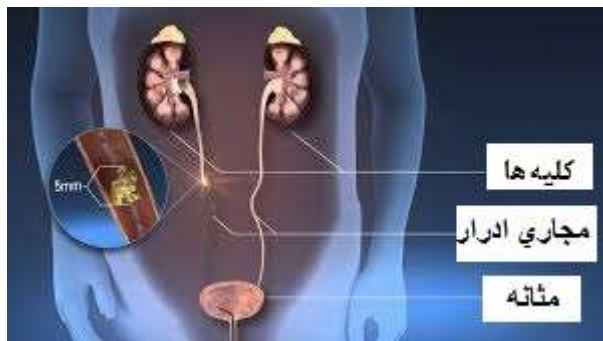




دارای گواهینامه درجه یک عالی اعتبار بخشی ملی و

استاندارد ایزو ۹۰۰۱ در مدیریت کیفیت

آموزش به بیمار مراقبت های قبل و بعد از جراحی شکستن سنگ حالب از راه مجرای ادرار (TUL)



تنظیم و هماهنگی: واحد بهبود کیفیت، آموزش و پژوهش

بیمارستان امام حسین (ع)

مشهد مقدس، خیابان شهید مفتاح، خیابان وحید، وحید ۳

تلفن: ۳۲۷۸۷۰۰۱

مراجعه کننده ی گرامی در صورت بروز هر گونه سوال و ابهام در رابطه با

آموزش ها می توانید با شماره تلفن های ۳۲۷۸۷۶۶۵ "کلینیک

پرستاری آموزش سلامت" تماس بگیرید. کارشناسان ما در این کلینیک

روزهای اداری از ساعت ۷:۰۰ تا ۱۳:۰۰ پاسخگوی شما می باشند.

شماره بازنگری: ۲

شماره سند: ۷۵۳۰ ف

تا، بخ آخر به: بازنگری: ۱۴۰۳/۰۴/۳۰ تا، بخ آخر به: ابلاغ: ۱۴۰۳/۰۵/۰۳

مراقبت های بعد از خروج سوند دابل جی:

وجود مقدار کمی خون در ادرار حتی تا چند هفته بعد از عمل طبیعی است، ولیکن چنانچه خونریزی در ادرار شما زیاد بود، حتما به بیمارستان و یا پزشک مراجعه کنید. کمی درد در روزهای اول بعد از عمل طبیعی است. مایعات زیاد مصرف کنید. از انجام فعالیت های سنگین و جست و خیز جلوگیری کنید. مثانه را طی فاصله های زمانی مشخص خالی کنید و اجازه پر و تحت فشار بودن را به مثانه ندهید. در صورت داشتن دستور دارویی، داروها را طبق دستور پزشک مصرف کنید.

در صورتی که سوند دابل جی برای شما گذاشته شد و عوارض زیر را داشتید حتما با پزشک خود مشورت کنید:

- درد شدید پهلو
 - خونریزی شدید ادرار یا دفع لخته
 - احساس سوزش و تکرر ادرار شدید
 - درد شدید کلیه، مثانه یا کشاله ران در هنگام ادرار
- مراجعه کننده ی گرامی در صورت نیاز می توانید سایر مطالب آموزشی مرتبط و یا مورد نیاز خود را از طریق اسکن کد QR و یا ورود به لینک مشاهده نمایید.

<http://Imhh.ir/download/pamflet/tul>



منبع:

- www.medlineplus.com

رژیم غذایی در بیماران مبتلا به سنگ های ادراری:

- مایعات فراوان و به طور متناوب بنوشید، به نحوی که روزانه حدود ۲ لیتر ادرار داشته باشید.
- گوشت کمتر مصرف کنید، گوشت قرمز و گوشت سفید از نظر سنگ سازی تفاوتی ندارند.
- مصرف لبنیات در حد معمول مفید است.
- نمک کمتر مصرف کنید.
- مواد غذایی حاوی اگزالات مانند چای پررنگ، نوشابه، شکلات های کاکائویی، اسفناج و آجیل را کمتر مصرف کنید.

مددجوی گرامی دقت داشته باشید:

ممکن است در طی جراحی TUL در مسیر مثانه تا کلیه ی شما لوله ای به نام استنت دابل جی گذاشته شود. این لوله ادرار را از کلیه به داخل مثانه تخلیه می کند و همراه با ادرار سنگریزه ها نیز از کلیه دفع می شوند. استنت دابل جی در بعضی بیماران باعث خونریزی در ادرار، تکرر ادرار، درد پهلو یا مثانه می شود. در زمانی که استنت دارید رعایت نکات زیر سبب پیشگیری از بروز مشکل می شود:

- ✓ مایعات فراوان مصرف کنید.
- ✓ از پیاده روی طولانی مدت خودداری شود.
- ✓ کارهای سنگین انجام ندهید و بارهای سنگین را جابه جا نکنید.
- ✓ بهداشت فردی را رعایت بنمایید.
- ✓ در زمان تعیین شده جهت خروج استنت حتما به پزشک مراجعه کنید.

