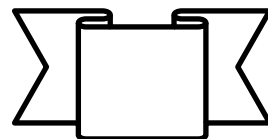


- ۱- پس از رفع کامل بی حسی می توانید بیمارستان را ترک کنید.
- ۲- حداقل بیست و چهار ساعت در منزل استراحت کامل داشته باشید، در صورت بی حسی از کمر تا ۴۸ ساعت خوابیده بمانید
- ۳- در صورتیکه منع مصرف مایعات ندارید، حداقل هشت تا ده لیوان مایعات در روز بنوشید.
- ۴- وجود خون مختصر در ادرار، درد و سوزش از موارد شایع می باشد که معمولاً با مصرف مسکن و مایعات زیاد برطرف خواهد شد.
- ۵- در صورت تجویز آنتی بیوتیک توسط پزشک، آن را به صورت منظم مصرف کرده و دوره درمان را حتماً کامل نمایید.
- ۶- از انجام فعالیتهای جنسی حداقل به مدت ده روز خودداری کنید.
- ۷- مصرف نمک، گوشت، آجیل، ادویه جات را در رژیم غذایی خود تعدیل نمایید.
- ۸- 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 کند
- ۹- از مصرف بی رویه ویتامین دی و قرصهای کلسیم خودداری کنید. و رژیم غذایی که پزشکتان توصیه نموده را رعایت کنید
- ۱۰- 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.

۱۱- بیمارانی که با سند ادراری ترخیص می شوند :

- الف) باید روزانه شش تا هشت بار کیسه ادرار را، از قسمت انتهایی آن تخلیه نمایید.
- ب) از کارکرد سوند ادراری مطمئن شوید تا دچار احتباس ادرار نگردید.
- پ) کیسه ادرار را در سطحی پایین تر از مثانه قرار دهید.
- ت) در صورت تعبیه لوله موقت در تاریخ تعیین شده مراجعه نمایید.



اطفا بعد از روشن کردن اینترنت گوشی و گرفتن دوربین
گوشی بروی لینک زیر کلیه اطلاعات مربوط به بیماری خود
را دریافت کنید



منبع :

برونر سوارث کلیه و مجاری ادراری

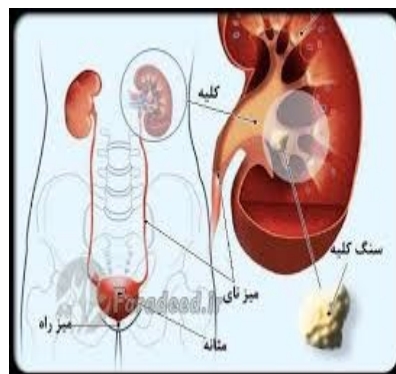
Up to date . Com



دانشگاه علوم پزشکی مشهد
Mashhad University of
Medical Sciences

آموزش به بیمار

سنگ شکی درون اندامی (TUL)



واحد آموزش به بیمار
مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی پیوند اعضا
و دیالیز منتصریه

۳- تهوع و استفراغ

۴- احساس نیاز مداوم به دفع ادرار

۵- افزایش تعداد نوبت‌های دفع ادرار بیش از حد عادی

۶- تب و لرز در صورت وجود عفونت

۷- کم شدن حجم ادرار

یادمان باشد درد سنگ کلیه تغییر می‌کند. با جابه‌جا شدن سنگ در مجاری ادرار، محل و شدت درد دگرگون می‌شود.

علل سنگ کلیه

سنگ کلیه معمولاً یک علت واحد و مشخص ندارد اما عواملی وجود دارند که احتمال بروز سنگ کلیه را بیشتر می‌کنند. به طور کلی، وقتی غلظت برخی مواد که می‌توانند بلور تشکیل دهند (مانند کلسیم، اسید اوریک و اگزالات) در ادرار افزایش می‌یابد، سنگ کلیه تشکیل می‌شود. در حالت عادی، موادی در ادرار وجود دارند که از چسبیدن مولکول‌ها به هم و تشکیل بلور جلوگیری می‌کنند. اگر این مواد در ادرار کم باشند روند تولید سنگ را تسریع می‌نمایند.

تشخیص

۱- مطالعات رادیوگرافی شامل سونوگرافی عکس ساده شکمی، عکس رنگی تزریقی، سی تی اسکن شکم و لگن،

۲- تست‌های آزمایشگاهی خون و ادرار

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 می‌شود. در اکثر موارد سنگ‌های کوچک حالب با تجویز مسکن خودبخود دفع می‌شوند، ولی در مواردی که سنگ‌ها بزرگتر باشند، دفع نخواهند شد. در این موارد از طریق روش سنگ شکنی از طریق مجرا (سنگ شکنی درون بدن) هیچ گونه برش جراحی سنگ را TUL اندامی یا خرد و خارج می‌کنند. جراح به کمک وسیله‌ای به نام یورتروسکوپ از طریق مجرای ادرار وارد مثانه و سپس لوله حالب شده و بعد از دیدن سنگ به کمک سنگ شکن مخصوص سنگ را خرد می‌نماید. در این مرحله در صورت امکان خرده‌های سنگ خارج شده و بسته به نظر جراح ممکن است در داخل مسیر حالب، لوله‌ای دائمی یا موقت قرار داده شود.

علائم شایع سنگ کلیه

سنگ کلیه تا وقتی حرکت نمی‌کند و ثابت است، هیچ علامتی ندارد. مشکلات از زمانی آغاز می‌گردد که سنگ در کلیه جابه‌جا می‌شود یا به سمت میزنای (لوله‌ای که هر کلیه را به مثانه وصل می‌کند) به راه می‌افتد. در این حالت، برخی یا همه موارد زیر دیده می‌شود:

۱- درد شدید و متناوب در پهلو و پشت، پایین‌تر از سطح دنده‌ها که ممکن است به پایین شکم تیر بکشد.

۲- سوزش ادرار

۳- دراز صورتی، قرمز یا قهوه‌ای

۴- دراز بدبو یا تیره

درمان

اصول کلی

۱- هنگام ادرار کردن از کاغذ صافی یا گاز استفاده کنید تا دفع سنگ مشخص شود؛ یا داخل یک ظرف شیشه‌ای ادرار کرده، وجود سنگ را بررسی کرده و در صورت وجود آن را جدا کرده، ادرار را دور بریزید. برای مشخص شدن ترکیب سنگ، آن را نزد پزشک ببرید.

۲- در مورد سنگ‌های بزرگتری که خودبه‌خود دفع نشده و باعث ایجاد عوارض، عفونت یا درد شدید شده اند اقدامات درمانی به منظور حذف آنها لازم است.

روش‌های مختلف درمانی در این زمینه عبارتند

۱- حل کردن سنگ به طریق شیمیایی

۲- در آوردن سنگ با آندوسکوپ

۳- خارج کردن سنگ از طریق پوست، سنگ شکنی با

کمک امواج ماوراء صوت از خارج بدن (ESWL)

۴- و به ندرت جراحی باز

