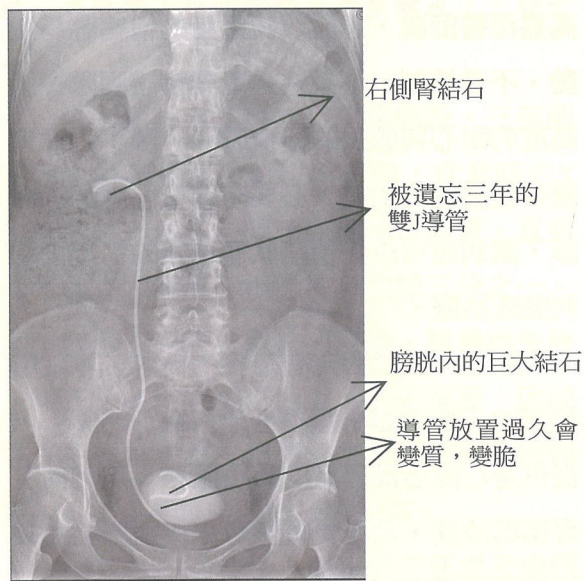


被遺忘的雙J型輸尿管導管

文/泌尿外科 宇忠誠 醫師

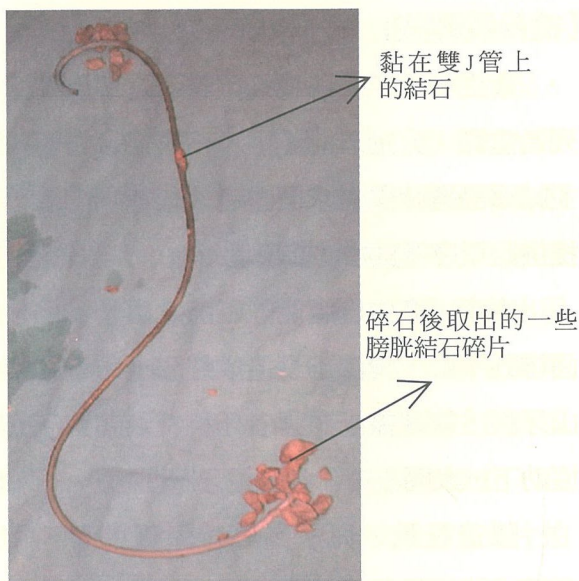
林小姐最近因血尿，腰痛來本院泌尿科門診，經診斷為膀胱結石及右側腎結石，照腹部X光發現結石是長在體內輸尿管導管的兩端，病歷記載她3年前在接受骨盆腔手術時，因腎水腫放置此導管，病人因忘記導管的存在沒有回診，林小姐後來住院接受3小時的內視鏡碎石術後被遺忘的導管才能拔除(圖一、圖二)。



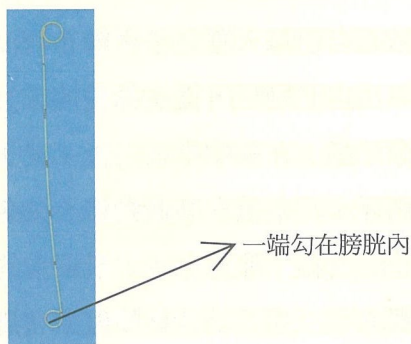
(圖一)X光發現被遺忘的右側雙J管及導管兩端的結石，遠端導管因巨大膀胱結石的包圍而斷裂。

認識雙J型輸尿管內導管(Double-J Stent)：

最早是在1978年被運用在臨床上，目前已廣泛地使用於泌尿科手術或其他手術上，其形狀類似一長條“S”型，兩端分別勾在腎盂與膀胱內(圖三)，它的作用是替輸尿管作



(圖二)經內視鏡碎石術後取出的導管及結石



(圖三)雙J型輸尿管內導管(支架)

暫時性的支撐和引流，以維護該側尿路的通暢，改善腎水腫，維持及恢復腎功能，並可促進輸尿管傷口的癒合。

放置雙J導管的適應症：

一般在腎臟或輸尿管內視鏡手術術後、碎石術後、輸尿管狹窄或阻塞、輸尿管重建手術、腎移植等使用；另外，在骨盆腔的手

術(例如：子宮切除)有時也會選擇放置雙J管來保護或辨認輸尿管，避免術中傷到輸尿管。

如果不是太大的輸尿管結石、沒有輸尿管狹窄、沒有泌尿道感染、術中輸尿管沒有明顯的受傷時，可以選擇不放導管，但有少數不放置導管的病患會有輸尿管痙攣而造成腎絞痛。

放置雙J管可能造成的症狀：

患者偶會覺得下腹痠痠的，容易頻尿，解尿時可能伴隨腰痠，偶而會引起輕微到中等不同程度的血尿，但多不嚴重，不須特別用藥，會隨雙J管拔除而停止；另外，也有些病人則完全沒有感覺，一般日常生活沒有影響，但要避免太劇烈的活動。

多久要拔除或更換：

此導管為外來物，放置體內時間過久，常會造成泌尿道感染(嚴重者會腎臟化膿、甚至敗血症)，形成結石(常在導管兩端)，腎功能損害，導管移位或斷裂等併發症。

在體內放置超過3個月會增加這些併發症發生的機會，根據國外文獻上的統計留置時間<6週，導管上產生結石的機率は9.2%；6-12週是47.5%，留置時間>3個月則

76.3%的病人導管上會長結石。

導管留置時間長短與放置導管的目的及導管的材質有直接關係，以結石治療為例，小結石可在術後1~2星期內拔除，大結石則需再照X光片，確定已經沒有大的碎片才能拔出；如果病人是輸尿管狹窄；在做完輸尿管擴張或是切開或重接手術後，則可能需放置數星期或更久，讓輸尿管處傷口癒合；有些病人因病情需終身放置雙J管，但須定期回來更換一次新的導管。

被遺忘的輸尿管導管，可能會導致嚴重併發症：

由於此導管是完全放置於體內的，加上有些病人完全沒有不適感，所以病患及醫師常會忽略導管的存在；大多數的醫院是醫護人員請病人主動回診，沒有後續提醒，臨床上曾有病人有意或無意地遺忘超過數年之久，會使單純的導管拔除，變得複雜而造成處理上的困難。

因此，最後要提醒大家，如病人有裝置這種導管，一定要按照醫師指示，時間到必須主動回來更換或取出，放置時間過久，會造成處理上的困難及嚴重併發症，我們關心您的健康，也請您協助我們，珍惜您的身體。