

عنوان: مراقبت های قبل و بعد از عمل TUL

کد : QM.SH.EB.2.00

تهیه کننده : بدریه شمسی

تایید کننده : کمیته آموزش به بیمار

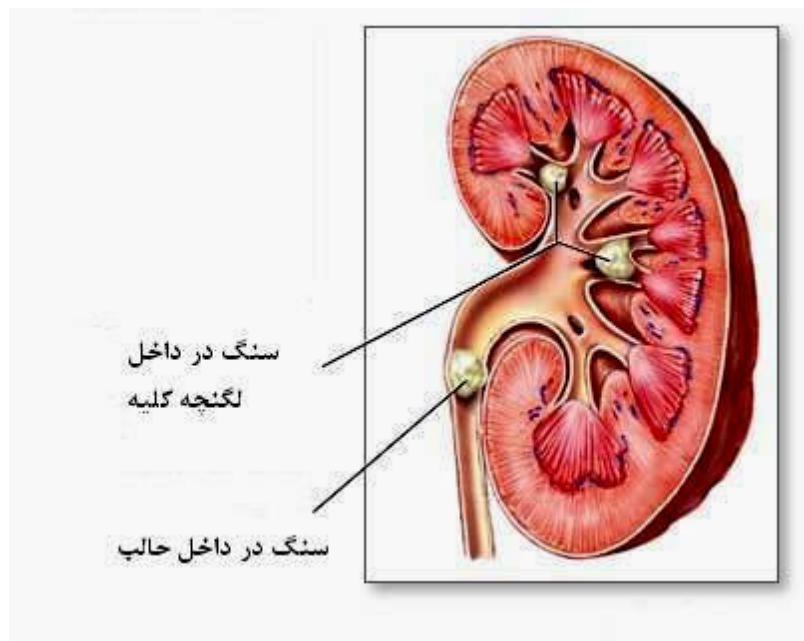
ناظر کیفی : مهدیه اباذری – دکتر اسماعیلی (ارولوژیست)

سال تهیه : 1401

منابع : کتاب برونر و سودارث و تکنولوژی جراحی اورولوژی

شکستن سنگ حالب از طریق مجرای ادرار (TUL)

قولنج کلیه یک بیماری با درد شدید پهلو بوده که به علت گیر کردن سنگ ادراری در لوله حالب و به دنبال آن انسداد و تورم کلیه می باشد. در اکثر موارد، سنگهای کوچک حالب با تجویز مسکن خود بخود دفع می شوند ولی در مواردی که سنگها بزرگتر باشند می توان از طریق روش TUL از راه مجرا، بدون هیچگونه برشی بر شکم و بی هیچ دردی سنگ را خارج نمود .

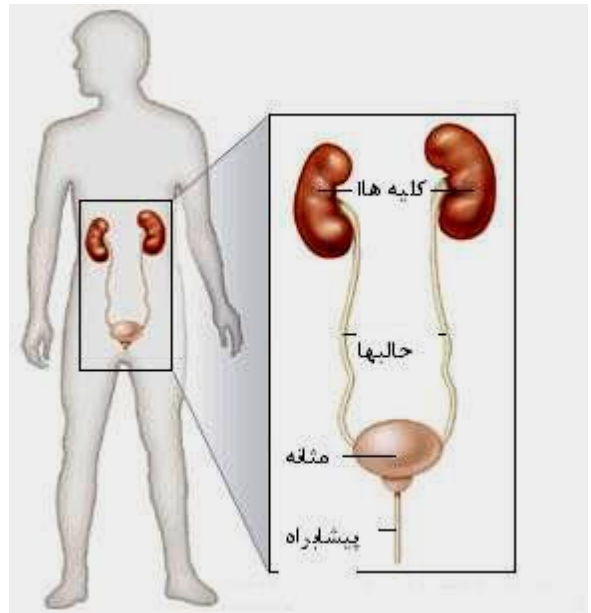


مراقبت قبل از عمل :

