

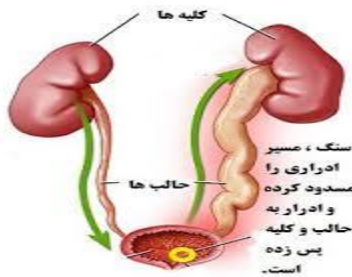


دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گاندو

معاونت درمان مدیریت پرستاری

بیمارستان امام خمینی (ره) اسلام آباد غرب

سنگ حالب



تهیه: واحد آموزش به بیمار

زیر نظر: سوپر وایزر آموزشی

دکتر نوری متخصص کلیه و مجاری ادرار

تهیه: تابستان سال ۹۷

بازنگری اول: تابستان ۹۹

آخرین بازنگری: بهار ۱۴۰۲

از قرار گرفتن در برابر نور شدید خورشید و انجام فعالیت هایی که تعریق را زیاد

می کنند، اجتناب کنید یا پس از آن مصرف مایعات را افزایش دهید.

بیمارانی که با سوند ادراری ترخیص میشوند:

۱- باید روزانه شش تا هشت بار کیسه ادرار را، از قسمت انتهایی آن تخلیه نمایید.

۲- از کارکرد سوند ادراری مطمئن شوید تا دچار احتباس ادرار نگردید.

۳- کیسه ادرار را در سطحی پایین تر از مثانه قرار دهید.

۴- در صورت تعبیه لوله موقت (DJ) باید در تاریخ تعیین شده، حتماً برای خارج کردن آن مراجعه نمایید.

منبع: بروئر - سودارت

تلفن تماس: ۴۵۲۲۴۱۱۱ داخلی

۱۵۵ واحد آموزش سلامت

در صورت تجویز آنتی بیوتیک توسط پزشک، آن را به صورت منظم مصرف کرده و دوره درمان را حتماً کامل نمایید.

از انجام فعالیتهای جنسی حداقل به مدت ده روز خودداری کنید.

مصرف نمک، گوشت، آجیل، ادویه جات را در رژیم غذایی خود تعدیل نمایید.

از مصرف بی رویه ویتامین D و قرصهای کلسیم خودداری کنید و رژیم غذایی که پزشکتان توصیه نموده را رعایت کنید.

پس از گذشت یک تا دو روز شروع به انجام ورزشهای سبک مثل پیاده روی کوتاه مدت نمایید، این ورزشها به دفع خرده سنگها کمک می کنند.

مراقبتهای بعد از عمل (TUL):

- پس از رفع کامل بی حسی می توانید بیمارستان را ترک کنید.

- در صورتیکه منع مصرف مایعات ندارید، حداقل هشت تا ده لیوان مایعات در روز بنوشید.

- حداقل بیست و چهار ساعت در منزل استراحت کامل داشته باشید، در صورت بی حسی از کمربند تا ۴۸ ساعت خوابیده بمانید.

- وجود خون مختصر در ادرار، درد و سوزش از موارد شایع می باشد که معمولاً با مصرف مسکن و مایعات زیاد برطرف خواهد شد.

- در صورت تجویز آنتی بیوتیک توسط پزشک، آن را به صورت منظم مصرف کرده و دوره درمان را حتماً کامل نمایید.

مزایای سنگ شکنی از طریق مجرا:

1- این روش نیازی به برش جراحی ندارد.

2- خطر عفونت و خونریزی بسیار کمتر از روش جراحی باز است.

۳- دردهای پس از عمل معمولاً وجود ندارند یا بسیار جزئی هستند.

۴- بیمار چند ساعت پس از انجام عمل، مرخص شده و می تواند به منزل برود.



قولنج کلیه، درد شدید پهلو بوده که عموماً "به علت گیر کردن سنگ ادراری در حالب و به دنبال آن انسداد و تورم کلیه ایجاد می شود. در اکثر موارد سنگ های کوچک حالب با تجویز مسکن خود بخود دفع می شوند ولی در مواردی که سنگ ها بزرگتر باشند، دفع نخواهد شد در این موارد از طریق روش سنگ شکنی از طریق مجرا (سنگ شکنی درون اندامی یا TUL) بدون هیچ گونه برش جراحی سنگ را خرد و خارج می کنند.

جراح به کمک وسیله ای به نام یورتروسکوپ از طریق مجرای ادرار مثانه و سپس لوله حالب شده و بعد از دیدن سنگ به کمک سنگ شکن مخصوص سنگ را خرد می نماید در این مرحله در صورت امکان خرده های سنگ خارج شده و بسته به نظر جراح ممکن است در داخل مسیر حالب، لوله ای دائمی یا موقت قرار داده شود.