Memorial Sloan Kettering Cancer Center

患者及照护者教育

输尿管支架置入

本信息将说明什么是输尿管支架。 此外，还将告诉您在 Memorial Sloan Kettering (MSK) 进行输尿管支架置入期间可能出现的预期情况。

关于输尿管和输尿管支架

输尿管是人体内部将尿液从肾脏排至膀胱的管道。 如果其中一条输尿管堵塞，尿液就无法正常排出。 发生这种情况时，肾脏将充满尿液并肿胀。 该情况被称为肾积水。 造成这种情况的原因可能是肿瘤压迫输尿管、肾结石或疤痕组织。 如果肾脏长期堵塞，可能会受损。 如果两个输尿管均被堵塞，则会导致两个肾脏都变得虚弱，从而有肾衰竭的风险。 堵塞的肾脏需要置入输尿管支架。

输尿管支架是一根放置在输尿管中的细管，用于帮助排出肾脏中的尿液（见图 1）。 管子的一端位于肾脏内，另一端位于膀胱内。

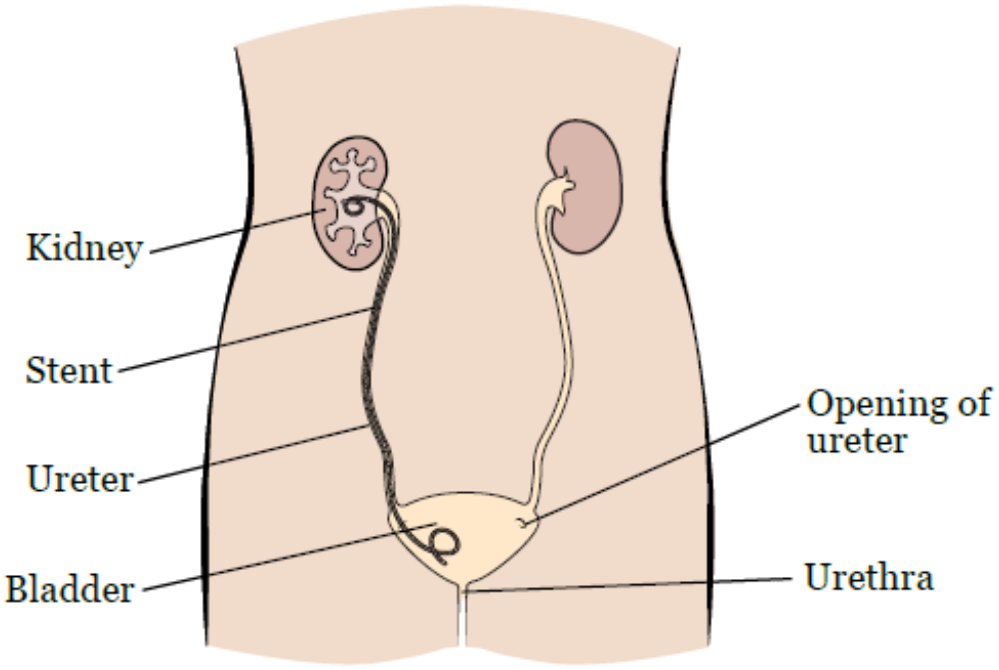


图 1. 输尿管支架

输尿管支架可使用数周、数月或数年。 通常用于：

- 让尿液流经堵塞的输尿管。
- 保持输尿管通畅。

手术前

手术前，护士会告诉您在输尿管支架置入期间可能发生的情况。 他们还会告诉您如何为手术做好准备。 请确保遵循他们的指示。 如有任何疑问，请致电您的医疗保健提供者办公室。

手术期间

手术当天，护士将在您的静脉中放置静脉注射 (IV) 导管。 您将接受静脉输液。 在手术过程中，您还会接受一些药物，让您感觉更舒适。

要放置支架，医疗保健提供者首先会将膀胱镜（带有摄像头的金属细管）穿过尿道（将尿液从膀胱输送到体外的小管）插入膀胱。 他们将使用膀胱镜找到输尿管连接膀胱的开口。 看到该开口后，医疗保健提供者会通过膀胱镜将输尿管支架穿入输尿管。 支架就位后，将移除膀胱镜。

手术后

在医院时

手术后，您将被送往恢复区，称为麻醉恢复室 (PACU)。 护士将定期检查您的脉搏、呼吸和血压情况。 如果您感到疼痛，医疗保健提供者可能会给您开止痛药，让您感觉更舒适。

您会一直待在 PACU 中，直至完全清醒。 清醒后，护士会在您出院回家之前向您详细说明出院须知。

居家

手术后前 24 小时内，比平时多喝水非常重要。 饮用 8 到 10 杯（8 盎司）水。

术后 24 小时内请勿进行任何高强度体力活动。 高强度体力活动的例子包括举起重于 15 磅（6.8 千克）的物品，或任何需要使用腹部肌肉（腹肌）的活动。 24 小时后，您可以恢

复正常活动。

支架置入期间

支架置入手术后，您在小便时可能会有“拉扯”感。 此外，可能还会：

- 尿频，即需要比平时更频繁地排尿。
- 尿急，即突然有强烈的尿意，并伴有膀胱不适。
- 骨盆疼痛，即下腹（腹部）疼痛。

这些症状通常会随着时间推移而消失。 医疗保健提供者会与您讨论可能感受到的症状。 医疗保健提供者可能会给您开药，以帮助您缓解膀胱症状。

支架置入期间，您的尿液中有时可能会出现血迹。 只要支架仍处于置入状态，就可能会出现这种情况。 有时，活动量增加或长时间乘车后也会出现这种情况。 如果您发现尿液中出现血迹，请饮用比平时更多的水，直到血迹消失。

更换支架

支架大约每 3 到 6 个月需要更换一次。 医疗保健提供者将告知您何时需要更换。 支架放置时间过长会导致以下情况：

- 输尿管堵塞
- 肾结石
- 感染

何时电话联系您的医疗保健提供者

如果出现以下情况，请致电您的医疗保健提供者：

- 寒战。
- 发热 ≥ 101 °F (38.3 °C）。
- 排尿时有烧灼感。
- 尿液浑浊。
- 尿液有臭味。

- 腹部两侧或肾脏区域疼痛。
- 任何其他问题或担忧。

如果您有任何问题或顾虑，请联系您的医疗保健提供者。 医疗团队成员将在周一至周五 上午 9:00 至 下午 5:00 给与回复。 如在非上述时间段，您可以留言或与其他 MSK 服务提供者联系。 随时有值班医生或护士为您提供帮助。 如果您不确定如何联系医疗保健提供者，请致电 212-639-2000。

有关更多资源，请访问 www.mskcc.org/pe，在我们的虚拟图书馆中进行搜索。

Ureteral Stent Placement - Last updated on July 16, 2026
Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利