



## خارج کردن سنگ کلیه از راه سوراخ کوچک پوست

سنگ های ادراری عمدتاً در کلیه به وجود می آیند اما می توانند در سیستم ادراری تحتانی راه پیدا نمایند.

در بسیاری افراد سنگ ها با مختصر علائمی خود به خود و بدون هیچ درمانی عبور کرده و دفع می شوند و برخی افراد نیز در واحدهای درمانی سرپایی تحت معالجه قرار می گیرند.

### دو عامل اصلی تشکیل سنگ عبارتند از:

◆ توقف ادرار

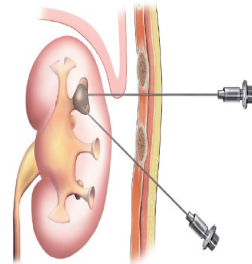
◆ غلظت بیش از حد ادرار با کریستال هایی که حلالیت خوبی ندارند.

### علائم و نشانه های بالینی:

درد ناحیه پهلو که در حین دفع سنگ ممکن است ایجاد شود، شدت درد ممکن است کم یا زیاد شود اما از بین نمی رود.

تهوع و استفراغ، سوزش ادرار ممکن است وجود داشته باشد. همچنین حالت ادراری، تب، خونریزی ادراری در فرد مشاهده می شود.

### خلاصه مراحل جراحی:



در جراحی بسته، یک برش حدود ۲-۳ cm در پشت یا پهلو ایجاد می شود و از طریق این برش یک دوربین وارد کلیه شده و سنگ را با سنگ شکن خرد و خارج می نماید.

### خطرات احتمالی و عوارض:

اگرچه ثابت شده است که این عمل خیلی ایمن است اما مانند سایر اعمال جراحی خطرات و عوارض بالقوه خود را دارد. مانند:

◆ خونریزی

◆ عفونت

◆ آسیب به ارگان های اطراف کلیه

### آمادگی قبل از عمل جراحی:

◆ بستری روز قبل از عمل جراحی در بیمارستان

◆ ناشتا بودن از شب قبل از عمل

◆ اصلاح ناحیه تناسلی، پهلو، پشت و شکم قبل از عمل

◆ قطع مصرف داروهای مثل آسپرین و سایر داروهای ضدالتهاب از ۱۰ روز قبل از عمل (به منظور کاهش خونریزی به هنگام و بعد عمل)

◆ به همراه داشتن تمامی آزمایشات و گرافی های انجام شده

◆ در صورت داشتن سن بالای ۴۰ سال داشتن نوار قلب و در صورت سن بالای ۷۰ سال گرفتن عکس از قفسه سینه الزامی می باشد.



### مراقبت های بعد از عمل:

**۱- کنترل درد:** استفاده از مسکن طبق دستور پزشک

**۲- کنترل خونریزی:** زخم بیمار و در صورت داشتن نفروستومی (محل لوله) از نظر خونریزی چک شود.

**۳- مراقبت از لوله و سوند ادراری:** در صورت داشتن لوله ادراری، از تخت آویزان شده و روی سطح زمین قرار نگیرد. در صورت خونی بودن ادرار حتماً به پرستار اطلاع داده شود.

**۴- مراقبت از پانسمان:** در صورت داشتن پانسمان (در محل نفروستومی) مرتب از نظر **ترشح و خونریزی** چک شده، در صورت خیس شدن، پانسمان بیمار تعویض گردد. (بیمارانی که نفروستومی ندارند در محل عمل یک چسب انگشت زده می شود که نیازی به تعویض پانسمان نمی باشد).

**۵- بی حرکتی:** در صورت بیحسی نخاعی، در زمان عمل جراحی (**۱۲ ساعت پس از عمل**) از تخت خارج نشوید ولی در صورت عمل جراحی تحت بیهوشی، خارج شدن از تخت (**۸ ساعت پس از عمل جراحی**) مجاز می باشد.

**۶- طبقه پایین آمدن از تخت بعد از عمل:** ابتدا ۱۰ تا

۱۵ دقیقه لبه تخت نشسته، پاها را آویزان کرده، سپس

در صورت نداشتن سرگیجه از تخت خارج شوید.