

國立成大醫院斗六分院新聞稿
少見膀胱結石導致腎衰竭險洗腎
發表日期：103.1.27（星期一）
發表人：腎臟科/吳廷浩醫師

一名 36 歲男性病患，是位身心障礙人士，長期在外打零工，近期發現尿液有血尿及尿液減少的情況，此外最近也有食慾不振及體重逐漸下降，因為血尿的問題來急診就醫。

經腹部 X 光檢查意外發現膀胱內有約 11 公分大的結石，並阻塞了兩側的輸尿管造成兩側水腎的狀況，又發現血液中的尿素氮和肌酐酸皆超過上限標準 10 倍以上合併酸血症，在接受緊急尿管置放和適當水分的補充，這名男性病患目前腎臟功能慢慢有恢復，暫且免於血液透析治療，但是因為膀胱結石還是阻塞兩側輸尿管，須待感染控制穩定後，再接受手術將膀胱結石清除。

成大斗六分院腎臟科吳廷浩醫師表示，泌尿道結石中，一般的腎臟結石和輸尿管結石是較常見的，膀胱結石較不常見，如上述案例中的男性病患，在那樣的年齡層可產生體積較大的膀胱結石是極少見的情況。由於目前國內外的參考文獻不多，因此推究這名年輕男性發生膀胱結石的原因其可能是因為小時候就有尿道狹窄的情況，長期的膀胱尿液滯留讓結石有機會可以慢慢形成，加上病患本身有身心障礙問題無法自行求診而導致。又年紀大的男性如果有攝護腺肥大導致長期膀胱尿液滯留也會有發生結石的機會。

吳醫師說，急性腎衰竭一般來說分成腎前性、腎實質性和腎後性腎衰竭，常見的腎臟結石或是輸尿管結石大多會有血尿和疼痛的問題。吳醫師又說，人的腎臟有兩顆，若阻塞一側還有另一顆腎臟代償，較不容易發生急性腎臟衰竭，除非剛好兩側都發生阻塞或是阻塞功能較良好的一側腎臟。如同案例的男性病患，因為剛好發生膀胱結石，又因結石體積過大而阻塞尿道出口才導致急性腎衰竭。

吳醫師說明，一般解決的方式還是以移除阻塞的石頭或是置放暫時性的經皮腎臟穿刺引流手術讓尿液從穿刺的管子流出，若這樣的方式還是無法解決病人尿毒症狀，可能會建議病患接受血液透析治療，但最主要是因長期的阻塞性腎病變造成的水腎時間過久而導致腎功能本身的惡化。

吳廷浩醫師門診時間：每週一晚上 18：00~21：00；週四下午 13：30~16：30

吳廷浩醫師資歷：

專科別	現職	經歷
腎臟科	成大斗六分院腎臟科專任主治醫師	國立成大醫院內科部住院醫師 國立成大醫院腎臟內科總醫師

專長
泌尿道感染、腎臟疾病、蛋白尿、急性腎衰竭、慢性腎臟病照護。

新聞聯絡人：管理中心行政組／林盈君

電話：(05)533-2121分機6203