



عمل جراحی سنگ کلیه

(ویژه آموزش به بیمار)

شناسنامه پمفلت آموزشی :

تهیه کننده: صفورا زارعی نژاد- کارشناس پرستاری

تهیه شده :تابستان 1404

منبع : برونر و سودارث کلیه و مجاری ادراری 2022

تایید شده توسط :دکتر حمید حسینی - متخصص کلیه و مجاری ادراری

خارج کردن سنگ کلیه از راه سوراخ

کوچک پوست :

سنگ کلیه یک بیماری شایع دستگاه ادراری است.

سنگ کلیه قطعه ای از مواد جامد است که در داخل کلیه ها از مواد درون ادرار تشکیل می شود سنگ های بزرگ ممکن است در حالب ، مثانه یا پیشابراه گیر کنند و باعث انسداد ادرار و جلوگیری از خروج ادرار شوند. در گذشته تمام موارد سنگ های بزرگ کلیه به روش عمل جراحی باز و با ایجاد شکاف وسیع در ناحیه پهلو یا شکم درمان می شدند و در این روش بیماران تا چند ماه از درد محل برش جراحی و عوارض ناشی از آن مثل فتق محل عمل شکایت داشتند ولی با ابداع روش هایی مثل سنگ شکنی با امواج صوتی برای سنگهای کوچکتر از 2 cm و روش جراحی بسته(از طریق ایجاد سوراخ کوچکی بر روی پوست) برای سنگهای بزرگتر از 2 cm ، از این طرق اکثر سنگهای کلیه را براحتی و بدون شکاف وسیع پهلو میتوان درمان نمود .

خلاصه مراحل جراحی :

برای جراحی بسته ، بیمار بطور کامل بیهوش میشود ، یک برش حدود 2-3 cm در پشت یا پهلو ایجاد میشود و از طریق این برش یک دوربین وارد کلیه شده و سنگ را با سنگ شکن خرد و خارج می نماید .

آمادگی قبل از عمل جراحی :

قبل از جراحی بیمار یک روز زودتر در بیمارستان بستری میگردد . (بیمار باید تمامی آزمایشها و عکسهای مربوط به بیماری را به همراه داشته باشد) بیمار باید از شب قبل از عمل ناشتا باشد. بیمار باید ناحیه تناسلی ، پهلو، پشت و شکم خود را اصلاح نماید.

به منظور کاهش خونریزی به هنگام عمل و بعد از آن مصرف داروهایی مثل آسپرین و سایر داروهای ضد التهاب از 10 روز قبل از عمل باید قطع گردد.



مراقبت های بعد از جراحی در منزل :

- ✓ از آنجایی که خطر عود سنگهای ادراری بالا میباشد یکی از اصول پیگیری ، مصرف مایعات زیاد است.
- ✓ حداقل روزی 6 تا 8 لیوان مایعات مصرف کنید. در صورتی که تکرر ادرار، شما را آزار میدهد مصرف مایعات قبل از شام را محدود کنید. (هر 1 تا 2 ساعت یک لیوان آب)
- ✓ دو روز پس از ترخیص میتوانید حمام نموده و پانسمان را بردارید .
- ✓ از فعالیت زیاد و سنگین تا زمانیکه پزشک اورولوژی به شما اجازه دهد بپرهیزید .
- ✓ شما میتوانید قدم بزنید و از پله بالا بروید .
- ✓ در صورتیکه برای شما دارو تجویز شده است دوره درمان آن را کامل کنید .
- ✓ محدودیت مصرف پروتئین 60 گرم در روز
- ✓ محدودیت مصرف نمک و اگزالات (اسفناج، توت فرنگی، سبوس گندم)
- ✓ کاهش مصرف چای و قهوه
- ✓ عدم قرار گرفتن در محیط با دمای بالا زیرا منجر به تعریق و از دست دادن آب بدن می شود.
- ✓ عدم مصرف خودسرانه ویتامین ها خصوصا ویتامین دی
- ✓ افزایش تحرک

✓ کشت ادرار طبق صلاحدید پزشک هر 1 تا 2 ماه در سال اول

هشدار ها

مواردی که بیمار باید زودتر مراجعه نماید :

- 1) ادرار خونی: ادرار خونی تا یک هفته امری طبیعی است و با استراحت و عدم فعالیت و مصرف مایعات فراوان معمولا برطرف میشود. در صورتی که این خونریزی بیشتر از یک هفته ادامه یابد بیمار باید به اورژانس بیمارستان مراجعه نماید.
- 2) تب و لرز بالای 38 درجه
- 3) درد شدید که با مسکن بهبود نیابد.
- 4) خروج ادرار از ناحیه شکاف پهلو

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 ارگانهای اطراف کلیه
- تبدیل عمل به عمل جراحی باز : (ممکن است این عمل تبدیل به عمل جراحی باز شود)

