

مقدمه:

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 علایمی 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: ۱ - توقف ادرار ۲ - 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 احتباس ادراری، تب، خونریزی ادراری در فرد مشاهده می شود.

شکستن سنگ کلیه از طریق پوست:

یکی از روش های جراحی در درمان سنگ کلیه، شکستن سنگ کلیه از طریق پوست می باشد. در این روش شکاف پوستی کوچکی در محل کلیه ایجاد کرده سپس یک لوله (کتتر) را از این طریق وارد محل مورد نظر کرده و با هدایت نفروسکوپ (وسیله جهت دیدن داخل کلیه) سنگ ها به وسیله سنگ شکن درون اندامی خرد شده و با وسایل مخصوص به بیرون کشیده می شود.

توصیه و آموزش قبل از عمل:

۱- می بایست حدود ۸-۶ ساعت قبل از عمل از راه دهان چیزی مصرف نشود.

۲ - انجام آزمایشات خون قبل از عمل الزامی است.

۳ - محل عمل باید تمیز و عاری از مو باشد چرا که وجود مو زمینه را برای عفونت مستعد می کند.

۴ - هر گونه اشیاء فلزی نظیر گیر مو و جواهرآلات را باید خارج کرده و لباس مخصوص اتاق عمل پوشیده شود و دندان مصنوعی و سمعک بیرون آورده شود.

۵ - در صورت سرماخوردگی، تنگی نفس، آسم، باقلایی، تشنج، کم خونی، حساسیت به دارو مثل پنی سیلین به پرستار و پزشک اطلاع داده شود.

۶ - در صورت بالا بودن سن بیش از ۴۰ سال گرفتن نوار قلب ضروری است اگر سن بالاتر از ۶۰ سال بود عکس قفسه سینه باید گرفته شود. گرفتن عکس ساده از کلیه قبل از عمل ضروری است.

مراقبت ها و آموزش های بعد از عمل:

۱- **کنترل درد:** بر اساس دستور پزشک مسکن های مخدر هر ۶ ساعت از طریق سرم مصرف شود و گاهی میتوانید از شیاف استفاده کنید.

۲- **کنترل خونریزی:** زخم بیمار و محل نفروستومی (لوله خارج کننده ترشحات در محل کلیه) مکرر از نظر خونریزی مشاهده و چک شود.

۳- مراقبت از لوله و سوند ادراری: کیسه ادراری حتماً باید

به تخت آویزان باشد و روی زمین قرار نگیرد. رنگ ادرار بیمار آلبالوئی می باشد که نگران کننده نیست ولی اگر ادرار کاملاً خونی باشد باید به اطلاع پرستار رسانیده شود.

۴- مراقبت از پانسمان: در برخی از بیماران که نفروستومی

(لوله خارج کننده ترشحات از محل کلیه) دارند. محل پانسمان از نظر ترشح و خونریزی مرتب چک شده و در صورت خیس بودن پانسمان تعویض می شود. بیمارانی که نفروستومی ندارند در سوراخ محل عمل یک چسب انگشتی زده می شود و نیاز به پانسمان نیست.

۵- بی حرکتی: در صورتی که بی حسی نخاعی گرفته اید تا

۱۲ ساعت پس از عمل به هیچ عنوان راه نمی روید ولی در صورتی که بیهوشی گرفته اید ۸ ساعت بعد از تخت پایین آمده و کم کم راه بروید.

۶- **طریقه پایین آمدن از تخت بعد از عمل:** ابتدا ۱۵-۱۰

دقیقه لب تخت نشسته پاها را آویزان کرده و سپس راه بروید. تا ۳-۲ ماه پس از عمل از انجام فعالیت های سنگین خودداری کنید.

۷- **تغذیه:** توصیه می شود که گوشت قرمز، نمک، لبنیات

مثل شیر و ماست کمتر مصرف شود و آب و مایعات به میزان فراوان مصرف نمایید.

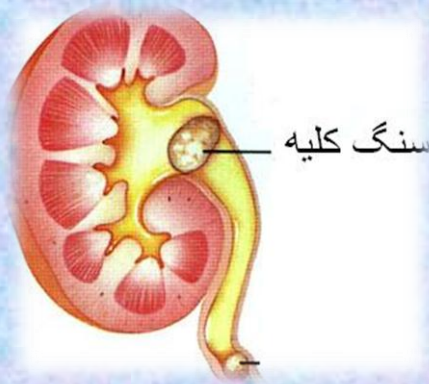


بیمارستان شهید اَبَدَرکنگ

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی هرمزگان
بیمارستان شهید اَبَدَرکنگ

شکستن سنگ کلیه

از طریق پوست



شناسنامه پمفلت آموزشی

کد: QM.SH.PA.182.00

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

۱۲ - در صورت تب یا لرز بیش از ۴۸ ساعت به پزشک مراجعه کنید.

۱۳ - رژیم غذایی که شامل رژیم کم نمک مصرف مایعات فراوان بخصوص آب لیمو و آب پرتقال را رعایت نمایید.

منابع:

۱ - ترجمه اورولوژی اسمیت

۲ - کلیه و مجاری ادراری برونر و سودارث انتشارات بشری.

آموزش و مراقبت در زمان ترخیص:

۱- ممکن است بنا به نظر پزشک با لوله ای که در کلیه گذاشته می شود مرخص شده که باید در تاریخ مشخص شده جهت خارج کردن آن مراجعه نمایید.

۲- مصرف داروهای آنتی بیوتیک و مسکن پس از عمل در منزل و به طور منظم ضروری است.

۳ - چون امکان بازگشت سنگ ادراری بعد از سنگ اول وجود دارد حتماً مصرف مایعات زیاد داشته باشید تا روزانه حدود ۳-۴ لیتر برون ده ادرار داشته باشید.

۴ - از ورود ناگهانی به آب و هوای گرم خودداری کنید زیرا این مسئله باعث کاهش سریع حجم ادرار می شود.

۵ - برای جلوگیری از تشکیل ادرار غلیظ در شب باید مقدار مناسب و کافی مایعات در عصر نوشیده شود.

۶ - بعد از سه روز می توانید حمام کنید.

۷ - تا یک ماه از انجام کارهای سنگین بپرهیزید.

۸ - اگر بعد از ترخیص رنگ ادرار کمی خونی باشد استراحت کرده و مایعات زیاد بنوشید اما اگر خون در ادرار زیاد بود حتماً به پزشک مراجعه کنید.

۹ - تا ۴ هفته از انجام فعالیت های جنسی خودداری نمایید.

۱۰ - در یک سال اول بعد از عمل هر از ۱-۲ ماه کشت ادرار جهت عفونت ادراری عود کننده انجام دهید.

۱۱ - داروهای خود را به موقع مصرف کنید.