

# 尿路結石



據統計，台灣20歲以上的成年人，每千人就有95人至少發生過一次結石絞痛，台灣是世界上尿路結石好發地帶之一。最典型的尿路結石症狀是腰痛，所謂“腎絞痛”發作起來時，病人常常是側著腰，有氣無力，連走帶爬的到急診處求治。但是，不一定每個尿路結石的患者都有這麼典型的症狀。有的人只是悶悶的腰酸，腹痛，嘔吐，或血尿或尿路感染，甚至是敗血症為其起始之症狀。

最令醫師擔心的是，有些人結石一開始時沒有什麼特別的症狀，等到有些許不舒服去求醫檢查時，腎功能已因該結石嚴重受損或完全沒有功能了。

## ● 結石的診斷

### 一般先安排驗尿及X光攝影檢查

典型的結石（尤其是腎絞痛時）常會併發血尿及尿路感染。所以驗尿的另一目的是要了解是否有發炎感染的情形及其嚴重性。初步的X光攝影叫K. U. B. 就是一張片子可以看到腎臟

（K；Kidney），輸尿管（U，Ureter）及膀胱（B，Bladder）。大部份的結石可在KUB片子上看到。

若結石直徑小於0.3-0.4公分、性質為尿酸結石或胱氨酸結石、腸氣太多或結石剛好與體骨重疊等狀況，都可能影響KUB的判讀。若醫師懷疑有上述情形，有可能進一步會安排靜脈泌尿道攝影（又稱靜脈腎盂攝影，IVU或IVP）。

### 逆行性腎盂攝影（RP）

如果連KUB、IVU，甚至超音波都無法確定時，醫師就會安排逆行性腎盂攝影，此檢查是在膀胱鏡下放一條細管子到輸尿管內，再打入特殊造影劑來檢查。有時甚至會以輸尿管鏡，放到輸尿管內直接目視下來檢查確定診斷。

## ● 為什麼會結石？

- (一) 尿液中結石結晶的濃度過高沈澱下來沈積而成結石。當尿液的量減少或像尿中鈣離子，草酸根離子，磷酸根離子或尿酸等結石成分的濃度太高時。
- (二) 尿路系統中有發炎、阻塞及泌尿道系統先天性結構異常，甚至是有異物存在。
- (三) 尿液中黏多醣或黏蛋白等形成結石基質的濃度增加。
- (四) 尿液中的酸鹼度也常常是某些結石形成的『幫兇』。例如尿酸結石就常常發生在偏酸性的尿液中；而俗稱『糞石』的磷酸銨鎂結石就常常發生在偏鹼性的發炎尿液中。
- (五) 亦有學者報告，當尿中一些保護性的物質，如檸檬酸根離子或某些不知名的物質的濃度減少時也容易有尿路結石的情形發生。
- (六) 另外一些全身性的疾病，如副甲狀腺亢進，甲狀腺功能失調，維生素D過量，全身性的骨疾病或腎小管酸血症病患也常伴隨有尿路結石的發生。

## ● 尿路結石的復發率相當高

據估計尿路結石的病人，五年再復發的比例為50%。尿路結石的病人終其一生會有一次或更多次的復發。

本文取自關士傑醫師『泌尿百科』衛教講義製作

102年09月由李苑如醫師審訂，平面設計：教學部 海報輸出日期：102年10月1日

健康教育中心  
HEALTH RESOURCES CENTER

第1頁 / 共1頁

臺大醫院泌尿部、臺灣楓城泌尿學會 關心您  
更多資訊：<https://www.tmua.org.tw/>

