

سنگ کلیه یک بیماری شایع دستگاه ادراری است. در گذشته تمام موارد سنگهای بزرگ کلیه به روش عمل جراحی باز و با ایجاد شکاف وسیع در ناحیه پهلو یا شکم خارج می شدند. در این روش بیماران تا چندین ماه از درد محل برش جراحی و عوارض ناشی از آن مثل فتق محل عمل شکایت داشتند.

امروزه با ابداع روشهایی مثل سنگ شکنی با امواج شوکی برای سنگهای کوچکتر از ۲ سانتیمتر و روش PCNL برای سنگهای بزرگتر از ۲ سانتیمتر می توان اکثر سنگهای کلیه را به راحتی و بدون شکاف وسیع پهلو درمان نمود.

روش کار

این عمل به کمک بی هوشی عمومی یا بی حسی کمری انجام می گیرد. ابتدا از راه مجرای ادرار سیستوسکوپی و یک لوله در داخل حالب کلیه قرار داده می شود و لوله به وسیله سوند ادرار ثابت می گردد.



جراح تحت کنترل اشعه ایکس و سونوگرافی از طریق یک سوراخ بر روی پشت بیمار وارد کلیه شده و سنگ را با سنگ شکن های مخصوص خرد و خارج می نماید.

در انتهای عمل در صورت نیاز از طریق سوراخ مزبور لوله در داخل کلیه قرار داده می شوند.



اقدامات پس از جراحی

➤ بعد از عمل به علت داشتن سوند ادراری، ممکن است کمی سوزش در مجرای ادرار داشته باشید و همچنین به علت شکستن سنگها در داخل کلیه رنگ ادرار شما ممکن است کمی خون آلود باشد که به تدریج بر طرف می شود.

➤ معمولاً در طی ۲۴ تا ۲۸ ساعت لوله پهلو و سوند ادراری خارج می گردد.

➤ در صورتیکه از سوراخ پهلو ترشحاتی مشاهده نشود روز بعد مرخص می شوید.

➤ در صورت بروز تب و حساسیت شکمی سریعاً به پرستار بخش اطلاع دهید.

➤ به مدت ۲۴ ساعت در رختخواب استراحت کنید.

اقدامات پس از ترخیص

➤ آنتی بیوتیک خوراکی و مسکن را طبق دستور پزشک معالج مصرف کنید. دوره درمانی دارو را کامل نمایید و مصرف دارو را نیمه کاره رها نکنید.

➤ در صورت درد از داروهای ضد درد تجویز شده توسط پزشک استفاده کنید.

➤ تا چند روز پس از ترخیص ممکن است خون در ادرار مشاهده گردد به همین جهت توصیه می شود مایعات زیاد مصرف کنید. زیرا مایعات فراوان بهترین راه درمان و پیشگیری از سنگهای ادراری است.

➤ ورزشهای سبک مثل قدم زدن، دوچرخه سواری و طناب زدن برای پیشگیری از تولید سنگ مفید است، بعد از فعالیت هایی که موجب تعریق فراوان می شود مصرف مایعات را افزایش دهید.

➤ زیاد در برابر خورشید و گرما قرار نگیرید.



دانشگاه علوم پزشکی

دخات بهداشتی درمانی استان تهران

مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی

شکستن سنگ کلیه از طریق

سوراخ کوچک پوستی

PCNL

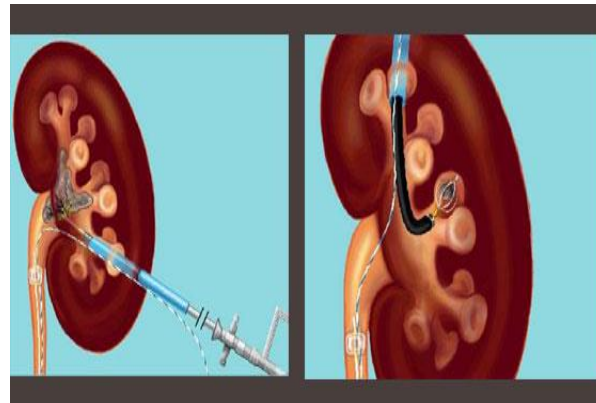
تهیه و تنظیم:

واحد آموزش به بیمار

تاریخ بازنگری: دی ۱۴۰۳

شماره سند: ED-TA-05

در صورتیکه مقدار آن زیاد باشد یا بیمار تب و لرز نماید می بایست با پزشک خود تماس بگیرید. در این موارد ممکن است نیاز به گذاشتن لوله های مخصوص در داخل حالب باشد که به صورت سرپایی قرار داده می شود.



منبع: کتاب مراقبت و درمان سنگهای ادراری و سنگ شکن، کتب پزشکی و پرستاری

تلفن های بیمارستان: ۰۸۱-۳۸۳۸۰۲۸۳-۶

آدرس سایت اینترنتی:

<http://beheshti.umsha.ac.ir>

➤ در صورت بروز تب، درد پهلو و خون در ادرار (بعد از دوران نقاهت که دو هفته می باشد) به پزشک خود مراجعه کنید.
➤ در صورت عدم دفع ادرار و احتباس ادرار، تکرر ادرار و سوزش و درد هنگام ادرار کردن به پزشک معالج مراجعه کنید.
➤ ۲ روز بعد از ترخیص می توانید استحمام کنید.

➤ حداقل تا دو هفته بعد از عمل از فعالیت جنسی پرهیز کنید.

رژیم غذایی

➤ رژیم غذایی که پزشک معالجتان توصیه می کند کاملاً رعایت فرمایید.
➤ از مصرف بی رویه ویتامینها خصوصاً ویتامین D و کلسیم پرهیز کنید.
➤ نمک زیاد را از رژیم غذایی حذف کنید.
➤ از مصرف زیاد لبنیات (شیر، خامه، ماست، ...) اسفناج، شکلات، آجیل، چای غلیظ، قهوه، غذای تند و ادویه دار پرهیز کنید.

توجه:

➤ ممکن است از محل سوراخ پهلو بیمار ترشحات ادرار خارج شود.