



藥物食品安全週報



2026年9月4日

發行人：姜至剛

歡迎訂閱電子報

DRUG AND FOOD SAFETY WEEKLY LETTER

第 1094 期

尿路結石一定要開刀嗎？ 認識體外震波碎石術

尿路結石是常見的泌尿系統疾病，當結石引發疼痛、血尿或影響排尿時，應由醫師評估是否需要接受治療。隨著醫療技術發展，透過體外的震波將結石擊碎，使其隨尿液排出，已成為常見的非侵入性治療方法之一。本期食品藥物管理署（下簡稱食藥署）邀請臺北市立聯合醫院忠孝院區泌尿科廖偉創醫師，為大家介紹體外震波碎石術的治療原理、適用時機及相關注意事項。



結石的治療方式

結石的治療方式因人而異，通常會綜合評估結石的大小、位置、症狀及腎功能等因素。一般而言，較小且沒有明顯症狀的結石，可透過多喝水、配合藥物並持續定期追蹤觀察；但對於空服員、船員或經常出差、就醫不便的族群，醫師也可能建議提早接受治療，以降低突然發作而影響工作或行程的風險。

什麼情況下，需要積極治療結石？

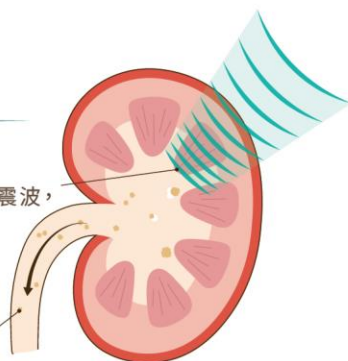
當結石引發急性症狀時，通常就不適合再維持觀察。例如出現注射止痛針仍無法緩解的劇烈疼痛，或伴隨發燒、排尿困難等發炎反應，就必須立刻就醫處理。當結石阻塞輸尿管，造成尿液排出受阻及腎水腫，並出現噁心、嘔吐、血尿等情形時，醫師便會建議積極治療，以避免病情惡化。

認識體外震波碎石術

「傳統觀念會認為盡量不要動刀，因此不少患者會優先考慮體外震波碎石術。」廖醫師說明，體外震波碎石術不用開刀、住院，多數也不需麻醉，治療約35至40分鐘。其原理是利用高能量震波穿透軟組織，將能量集中於結石，使其碎裂。

利用高能量震波，
使結石碎裂

碎掉的結石
排出體外



至於結石是否能順利擊碎排出，仍受結石成分、大小及位置影響，不同硬度的結石碎石效果也有所差異。另外，腎臟有上中下三個空間，下腎盂結石也較不易自然排出。



廖偉創醫師小提醒

接受體外震波碎石術後，應多喝水並增加活動量；若為下腎盂結石，可依醫師建議採適當姿勢協助碎石排出。若術後出現發燒、血尿加劇、無尿，或阻塞導致腎水腫、疼痛等情況，都應立即回診。

體外震波非人人可用，六類族群要避開

廖偉創醫師特別指出，以下六類族群應該避免：



懷孕婦女

因術中需透過X光定位結石位置，X光輻射及震波可能影響胎兒，因此不建議接受此項治療。



凝血功能異常或服用抗凝血藥物者

為降低治療過程中出血的風險，術前必須與醫師確認停藥天數。



嚴重骨骼結構異常者

例如脊椎側彎，可能影響定位與碎石效果。



體重極度肥胖患者

可能影響震波傳導效果。



嚴重泌尿道感染或腎臟發炎

須先控制感染後再治療。



患有動脈瘤者

可能增加動脈瘤破裂的風險。

食藥署也提醒，體外震波碎石機屬於醫療器材，皆經嚴格安全審查。由於每個人的結石狀況不同，治療前務必與醫師充分溝通；若有慢性病或服藥情形，應主動告知醫師，選擇適合的治療方式，才能有效處理結石問題。

文字撰寫 | 遠見50+編輯群

鼻胃管與餵食袋怎麼用？補充營養的重要幫手

當

身體因疾病或手術無法由口進食時，醫療團隊會考慮使用餵食袋與鼻胃管協助補充營養。