

۱- عنوان:

عمل شکستن سنگ حالب از طریق مجرای ادراری به وسیله دستگاه سنگ شکن.

۲- شرح عمل:

در این روش درون مجرای ادراری، مثانه و حالب به وسیله دستگاه مخصوص دیده می شود و در صورت وجود سنگ آن را توسط دستگاه سنگ شکن درن اندامی خرد و به قطعات ریز تبدیل کرده و آن را خارج می کنند.

۳- نحوه مراجعه:

عمل جراحی سنگ شکن حالب به دو صورت سرپایی و بستری انجام می گردد.

۴- مراقبت قبل از عمل:

بیمار می بایستی هنگام مراجعه جهت انجام عمل، آزمایشات، سونوگرافی، عکس رادیولوژی و معرفی نامه پزشک معالج و متخصص بیهوشی را به همراه داشته باشد.

۵) نوع بیهوشی:

در صورت مراجعه به صورت سرپایی، بعد از انجام عمل، بیمار از اتاق عمل به اتاق بهبودی منتقل شده و پس از هوشیاری کامل (بیهوشی

عمومی) یا برگشتن حس پاها (بی حسی نخاعی) و داشتن شرایط مناسب، تحویل همراهان وی می گردد. پس از طی مراحل ترخیص بیمار از بخش اتاق عمل مرخص می شود.

۶) برداشتن نمونه یا سنگ:

در صورت مراجعه به صورت بستری، بیمار از بخش جراحی به اتاق عمل منتقل شده و پس از انجام عمل سنگ شکن به اتاق بهبودی (ریکاوری) منتقل می شود. در اتاق بهبودی پس از گذراندن دوره مراقبت خاص و هوشیاری کامل و برگشتن حس کامل پاها و داشتن شرایط مناسب به همراه عکس های رادیولوژی و نمونه سنگ خارج شده از حالب یا دستگاه ادراری به بخش جراحی منتقل می شود. در بعضی از بیماران، سنگ ها فقط خرد شده و خارج نمی شود، در این بیماران خرده های سنگ بعد از عمل به همراه ادرار دفع می شود. بنابراین نمونه سنگ جهت تحویل به بیمار وجود ندارد.

۷) ریکاوری و نحوه ترخیص:

در بخش جراحی طبق نظریه پزشک معالج، بیمار بعد از گذراندن دوره ای به همراه مدارک ترخیص، خلاصه پرونده، نمونه سنگ و عکس رادیولوژی مرخص می شود.

۸) رژیم غذایی بعد از عمل:

بعد از عمل بیمار می بایست به مقدار فراوان مایعات مصرف کند.

بیمار می بایستی در صورت داشتن نمونه سنگ جهت تعیین جنس سنگ، نمونه سنگ را تحویل آزمایشگاه داده و جواب آن را پس از دریافت به پزشک معالج خود نشان دهد چون تعیین رژیم غذایی بیمار بعد از عمل جهت جلوگیری از تولید سنگ، بستگی به جنس سنگ دارد.

۹) مراقبت از کتتر دبل جی:

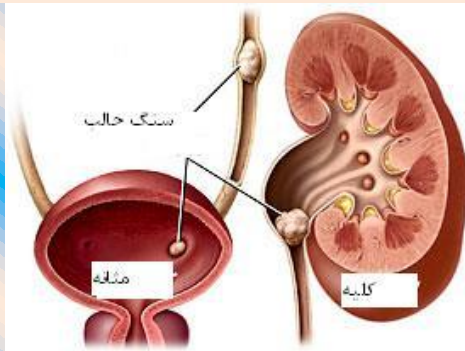
در برخی بیماران به دلیل وجود تنگی در حالب و برای رفع انسداد، ترمیم حالب بعد از سنگ شکنی و کاهش نشت ادرار لوله ای بنام دبل جی درون کلیه گذاشته می شود که بیمار می بایست جهت بیرون آوردن آن طبق نظر



بیمارستان شهدا بندرلنگه

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی هرمزگان
بیمارستان شهدا بندرلنگه

شکستن سنگ از طریق مجرای ادراری (TUL)



شناسنامه پمفلت آموزشی

کد: QM.SH.PA.181.00

عنوان	شکستن سنگ از طریق مجرای ادراری (TUL)
تهیه کننده	فاطمه رادپه (سوپروایز آموزش سلامت)
تایید کننده	کمیته آموزش به بیمار
سال تهیه	۱۴۰۱
ناظر کیفی	دکتر اسماعیلی (متخصص کلیه و مجاری ادراری)

قطعات سنگ، تب و عوارض ناشی از بی هوشی (سردرد - سرگیجه - تهوع و استفراغ - کمردرد) بعد از عمل در برخی از بیماران مشاهده می شود. در صورت بروز تب و لرز خفیف مصرف آنتی بیوتیک خوراکی طبق نظر پزشک و در موارد شدیدتر مراجعه به مراکز درمانی الزامی است. در صورت وجود لخته خون در ادرار و احتباس ادراری مراجعه به بیمارستان جهت شستشوی مثانه الزامی می باشد.

۱۳) مدت زمان بهبودی:

مدت زمان بهبودی حداکثر دو هفته بعد از عمل می باشد.

۱۴) نحوه مراجعه به پزشک:

بیمار بایستی هفته دوم بعد از عمل با عکس ساده از کلیه و سونوگرافی طبق دستور پزشک به پزشک معالج خود مراجعه کند.

منبع: برونر و سودارث کلیه و مجاری ادراری

پزشک معالج خود که معمولاً ۶-۴ هفته بعد از عمل می باشد، حتماً به پزشک معالج خود مراجعه نماید.

۱۰) فعالیت بعد از عمل:

حمام رفتن بعد از روز اول عمل بلامانع می باشد. فعالیت شدید، دویدن، ورزش کردن و انجام کارهای سنگین در صورت عدم وجود خون واضح در ادرار از روز سوم بعد از عمل بلامانع است. فعالیت جنسی بعد از عمل بلامانع است. فعالیت معمولی بعد از روز اول بلامانع می باشد. در صورت وجود خون در ادرار بهتر است تا روشن شدن رنگ ادرار از فعالیت سنگین خودداری شود.

۱۱) مصرف دارو بعد از عمل:

بعد از عمل استفاده از مسکن خوراکی در صورت وجود درد شدید و مصرف آنتی بیوتیک طبق دستور پزشک توصیه می شود.

۱۲) عوارض بعد از عمل:

علائمی از قبیل سوزش ادرار، وجود خون در ادرار، گاهی درد شدید به علت دفع لخته یا