این سوند طبق دستور پزشک مدتی بعد از جراحی و توسط جراح باید از بدن شما خارج شود.

مددجوی گرامی، پمفلت زیر حاوی نکات آموزشی عمومی در رابطه با بیماری و جراحی شما می باشد. لطفا مطالب را مطالعه نموده و در صورت داشتن ابهام، سوالات خود را از پزشک و پرستار بپرسید.

سنگ کلیه چیست؟

سنگ کلیه جسمی سخت است که از برخی مواد شیمیایی موجود در ادرار ساخته می شود و انواع متفاوتی دارد. سنگ پس از تشکیل ممکن است در کلیه بماند و یا ممکن است از طریق حالب به مجرای ادراری بیاید تا به بیرون از بدن هدایت شود حالب لوله ایست که ادرار را از کلیه به مثانه منتقل می کند. گاهی سنگ حرکت نمی کند و گاهی نیز در مسیر خارج شدن از بدن در حالب و یا مجاری ادرار گیر می افتد که در این حالت درد بسیار شدیدی را ایجاد می کند.

تا زمانی که سنگ در کلیه است معمولا درد چندانی ایجاد نمی کند ولی وقتی سنگ از کلیه خارج می شود و وارد لوله ی حالب می شود، معمولا درد شدیدی در پهلوی همان طرف ایجاد می شود.

این درد اغلب شدید و متنوع بوده و همراه با تهوع و استفراغ می باشد.

درمان:

باقی ماندن سنگ در حالب به مدت طولانی و بسته ماندن مسیر حالب گاهی باعث از کار افتادن کلیه همان طرف خواهد شد. اگر اندازه سنگ کوچک باشد ممکن است با درمان دارویی و صبر کردن سنگ دفع شود، ولی اگر سنگ بزرگ باشد و با درمان دارویی دفع نشود، معمولا جراحی سنگ شکنی لازم است.

جراحی:

در جراحی به روش TUL پزشک، با استفاده از وسایل جراحی، حفره ای داخل سنگ ایجاد می کند و آن حفره سبب خرد شدن سنگ می شود، سپس سنگهای خرد شده از طریق ادرار دفع می شود.

این جراحی بسته به شرایط شما و تصمیم پزشک با بی حسی کمری و یا تحت بیهوشی انجام می گیرد

قبل از جراحی:

سابقه ی هر گونه حساسیت دارویی، غذایی و قبلی خود را به پزشک اطلاع دهید.

اگر دارو، مکمل و حتی داروی گیاهی مصرف می کنید، به پزشک و پرستار اطلاع دهید.

اگر داروهای رقیق کننده ی خون مثل آسپرین، وارفارین، اسویکس و ... مصرف می کنید، در رابطه با ادامه و قطع زمان مصرف حتما با پزشک مشورت کنید.

داروهایی که باید تا روز جراحی مصرف کنید را حتما از پزشک خود بپرسید.

در صورت بارداری و یا شک به بارداری حتما به پزشک و پرستار اطلاع دهید.

شما باید از چندین ساعت قبل از جراحی طبق دستور پزشک ناشتا باشید.

بعد از جراحی:

بعد از جراحی، پس از هوشیاری کامل و با دستور پزشک و پرستار و در صورت عدم تهوع و استفراغ شما می توانید مایعات میل کنید. چنانچه مایعات را تحمل کرده و تهوع نداشتید با دستور پزشک می توانید رژیم قبلی خود را ادامه دهید.

مراقبت های بعد از عمل:

- داروهایی را که پزشک برای شما تجویز کرده سر ساعت و تا پایان استفاده کنید.
- ممکن است ادرار شما روزهای اول کمی صورتی رنگ باشد، نگران نباشید، مایعات مصرفی خود را افزایش دهید. در صورت ادامه دار شدن به پزشک مراجعه کنید.
- وجود درد مختصر در پهلوها و سوزش خفیف ادرار بعد از عمل طبیعی است.
- از روز بعد از عمل و در صورت اجازه ی پزشک می توانید استحمام کنید و فعالیت عادی خود را شروع کنید.
- فعالیت معمول و راه رفتن و پیاده روی معمول برای کمک کردن به دفع سنگها کافی می باشد.
- دویدن، بالا و پایین پریدن، طناب زدن و فعالیت شدید ورزشی کمکی به دفع بیشتر سنگ نمی کند.

علائم هشدار:

- تب
 - استفراغ مکرر
 - درد شدید شکم
 - بند آمدن ادرار
- در صورت پیدایش هر یک از علائم ذکر شده، بلافاصله به بیمارستان و یا پزشک معالج مراجعه کنید.

