

گروه هدف: بیماران محترم

تهیه کننده: واحد آموزش دفتر پرستاری

تیر ۱۳۹۸

همدان - پل پیشاهنگی ۴-۳-۰۳۸۲۲۴۰۰۸۱

بیمارستان موقوفه و خیریه شهید مطهری

TUL

(سنگ شکنی درون اندامی)

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 می شود. در اکثر موارد سنگ های کوچک حالب با تجویز مسکن خودبخود دفع می شوند. ولی در مواردی که سنگ ها بزرگتر باشند دفع نخواهند شد. در این موارد از طریق روش سنگ شکنی از طریق مجرا (سنگ شکنی درون اندامی یا TUL) بدون هیچ برش جراحی سنگ را خرد و خارج می کنند. جراح به کمک وسیله ای 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 می نماید.

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.

مراقبتهای بعد از عمل TUL

- ✓ در صورتی که سنگ بیمار کامل خارج شده باشد بیمار پس از رفع کامل بی حسی می تواند در همانروز مرخص شده و بیمارستان را ترک کند ولی در مواردیکه نیاز به گذاشتن لوله حالب وجود دارد، بیمار معمولاً تا ۲ روز در بیمارستان تحت نظر بوده و پس از خارج کردن لوله حالب مرخص می شود.
- ✓ در صورتیکه منع مصرف مایعات ندارید، حداقل هشت تا ده لیوان مایعات در روز بنوشید.
- ✓ حداقل بیست و چهار ساعت در منزل استراحت کامل داشته باشید. در صورت بی حسی از کمر تا ۴۸ ساعت خوابیده بمانید.
- ✓ 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 کنید.

- ✓ از انجام فعالیت های جنسی حداقل به مدت ده روز خودداری کنید.
- ✓ مصرف نمک، گوشت ، آجیل ، ادویه جات را در رژیم غذایی خود تعدیل نمایید.
- ✓ از مصرف بی رویه ویتامین D و قرصهای کلسیم خودداری کنید و رژیم غذایی که پزشکتان توصیه نموده را رعایت کنید.
- ✓ 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 کنند.
- ✓ 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.

بیمارانی که با سوند ادراری ترخیص می شوند

- باید روزانه چهار تا شش بار کیسه ادرار را ، از قسمت انتهایی آن تخلیه نمایید.
- از کارکرد سوند ادراری مطمئن شوید تا دچار احتباس ادرار نگردید.
- کیسه ادرار را در سطح پایین تر از مثانه قرار دهید.
- در صورتیکه برای شما لوله موقت دبل جی (DJ) تعبیه شده باشد باید در تاریخ تعیین شده ، حتما برای خارج کردن آن مراجعه نمایید.

در موارد ذیل بعد از سنگ شکنی حتما پزشک معالج را آگاه نمایید

- ۱- تب و لرز بعد از ترخیص از بیمارستان
- ۲- دردهای سرکش بعد از ترخیص از بیمارستان که ممکن است به علت ردیف شدن سنگ های خرد شده در حالب یا گیر کردن مجدد قطعه ای بزرگ از سنگ باشد.
- ۳- حالت تهوع و استفراغ شدید و غیر قابل کنترل که به علت عفونت و یا گیر کردن مجدد سنگ می

- ۴- خونریزی شدید (بندرت خونریزی های شدید بدنبال سنگ شکنی حالی اتفاق می افتد)
- ۵- بند آمدن ادرار (رتانسیون ادراری) که به بندرت اتفاق می افتد.