被遺忘的雙J型輸尿管導管可能會造成膀胱及腎結石

泌尿外科 / 宇忠誠醫師



林小姐最近因血尿、腰痛至本院泌尿科門診，經診斷爲膀胱結石及右側腎結石，照腹部X光發現結石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而未回診，後來住院接受3小時的內視鏡碎石術，拔除被遺忘的導管。

認識雙J型輸尿管內導管(Double-J Stent)

最早於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，作用是替輸尿管作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。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，避免術中傷及輸尿管。

如果不是太大的輸尿管結石或是沒有輸尿管狹窄、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因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，偶爾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，但要避免過於劇烈的活動。

多久要拔除或更換

此導管爲外來物，放置體內過久，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個月會增加併發症發生的機會，根據國外文獻上的統計，留置時間小於6週，導管上產生結石的機率是9.2%；6-12週是47.5%，留置時間超過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。以結石治療爲例，小結石可在術後1~2星期內拔除，大結石則需再照X光片，確定已無大的碎片才能拔除。如果病人是輸尿管狹窄，在做完輸尿管擴張、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。有些病人的病情需終身放置雙J管，但須定期回診更換新的導管。

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，未做後續提醒，臨床上曾有病人遺忘超過數年之久，使單純的導管拔除變得複雜，而造成處理上的困難。

因此，最後要提醒病人若有裝置這種導管，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！