



經皮腎造口術 (PCN) 須知

簡介

1. 經皮腎造口術 (PCN) 是一介入手術，其作用是將尿道集合系統的尿液外引，也可用來提供各種治療設備插入的通道。可用於結石清除術、活檢取樣、狹窄擴張術、輸尿管支架術等。
2. 此手術主要由受過介入放射學專業培訓的放射科醫生操作。
3. 經皮腎造口術一般在放射科進行，在圖像監視系統（如X射線、超聲等）引導下進行操作。如果具備一定的影像監控條件，也可在手術室進行。

過程

1. 患者俯臥，或俯側臥。
2. 穿刺點選在腰旁。
3. 注射局部麻醉後，在X射線或超聲成像的引導下，插入穿刺針。當穿刺針頭到達腎盂時，會注射造影劑進行腎盂造影。
4. 通過導絲換導管，擴張通道的方法將PCN導管插入，然後連接到尿袋上。
5. 全過程大約需要1個小時。

護理和建議

- 治療後需進行生命體徵（如血壓、脈搏等）監控。
- 如果生命體徵正常，可以恢復飲食。
- 導管插入的時間需由臨床條件及疾病的下一步治療方法來決定。

可能出現的併發症

併發症的發生率不到15%，治療相關的死亡極為罕見。

1. 嚴重併發症：
 - 如有較大的血管在皮膚與膿腫之間或附近，血管可能受損而導致嚴重出血，可能需要輸血或以外科手術止血。
 - 如果引流部位在腹部，臨近器官的破裂比如腸穿孔可能導致腹膜炎，腸梗阻，或腸液通過導管流出。可能需要通過外科手術修復腸壁。
 - 在引流胸腔積液，肺膿腫或上腹部膿腫時，可能會刺破肺臟。有時血液可能進入胸腔造成血氣胸。膿液還可能滲漏進入胸腔，這時可能要作進一步引流或外科手術治療。有時需要將胸腔引流管插入胸腔以減輕血胸或氣胸。
 - 體內膿液引流可能導致敗血症以至生命危險。
2. 輕微併發症：
 - 可能出現局部疼痛，出血，感染和引流管周邊滲漏。
 - 引流管有可能脫落，扭曲或堵塞。在這種情況下需要重新插入新的引流管。
3. 非離子性碘造影劑引起的不良反應發生率低於0.7%。非離子性造影劑引起的死亡率低於1/250,000。

**以上資訊只供參考，並不能完全反映醫生意見，如有任何疑問，請諮詢你的醫生。