

PCNL

(جراحی سنگ کلیه)

گروه هدف: بیماران محترم

تهیه کننده: واحد آموزش دفتر پرستاری

خرداد ۱۴۰۱

همدان - پل پیشاهنگی ۴-۳۸۲۲۴۰۰۳-۰۸۱

سنگ کلیه یک بیماری شایع دستگاه ادراری است که به منظور خارج کردن سنگ های بزرگتر از ۲ سانتیمتر از این روش استفاده می شود. اکثر سنگ های کلیه را به راحتی و بدون شکاف وسیع در پهلوی می توان خارج کرد.

آمادگی قبل از عمل جراحی

۱-مددجوی عزیز باید از شب قبل از عمل ناشتا بوده و آمادگی پوست (منطقه تناسلی - شکم - پهلو - پشت) و استحمام انجام شود.

۲-مددجوی عزیز هر گونه اطلاعات در زمینه مشکلات قلبی، ریوی، داروهای مصرفی، استعمال دخانیات، ابتلا به بیماری خاص (دیابت، آسم، فشار خون و سایر) حساسیت به دارو و یا مواد خاص، دریافت خون و سایر موارد را در اختیار پزشک و پرستار خود قرار دهید.

۳- همچنین آسپرین و دارو هایی که در انعقاد خون موثرند از ۱۰-۱۴ روز قبل از عمل باید قطع شده باشند (آسپرین ۵-۳ روز و وارفارین حداقل ۳ روز و بعد از صلاح PT و)

عوارض احتمالی:

- ۱- خونریزی
- ۲- شوک
- ۳- عفونت
- ۴- نشت ادراری

مراقبت های پس از عمل جراحی

۱- شما معمولاً صبح پس از عمل جراحی، اجازه خارج شدن از تخت و خوردن آب و غذا را ندارید.

۲- با دستور پزشک شروع به نوشیدن مایعات و خوردن و حرکت خواهید کرد.

۳- با توجه به اینکه کلیه، یک اندام پر عروق است در صورت لزوم جایگزینی خون و مایعات بلافاصله پس از عمل با دستور پزشک انجام می شود.

۴- شما پس از جراحی سوند فولی خواهید داشت که سر این لوله داخل مثانه شما بوده و داخل کیسه ای که به آن متصل است تخلیه می شود (سوند فولی و کاتتر حالب)

۵- بعضی اوقات برای تخلیه ادرار از کلیه ای که جراحی شده لوله ای در آن تعبیه می شود که از پهلو ی شما خارج می شود (نفروستومی)

۶- به منظور پیشگیری از عفونت و شستشوی بهتر کلیه حداقل ۸ لیوان آب در روز بنوشید (مگر به دستور پزشک محدودیت وجود داشته باشد)

۷- از خم کردن و پیچ خوردن و مسدود کردن لوله نفروستومی خودداری کنید و همیشه کیسه تخلیه ادرار پایین تر از کمر شما قرار داشته باشد.

۸- هنگام وصل لوله نفروستومی به کیسه ادرار از دستکاری انتهای لوله و کیسه پرهیزید .

۹- پانسمان اطراف نفروستومی طبق دستور پزشک تعویض خواهد شد.

۱۰- هنگام حمام کردن از خیس شدن پانسمان اجتناب شود و در صورتیکه خیس شد آنرا تعویض کنید و در صورت خارج شدن لوله نفروستومی و با نشست زیاد از اطراف پزشک خود را مطلع سازید (در صورت کاهش حجم ادرار ، بروز تب ، درد پشت ، کدر و بد بو شدن ادرار پزشک خود را مطلع سازید)

۱۱- گاهی اوقات برای تخلیه بهتر ادرار و دفع بهتر تکه های ریز سنگ " لوله ای بین کلیه و مثانه شما درون بدنانتان تعبیه میشود (سوند دابل جی) که شما آن را نمی بینید که پس از مدت معینی ۳-۶ هفته توسط پزشک باید خارج شود .

۱۲- از دویدن و جست و خیز و کارهای سنگین خودداری کنید چون احتمال خونریزی وجود دارد .

۱۳- وجود لوله (دابل جی) ممکن است درد مختصری در شما ایجاد کند که جهت رفع آن از مسکن های تجویز شده استفاده شود.

۱۴- با خارج کردن استنت (دابل جی) ممکن است خون در ادرار شما دیده شود که باید روزانه دمای بدن خود را کنترل و در صورت بالاتر بودن از ۳۸ درجه سانتیگراد به دکتر اطلاع دهید.

مراقبت های پس از عمل جراحی در منزل

۱- به منظور پیشگیری از بروز سنگ های کلیوی و عود مجدد آن مصرف پروتئین را به ۶۰ گرم در روز محدود کنید تا دفع ادراری کلسیم و اسید اوریک کاهش یابد.

۲- مصرف نمک (سدیم) باید محدود شود و از خوردن غذاهای شور خودداری کنید.

۳- رژیم های حاوی کلسیم کم توصیه نمی شوند (مگر در موارد خاص و طبق تجویز پزشک) از مصرف غذاهای حاوی اگزالات اجتناب کنید (غذاهای حاوی اگزالات شامل آجیل، بادام و کشمش ، چغندر، گوجه فرنگی، نوشابه های گازدار، شکلات ، چای پررنگ، اسفناج ، توت فرنگی ، ریواس ، بادام زمینی، سبوس گندم)

۴- در طول روز هر یک تا دو ساعت مایعات (ترجیحا آب) بنوشید و در هنگام خواب نيز دو لیوان آب بنوشید و به علاوه با هر بار بیدار شدن یک لیوان آب بنوشید تا از غلیظ شدن ادرار در طی شب جلوگیری شود.

۶- از انجام فعالیت هایی که باعث افزایش تعریق و از دست دادن آب بدن می شود خودداری کنید.

۷- طبق نظر پزشک انجام کشت ادرار در سال نخست ممکن است چندین بار انجام شود و در سال های بعد به صورت دوره ای تکرار گردد.

۸- تحرک کافی جهت پیشگیری از عفونت لازم است.

۹- از داورهای تجویز شده به طور مرتب و سر وقت مطابق با آموزش های داده شده استفاده کنید و در تاریخ مقرر جهت انجام معاینات دوره ای به درمانگاه یا مطب مراجعه کنید.