متخصص بیهوشی قبل از عمل شما را معاینه می کند. آسپیرین و سایر داروهای ضد التهاب از چند روز قبل می بایست قطع شوند. می توانید صبح روز عمل ناشتا به بیمارستان مراجعه نمایید. ولی معمولاً روز قبل بستری می شوید و از شب قبل ناشتا بوده، سرم تزریقی و آنتی بیوتیک برایتان شروع می شود. برای این عمل از روش بیحسی نخاعی استفاده می شود و در اغلب موارد نیاز به بیهوشی عمومی نیست

مراقبت بعد عمل جراحی :

جراح به کمک وسیله ای به نام یورتروسکوپ، از طریق مجرای ادرار وارد مثانه و سپس لوله حالب شده و بعد از دیدن سنگ به کمک ابزار مخصوص سنگ را خرد کرده و در این مرحله در صورت امکان خرده های سنگ خارج می شود و در غیر این صورت بسته به نظر جراح ممکن است در داخل لوله حالب، لوله ای قرار داده شود که توسط یک سوند مثانه ثابت می گردد .



پس از خروج از اتاق عمل چنانچه برای TUL از بی حسی نخاعی استفاده شده باشد 2 ساعت بعد از خروج از اتاق عمل و چنانچه از بیهوشی عمومی استفاده شده باشد پس از هوشیاری کامل می توانید مصرف مایعات را شروع کنید. چنانچه مایعات را تحمل کرده و تهوع و استفراغ نداشتید می توانید غذاهای معمولی را شروع کنید. اگر مشکل خاصی وجود نداشته باشد، عصر همان روز یا صبح روز بعد از TUL از بیمارستان ترخیص خواهید شد.

مراقبت در منزل :

داروی آنتی بیوتیک را که برای جلوگیری از عفونت تجویز می شود تا پایان استفاده کنید. وجود درد مختصر پهلو و سوزش ادرار خفیف و خونی بودن مختصر ادرار پس از عمل طبیعی است ولی اگر درد شدید بود می توانید از مسکن های خوراکی استفاده کنید. از روز بعد عمل می توانید استحمام کرده و فعالیت عادی خود را از سر بگیرید. فعالیت

سبک و راه رفتن در حد معمول برای کمک به دفع سنگها کافی است.دویدن بیش از حد ، بالا و پایین پریدن ، طناب زدن و فعالیت شدید ورزشی کمکی به دفع بیشتر سنگها نمی کند



. در صورتی که قطعات درشت سنگ را در ادرار مشاهده کردید و توانستید آنها را جمع آوری کنید ، می توان با آزمایش آنها جنس سنگ را مشخص کرده و رژیم غذایی دقیق تری برای شما تعیین کرد

. در صورتی که استنت دبل جی در حالب شما گذاشته شده است ، تا زمانی که استنت دبل جی وجود دارد سوزش ادرار، خونی شدن ادرار، درد گاه به گاه پهلو و تکرر ادرار وجود خواهد داشت و نباید شما را نگران کند. در صورتی که استنت دبل جی در حالب شما گذاشته شده است حتما قبل از یک ماه برای خروج آن به پزشک معالج خود مراجعه فرمایید. در صورت پیدایش هر یک از این علائم حتما به پزشک معالج مراجعه فرمایید: تب ، استفراغ مکرر، درد شدید شکم ، بند آمدن ادرار

توصیه های کلی در مورد رژیم غذایی بیماران مبتلا به سنگهای ادراری

- 1- مایعات فراوان و به طور متناوب بنوشید به طوری که روزانه حدود 2 لیتر ادرار داشته باشید.
 - 2- گوشت کمتر مصرف کنید.گوشت سفید و قرمز از نظر سنگ سازی تفاوتی ندارند.
 - 3- نمک کمتر مصرف کنید.
 - 4- مواد غذایی حاوی اگزالات را کمتر مصرف کنید،شامل : چای پررنگ ، نوشابه ، شکلاتهای کاکائویی ، اسفناج ، آجیل (مغز گردو ، پسته ، فندق و)
 - 5- مصرف لبنیات در حد معمول هیچ اشکالی ندارد و مفید نیز هم هست.
- توصیه های بیشتر بر اساس جنس سنگ و آزمایشهای شما امکان پذیر است.

دو هفته بعد از عمل،بایکعکس ساده جهت کنترل به پزشک مراجعه کنید

