘所帶來的嚴重合併症。
2. 避免出入空氣不流通之密閉空間：在流行期之流行地區，民眾尤應避免攜帶幼兒出入公共場所。
3. 在家休息：感染水痘，請儘量留於家中休息，直到水泡結痂為止。
4. 注重個人衛生：應保持多洗手習慣（尤其接觸患者後），且避免與患者有親密接觸。

\* 備註：疾病管制局自93年1月1日起提供92年1月以後出生且年滿十二個月以上的幼兒免費接種水痘疫苗。