

در چه مواردی عمل TUL اورژانسی است؟

در برخی موارد انجام TUL به صورت اورژانسی لازم می‌گردد مانند :

۱- افراد تک کلیه

۲- تب و لرز

۳- سنگ بزرگتر از ۶ میلی متر

۴- قطع ادرار یا افزایش حاد آزمایش کراتینین بیمار

۵- انسداد شدید بر اساس سونوگرافی انجام شده.

دستورالعمل های قبل از جراحی بسته سنگ کلیه

شما روز قبل از عمل جراحی، در بیمارستان بستری می‌شوید. حتماً تمام عکس‌های و آزمایشات مربوط به بیماری اخیر خود را همراه داشته باشد. از ساعت ۱۲ شب قبل از رفتن به اتاق عمل، ناشتا بمانید (آب و غذا نخورید) در صورت داشتن بیماری خاص، مثل بیماری قلبی، آسم، فشارخون، دیابت، بیماری‌های خونریزی دهنده و یا هر نوع بیماری دیگر، پزشک و پرستار خورد را مطلع کنید. در صورت مصرف دارو، پزشک و پرستار خود را مطلع سازید، چنانچه آسپرین مصرف می‌نید حتماً از یک هفته قبل مصرف آن را قطع نمایید. موهای ناحیه تناسلی، پهلو، پشت و شکم خود را اصلاح نمایید

بر خلاف سنگ‌های کلیه، سنگ‌های لوله حالب (رابط کلیه به مثانه) با درد شدید، تهوع و استفراغ و گاهی با انسداد و تخریب کلیه در مدت کوتاه همراه بوده و لذا تصمیم‌گیری و درمان سنگ‌های حالب نسبت به سنگ‌های کلیه اورژانسی‌تر می‌باشد.

۹۰٪ سنگ‌های کمتر از ۴ میلی‌متر و ۶۰٪ سنگ‌های ۴-۶ میلی‌متری خود به خود دفع می‌شوند و می‌توان با درمان‌های طبی و مصرف مایعات فراوان به مدت ۲-۴ هفته جهت دفع خود به خودی سنگ به بیمار فرصت داد و در صورت عدم دفع در این مدت بایستی اقدام به TUL کرد.

TUL یا سنگ‌شکنی درون‌اندامی با بی‌حسی نخاعی با وسیله‌ای باریک متصل به دوربین به نام یورتروسکوپ انجام می‌گیرد. این وسیله از طریق مجرای ادراری وارد حالب شده و پس از شکستن سنگ با پنوماتیک یا لیزر و یا از طرق دیگر اقدام به خارج کردن تکه‌های سنگ می‌گردد.

در بعضی موارد جهت تسهیل عبور سنگ‌های خرد شده و یا در صورت تنگی در محل سنگ یک عدد سوند باریک داخل حالب تعبیه می‌شود و ۲-۴ هفته بعد به صورت سربایی خارج می‌گردد.

یا من اسمم خیر و خذکره شفا



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی کاشان
مرکز آموزشی درمانی نقوی

NAGHAVI

www.naghavi.kaums.ac.ir

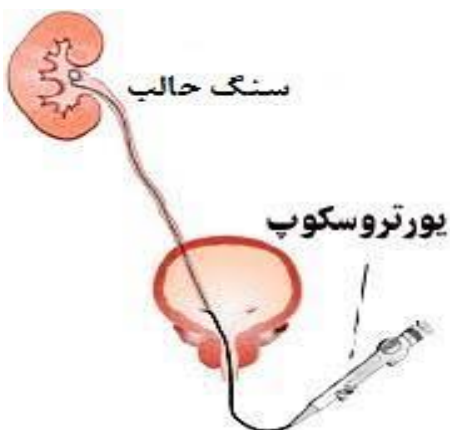
HOSPITAL

عنوان آموزش: سنگ‌شکنی درون‌اندامی (TUL)

تهیه و تنظیم: زهرا رضا زاده کارشناس پرستاری
با نظارت واحد آموزش بیمارستان نقوی

مزایای سنگ شکنی از طریق مجرا:

۱. این روش نیازی به برش جراحی ندارد.
۲. 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



کاشان، خیابان شهید رجایی، بیمارستان نقوی
بخش جراحی بیمارستان نقوی
۱۵۱۵۴۵۵۵۴۱۵ خلی ۲۲۱
www.naghavi.kaums.ac.ir

مراقبتهای بعد از عمل:

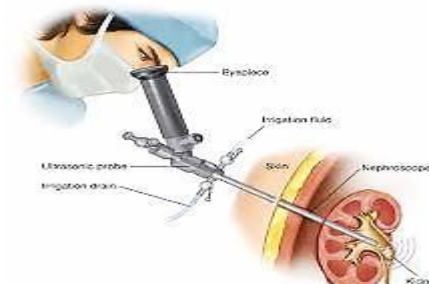
بعد از رفع کامل بی حسی می توانید بیمارستان را ترک کنید .

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

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

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



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 میکند

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

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.

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



