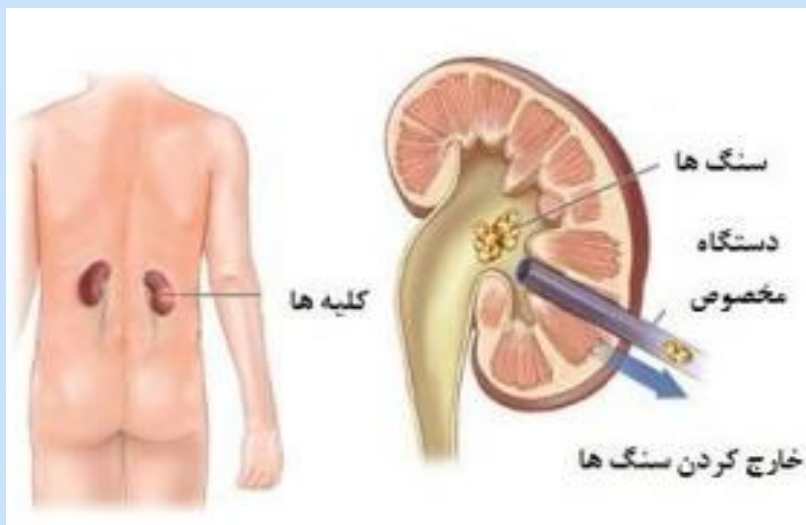




مقدمه:

در این روش پزشک یک برش کوچک در قسمت پشت ایجاد می کند و از طریق تونلی از پوست به سنگ کلیه می رسد به وسیله ابزار ویژه ای داخل تونل می رود و سنگ را خارج می کند. لازم به ذکر است که در این روش پزشک قادر است سنگ های کلیه را خارج کند و اگر سنگ ها در حالب یا مثانه باشند روش درمان متفاوت است.

آموزش های بعد از عمل

رژیم غذایی :

می توانید رژیم عادی خود را از سر بگیرید. روزانه ۱۲-۱۰ لیوان مایعات مصرف کنید تا هم به دفع سنگ های خرد شده کمک شود هم از ایجاد لخته در مثانه و احتباس ادراری پیشگیری شود و با مصرف بیشتر از سبزیجات و میوه های تازه، از یبوست و زور زدن زیاد جلوگیری نمایید.

راهنمای خودمراقبتی

بیماران

PCNL (خارج کردن سنگ

کلیه از راه پوست)

بیمار گرامی / همراه عزیز :

باسلام و آرزوی سلامتی شما

با مطالعه نوشتار حاضر ابتدا با ماهیت

بیماری تان و سپس با نحوه مراقبت از

خود آشنا می شوید.

تأیید کننده:

دکتر محمد حسن نصیری طوسی

(متخصص جراحی کلیه، مجاری ادراری

و تناسلی)

تنظیم کننده:

دفتر پرستاری (دپارتمان آموزش به

بیماران)

فعالیت ها :

هرروز به صورت تدریجی و آرام به میزان فعالیت روزانه ی خود بیفزایید. در صورت احساس خستگی یا ضعف بیشتر استراحت کنید.

به مدت ۴-۳ هفته از انجام ورزش متوسط یا شدید و کار و فعالیت سنگین خودداری کنید .

روزانه با توجه به میزان رویت خون در ادرار پیاده روی کنید (اگر با پیاده روی، خونریزی ادراری زیادتر شد، استراحت را بیشتر کنید).

از بلند کردن وسایل سنگین تر از ۵-۴ کیلوگرم خودداری نمایید .

اسحمام (فقط دوش) بلامانع است. از رفتن به استخر یا استفاده از وان تا بهبودی کامل خودداری نمایید (حدود ۳-۲ هفته) در صورت ادامه ی درد و ناراحتی در پهلوی می توانید از کمپرس گرم (مدت نیم ساعت هر ۲ ساعت) استفاده کنید و اگر سوند داخلی تعبیه شده است، برای خارج کردن آن در تاریخ تعیین شده به پزشک مراجعه کنید (ناشتا با همراه).

به مدت ۲ هفته از برقراری مقاربت جنسی پرهیز نمایید.

رانندگی: به مدت ۲ هفته از رانندگی اجتناب نمایید.

مراقبت از زخم جراحی :

احتمال نشت ترشحات از محل خارج شدن محل عمل تا چند روز پس از عمل وجود دارد که به تدریج کمتر خواهد شد. در غیر این صورت به مدت ۴۸-۲۴ آشامیدن مایعات را محدود کنید.

بیشتر به پهلوی مخالف بخوابید.

در صورت ادامه ی نشستی از پهلوی به اورژانس بیمارستان مراجعه نمایید.

می توانید زخم را با آب و صابون شسته، پس از خشک کردن در صورت نیاز پانسمان تمیزی روی آن بگذارید .

برای خارج کردن بخیه از پهلوی، در تاریخ تعیین شده به اورژانس بیمارستان یا یک مرکز درمانی نزدیک مراجعه نمایید.

حتی الامکان از داروهای مسکن غیر استروئیدی مانند بروفن، ناپروکسن، ایندومتاسین، سلکسیب، دیکلوفناک و... استفاده نکنید چون ممکن است با احتمال افزایش خطر خونریزی در ارتباط باشند .

در صورتی که از داروی انعقادی مانند وارفارین، آسپیرین، پلاویکس و ... استفاده می کردید، برای شروع مجدد با جراح خود مشورت کنید.

علائم هشدار:

در صورت بروز علائم زیر به پزشک یا نزدیک ترین اورژانس محل سکونت مراجعه نمائید:

درد شکم شدید، وجود خون زیاد و روشن در ادرار، تب یا لرز، تهوع و استفراغ شدید، سرگیجه، تنگی نفس، درد قفسه ی سینه قرمزی، گرما و حساسیت در پاها ادامه یا شدت یافتن ترشحات پهلوی (محل خارج شدن سوند پهلوی).