

論文中文摘要

中文題目	輸尿管結石合併感染性腎積水患者，經皮腎引流手術後的結石處理時機預測因子
英文題目	Predictive factors for stone management timing after emergency percutaneous nephrostomy drainage in patients with infection and hydronephrosis secondary to ureteral calculi
作者群	<u>Chun-Kai Hsu</u> , Wan-Ling Young, Shu-Yu Wu*
單位群	台北慈濟醫院 泌尿科
摘要內容	<p>本研究針對繼發於輸尿管結石的感染和腎積水患者的結石處理和緊急經皮腎穿刺引流手術之間的時間間隔。對 2005 年至 2020 年間於本院治療的 88 名患者接受 94 次結石治療的患者進行了回顧性圖表審查。平均年齡為 60.7 ± 15.2 歲(2-87 歲)。平均結石大小為 1.51 ± 0.8 公分(0.4-4 公分)。最常見的位置是上輸尿管(71, 75.5%)，其次是下輸尿管(17, 18.1%) 和中段輸尿管(6, 6.4%)。經皮腎造口引流手術和結石處理之間的平均間隔為 8.17 ± 11.6 天。大多數患者在一週內接受了後續結石手術 ($n = 72, 81.8\%$)。大多數患者 (58, 65.9%) 發現白細胞計數異常。40 名(45.5%) 患者檢測到心動過速。只有 11 名(12.5%) 患者在到達急診室時發燒。6 名 (6.8%) 患者呈現嚴重休克。 超過一半的患者 (45, 51.1%) 經歷了急性腎損傷，37 名 (42%) 患者的 C 反應蛋白水平升高。大多數患者 (69, 73.4%) 接受輸尿管鏡碎石術作為結石處理。平均動脈壓 (MAP) 是影響手術間隔的唯一重要參數 ($p = 0.016$)，MAP < 60 mmHg 與較長的手術間隔 (16.2 天) 相關。結石手術的時機取決於臨床醫生的判斷力和患者的恢復情況。</p>
刊載雜誌資訊	英文：Urolithiasis 中文： 卷(冊)：51(1) 起始頁碼-結束頁碼：1
發表年代	2022
SCI 影響係數	2.861
本論文在學術上之重要發現或貢獻	本研究報告了經皮腎引流手術之後的正確取石時機與評估。