

撰 文◎泌尿科 黃貴櫻專科護理師
審 閱◎泌尿科 柯智群醫師

膀胱結石歷史

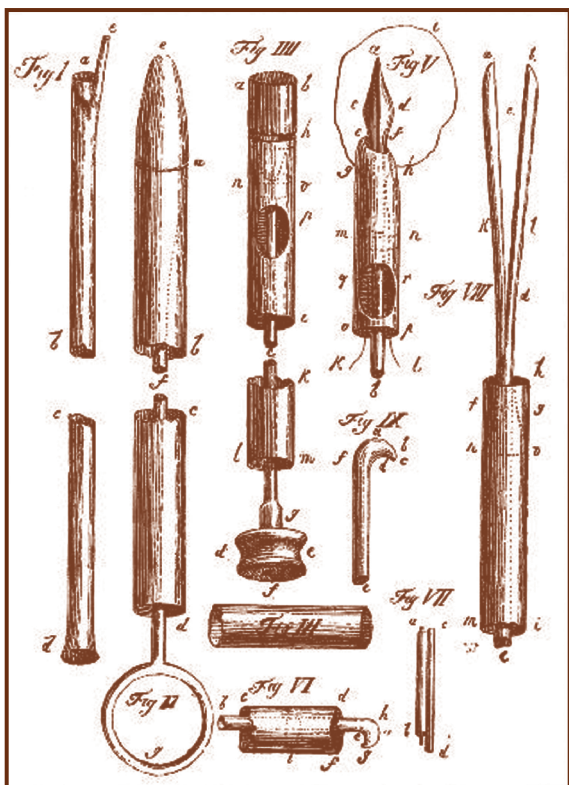
早在西元前二百年，古印度、希臘人、羅馬人、阿拉伯人就曾留下通過會陰手術治療膀胱結石的紀錄，但直到十八世紀時，膀胱結石手術的死亡率還是相當高，並且充滿危險。十九世紀之後，開始有人利用日常工具或特殊設計的器械，經過尿道將結石擊碎並取出的治療，將長釘子通過尿道置入膀胱，再用錘子擊打來壓裂石頭，但這簡直和酷刑沒什麼兩樣。

隨著科技進步，一九五〇年代終於有了重大的突破，內視鏡直視下水電波碎石術首次在蘇聯進行，再經過往後數十年不斷努力改善，現今我們可以提供患者更多、更安全的治療選擇。回想過去幾千年人類和膀胱結石奮戰的歷史，我們不得不欣慰身處現代的膀胱結石患者真是幸福！

容易造成膀胱結石的原因

最常造成膀胱結石有幾種情形：攝護腺肥大、神經性膀胱、長期尿路感染、膀胱異物、代謝異常、先天泌尿構造異常和人工腸道新膀胱（圖二）等。

膀胱出口阻塞是造成膀胱結石最常見的原因，膀胱出口阻塞常引起餘尿過高而導致結晶沈澱和增生，因此中老年男性的膀胱結石和攝護腺肥大息息相關。此外，長時間坐臥不動和經常性尿路感染的病人也更容易形成膀胱結石。女性比起男性較不易產生結石，女性有膀胱結石多和接受子宮頸癌手



圖一：十九世紀時的經尿道碎石器械。

術、骨盆腔放射線治療和膀胱手術後相關。因此，解決排尿問題、多喝水、多動，是避免膀胱結石最健康也最簡單的方法。

膀胱結石的藥物治療

使用藥物來治療無法自行排出的膀胱結石通常效果不佳，唯一可能有效的是利用能鹼化尿液的藥物來溶解尿酸結石，但往往曠日費時，不僅須忍受症狀的持續，還可能因結石長時間存在而產生併發症，因此並不建議。但如果是攝護腺肥大所引起的膀胱結石，小於0.5公分的結石，服用治療攝護腺肥大的甲型交感神經阻斷劑，或許有機會自行排出。

膀胱結石的手術治療

膀胱結石的處理方式，大致上可以分為三種，可依照患者結石大小、身體狀況和併發疾病來做出最適合的選擇：

一、膀胱鏡碎石術：

這是目前最常使用、手術相對簡單、併發症相對較少的方式。過去是以內視鏡經由尿道利用氣震式碎石棒、水電波電擊線碎石，目前最標準的做法是使用安全性更高的鈦雷射將結石擊碎後取出，好處是手術完全沒有傷口，通常術後隔天即可出院。一般而言5公分以下的結石，都可以考慮使用雷射碎石。

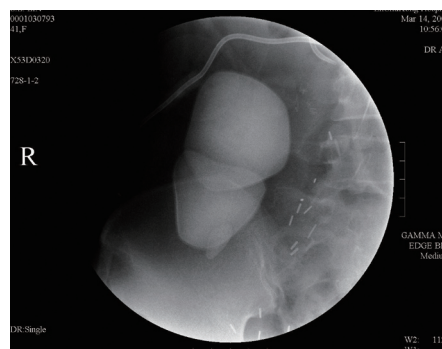
二、恥骨上膀胱取石術：

針對巨大結石的患者可考慮使用傳統的開刀取石術，若同時併有膀胱憩室等複雜病情的情形，手術當中可同時處理，讓苦惱患者的問題可以一勞永逸地解決。但相對而言，此一方法會有較大的手術傷口和為期約略一週的導尿管留置時間。

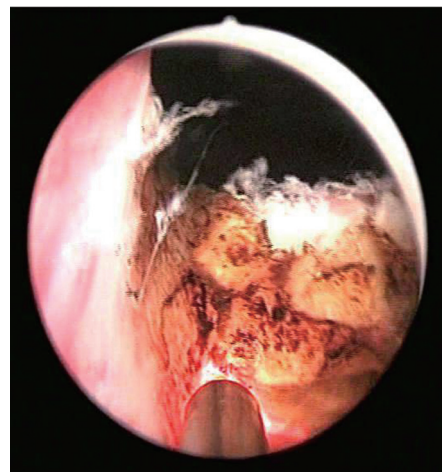
三、膀胱雷射碎石術兼攝護腺雷射切除手術：

對於年過六十五歲的熟男而言，90%以上的膀胱結石病患，有合併攝護腺肥大的問題，如果只治療膀胱結石而不處理攝護腺肥大，很容易讓結石再復發（圖三）。恩主公醫院擁有多種雷射治療方式，可以將這兩種問題安全且有效地同時解決。

膀胱結石是一種歷史悠久的疾病，身處現代的我們擁有更安全、更有效的治療，但要謹記在心的是，膀胱結石往往是身體問題的一種表現，找出原因加以治療才能真正告別膀胱結石，並且獲得健康！



圖二：一個7×5公分的巨大膀胱結石，長在人工腸道新膀胱內，經由手術直接開刀取出。



圖三：攝護腺肥大病患在接受雷射手術後改善尿路口阻塞之問題。