



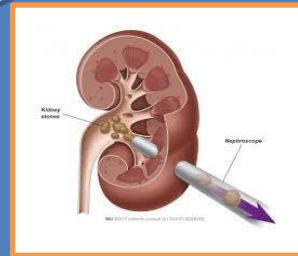
بیمارستان قمر بنی هاشم نیشابور

خارج کردن سنگ کلیه از راه سوراخ کوچک پوست

سنگ کلیه یک بیماری شایع دستگاه ادراری است. در گذشته تمام موارد سنگ‌های بزرگ کلیه به روش عمل جراحی باز و با ایجاد شکاف وسیع در ناحیه پهلو یا شکم درمان می‌شدند. در این روش بیماران تا چندین ماه از درد محل برش جراحی و عوارض ناشی از آن مثل فتق محل عمل شکایت داشتند. خوشبختانه در چند دهه گذشته با ابداع روش‌هایی مثل سنگ‌شکنی با امواج صوتی برای سنگ‌های کوچک‌تر از ۲ سانت و روش PCNL برای سنگ‌های بزرگ‌تر از ۲ سانتی‌متر می‌توان اکثر سنگ‌های کلیه را به راحتی و بدون شکاف وسیع پهلو درمان نمود.

مراقبت‌های قبل از عمل

قبل از عمل بیمار توسط متخصص بیهوشی مشاوره می‌گردد. به منظور کاهش خطر خونریزی به هنگام عمل و بعد از آن مصرف داروهایی مثل آسپرین و سایر داروهای ضدالتهاب از ۱۰ روز قبل از عمل قطع می‌گردد.



مراقبت بعد از عمل :

بیمار حدود ۱-۲ ساعت در اتاق ریکاوری (بهبودی) نگهداری می‌شود و بعد از به هوش آمدن کامل به بخش منتقل می‌شود. بعد از عمل، بیمار به علت داشتن سوند ادراری، کمی سوزش در مجرای ادرار داشته و بعلت شکستن سنگ‌ها در داخل کلیه رنگ ادرار کمی خون‌آلود می‌باشد که به تدریج برطرف می‌شود. معمولاً بعد از ۲۴ ساعت لوله پهلوئی بیمار و بعد از ۴۸ ساعت سوند ادراری بیمار خارج می‌شود. در صورتی که از سوراخ پهلو ترشحاتی مشاهده نشود بیمار روز بعد مرخص می‌گردد.

هنگام مراجعه به منزل

بعد از ترخیص معمولاً حدود یک هفته بیمار از آنتی‌بیوتیک خوراکی استفاده می‌کند. تا چند روز ممکن است در ادرار خون مشاهده شود به همین جهت توصیه می‌شود مایعات زیاد مصرف نماید

عوارض:

ممکن است از محل سوراخ پهلوئی بیمار ترشحات ادرار خارج شود. در صورتی که مقدار آن زیاد باشد یا بیمار تب و لرز نماید می‌بایست با پزشک خود تماس بگیرد. در این موارد ممکن است نیاز به گذاشتن لوله‌های مخصوص در داخل حالب باشد که به صورت سرپایی قرار داده می‌شود.

بیمارستان خیریه قمر بنی هاشم (ع) نیشابور

۱۴ الی ۰۵۱-۴۲۲۲۱۵۱۱

تاریخ بازنگری	۱۴۰۱
ناظر کیفی، پزشک متخصص	دکتر سعید اکبری
تهیه کننده	سارا شریفان