



بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی گلزار

سنگ شکنی از طریق مجرای ادرار (TUL) چیست و مراقبت های بعد از آن کدامند؟



تهیه: کارگروه آموزش بیمار بخش جراحی

تدوین: خرداد ۱۴۰۱

بازنگری: خرداد ۱۴۰۵

ایمیل بیمارستان

info@golsarhospital.ir

سایت بیمارستان

www.golsarhospital.ir

شماره تلفن: ۳۴۹۰۰-۰۱۳

آدرس: رشت - گلزار - بلوار سمیه

کد پمفلت: T1-AC-۰۰۵

و باعث عفونت و نارسایی کلیه می گردد و خارج کردن آن جراحی های طولانی و پیچیده لازم دارد. لذا در زمان مقرر طبق توصیه پزشک جهت خروج دبل جی مراجعه کنید.

➤ نمونه سنگ ادرار را جهت مشخص شدن نوع آن به آزمایشگاه ببرید.

در صورت بروز هریک از علائم زیر به پزشک خود یا به اورژانس بیمارستان مراجعه نمایید:



- تب بالای ۳۸ درجه
- درد شدید شکم
- بند آمدن ادرار (احتباس ادرار)
- استفراغ های مکرر
- خونریزی از مجرای ادرار

پیگیری و ویزیت مجدد:



- در زمان مقرر جهت ویزیت مجدد پزشک با خلاصه پرونده به مطب مراجعه نمایید.
- ۲ تا ۴ هفته بعد از عمل جهت خروج استنت دبل جی به مطب پزشک مراجعه نمایید.



در صورت داشتن هر گونه سوال در زمینه مراقبت های منزل با شماره تماس ۳۴۹۰۰ - داخلی بخش جراحی یک تماس حاصل نمایید.

منبع: برونر سودارت کلیه و مجاری ادراری - هندبوک آموزش به بیمار ام کانایو

میزان و محدوده فعالیت:



- حداقل به مدت ۱ تا ۵ روز در منزل استراحت نمایید.
- پس از یک تا دو روز فعالیت سبک مانند: پیاده روی کوتاه مدت و در حد معمول کمک به دفع سنگ می کند.
- از فعالیت شدید جسمانی و جست و خیز و زور زدن اجتناب نمایید.
- از فعالیت هایی که تعریق فراوان دارد خودداری نمایید یا مصرف مایعات را افزایش دهید.
- در صورت داشتن استنت دبل جی ممکن است با فعالیت خونریزی از طریق ادرار تشدید شود که با استراحت و مصرف آب بیشتر بهبود می یابد.
- در خصوص شروع فعالیت جنسی بعد از عمل با پزشک معالج خود مشورت نمایید.

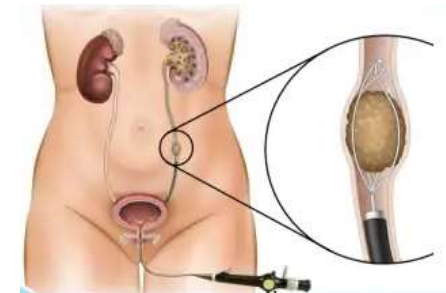
سایر مراقبت ها:

- می توانید پس از رفتن به منزل حمام نمایید.
- جهت پیشگیری از عفونت ادراری بهداشت فردی را رعایت نمایید. (روزانه لباس زیر خود را تعویض نمایید)
- در صورت داشتن استنت دبل جی داخل حالب در زمان مقرر جهت خارج کردن آن به پزشک معالج خود مراجعه نمایید.
- استنت های دبل جی معمولاً ۲ تا ۴ هفته بعد از عمل خارج می شوند. گاهی بیماران هفته ها، ماهها و چند سال بعد با یک استنت حالب فراموش شده مراجعه می کنند که متأسفانه در سرتاسر استنت سنگ تشکیل شده

(TUL) یا سنگ شکنی از طریق مجرای ادرار چیست؟

یک روش اندوسکوپی، برای خرد کردن سنگ هایی که قسمت تحتانی، میانی و فوقانی لوله حالب گیر کرده اند، استفاده می شود.

سنگ در کلیه ساخته می شود اما وقتی در هنگام خروج از کلیه وارد لوله حالب می شود به علت انسدادی که در مسیر عبور ادرار ایجاد می کند باعث درد بسیار شدیدی می شود. علاوه بر این وقتی سنگ به انتهای لوله حالب و مثانه نزدیک می شود احساس تکرر ادرار و سوزش شدید ادرار و همچنین خون در ادرار می گردد و گاهی ممکن است متعاقب انسداد ناشی از سنگ عفونت ادراری و تب و لرز ایجاد شود. اگر سنگها سایز کوچک داشته باشند معمولا خود بخود دفع می شوند و با تجویز دارو توسط پزشک دفع سنگ ممکن است تسهیل شود. اما اگر سایز سنگ بزرگ (۶ میلیمتر و بیشتر) باشد، به راحتی دفع نخواهند شد. در این موارد از طریق روش سنگ شکنی از طریق مجرا (سنگ شکنی درون اندامی یا TUL) سنگ خرد و خارج می گردد.



سنگ شکنی از طریق مجرای ادرار

چگونه TUL انجام می گیرد؟

در این روش نیاز به برش جراحی نیست، بیمار تحت بی حسی نخاعی یا بی هوشی عمومی قرار می گیرد. 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 کند. در این مرحله در صورت امکان خرده های سنگ خارج شده و بسته به نظر جراح ممکن است در مجرای ادرار سوند ادراری قرار داده شود که قبل از ترخیص خارج می گردد و همچنین در داخل مسیر حالب، لوله موقت به نام استنت (دبل جی) قرار داده می شود



مراقبت های بعد عمل TUL در بیمارستان :

- گاهی عصر همان روز و اکثرا صبح روز بعد از بیمارستان با نظر پزشک مرخص خواهید شد.
- معمولا سوند مجرای ادرار قبل از ترخیص از بیمارستان خارج خواهد شد.
- وجود درد مختصر در پهلوی و سوزش خفیف ادرار و خونی بودن ادرار پس از عمل طبیعی است و به مرور زمان با مصرف مایعات کمتر می شود.

چگونه از خود در منزل مراقبت کنید؟

مصرف دارو:



- آنتی بیوتیک تجویز شده را به طور کامل مصرف نمایید و دوره درمان را کامل کنید.
- در صورت مصرف دارو و بروز هر عارضه ای با پزشک خود مشورت نمایید.

- از مصرف داروهای بدون تجویز پزشک خودداری نمایید.
- در طول دوره مصرف آنتی بیوتیک مایعات کافی مصرف کنید.
- در صورتی که از داروهای ضد انعقاد خون مانند وارفارین، آسپرین، پلاویکس و... قبل از عمل استفاده می کردید، جهت شروع مجدد آن با پزشک جراح خود مشورت نمایید.



رعایت رژیم غذایی:

- رژیم غذایی مناسب خود را با توجه به نوع سنگ رعایت نمایید.
- روزانه به میزان ۸ تا ۱۰ لیوان آب (در صورت نداشتن محدودیت) مصرف نماید تا از غلیظ شدن ادرار و تشکیل سنگ جلوگیری نماید.
- رژیم غذایی کم نمک را رعایت نمایید و از مصرف غذاهای آماده بیرون، خیارشور، کنسروها، چیپس، پفک و... خودداری نمایید.
- چای کم رنگ مصرف کنید.
- پس از مشخص شدن نوع سنگ از کارشناس تغذیه جهت رعایت رژیم خاص خود مشورت بگیرید.