



بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی گل‌سار

سنگ شکنی بیرون اندامی با استفاده از امواج شوک (ESWL) چیست؟



تهیه: کارگروه آموزش بیمار بخش جراحی

تدوین: مهر ۱۴۰۰

بازنگری: خرداد ۱۴۰۵

ایمیل بیمارستان

info@golsarhospital.ir

سایت بیمارستان

www.golsarhospital.ir

شماره تلفن: ۳۴۹۰۰-۰۱۳

آدرس: رشت - گل‌سار - بلوار سمیه

کد پمفلت: ۰۶-AC-T1

چه مشکلاتی ممکن است بعد از سنگ شکنی ایجاد شود؟

- عبور سنگ خرد شده می تواند سبب بروز ناراحتی در فرد شود و تا چند روز ممکن است در ادرار خون وجود داشته باشد. در موارد شدید نیاز به بستری بیمار خواهد بود.
- در کمتر از ۱٪ موارد احتمال ایجاد هماتوم (بروز خونریزی اطراف کلیه) به دنبال سنگ شکنی وجود دارد.
- عفونت ادراری
- بند آمدن ادرار در اثر عبور سنگ های خرد شده از مسیر ادرار
- باقی ماندن قسمتی از سنگ در بدن که نیاز به سایر اقدامات درمانی یا انجام مجدد سنگ شکنی می باشد.
- وقوع مشکلاتی در عملکرد کلیه پس از سنگ شکنی (ایجاد کبودی در قسمت کلیه و اطراف آن که به مرور زمان جذب و رفع می شود).



**در صورت داشتن هرگونه سوال در زمینه مراقبت
های منزل با شماره تماس ۳۴۹۰۰ - داخلی بخش
سنگ شکن تماس حاصل نمایید.**

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

مراحل انجام سنگ شکنی چگونه است؟

بیمار پس از پوشیدن لباس مخصوص بر روی تخت مخصوص سنگ شکنی به پشت دراز می کشد.
یک راه وریدی تعبیه و مایع وریدی جهت بیمار اجرا می گردد.
جهت کمک به آرامش بیمار کاهش اضطراب وی ممکن است از روشهای بی حسی موضعی و همچنین برای کودکان از روش بی هوشی عمومی استفاده می شود.
حین سنگ شکنی بنا به نظر پزشک آنتی بیوتیک، ضد تهوع، مسکن تزریق می شود.
مدت زمان سنگ شکنی بسته به شرایط مختلف معمولاً از ۳۰ دقیقه تا یک ساعت طول می کشد.



ESWL) یا سنگ شکنی بیرون اندامی با امواج

شوک چیست؟

سنگ شکنی برون اندامی یک روش نسبتاً کم خطر برای درمان سنگ های کلیه و حالب است که نیاز به جراحی ندارد. در این روش از امواج شوک (امواج صوتی با انرژی بالا) که قابلیت عبور از بافت های بدن را دارند، جهت شکستن سنگ به قطعات بسیار کوچکتر استفاده می شود. سنگ ها به اندازه کوچکتر درآمده و خود به خود از طریق ادرار دفع می شوند. امواج شوک معمولاً به سایر بافت های بدن آسیب نمی زنند. سنگ شکنی برون اندامی بیشتر برای سنگ های کلیه و سنگ های قسمت فوقانی حالب کاربرد دارد.



سنگ شکنی برون اندامی چه مزایایی دارد؟

- بدون انجام جراحی می توان سنگ را درمان نمود.
- هزینه ها و زمان بستری در بیمارستان کمتر است.
- عوارض کمتری دارد و دوره بهبودی کاهش خواهد یافت.
- نیاز به بی هوشی ندارد (مگر در اطفال)

سنگ شکنی برون اندامی چه معایبی دارد؟

- متأسفانه تمامی انواع سنگها با این روش قابل درمان نمی باشند همچنین جهت سنگهای قسمت میانی و تحتانی لوله حالب کاربرد ندارد و نیز گاهی اوقات قطعاتی از سنگ در داخل بدن باقی می ماند که نیاز به انجام روش های درمانی دیگری می باشد.
- برای زنان باردار به علت اثرات سوء بر شنوایی جنین، ممنوع است.
- برای افراد چاق و یا بیمارانی که ناهنجاری سیستم ادراری و عفونت ادراری دارند، گزینه مناسبی نیست.
- برای سنگ های بزرگ مناسب نیست و نیاز به چندین جلسه وجود دارد.

چه اقداماتی قبل از سنگ شکنی لازم است؟

- زنان در سنین باروری باید آزمایش بارداری منفی به همراه داشته باشند.
- آزمایش کامل ادرار و کشت ادرار یک هفته قبل از انجام سنگ شکنی جهت اطمینان از نداشتن عفونت ادراری انجام و به همراه داشته باشید.
- در صورت داشتن پیس میکرو (دستگاه ضربان ساز قلبی)، اجازه کتبی پزشک متخصص قلب الزامی و به همراه داشته باشید.
- در صورت داشتن هر نوع بیماری زمینه ای و مصرف دارو حتماً پزشک و پرستار را مطلع نمایید.

- در صورت مصرف آسپرین، وارفارین و سایر داروهای رقیق کننده خون حتماً پزشک را مطلع نمایید و با نظر پزشک از چند روز قبل سنگ شکنی، دارو را قطع کنید.

- در صورت مصرف داروهای فشارخون، قلب، تیروئید و... دارو را در ساعت مقرر مصرف کنید و پرستار و پزشک را مطلع نمایید.

- از ۶ ساعت قبل از سنگ شکنی آب و غذا نخورید و ناشتا باشید.

- شب قبل از سنگ شکنی شام سبک میل کنید.

- ۲ ساعت پس از صرف شام یک شیشه روغن کرچک یا ۴ عدد قرص بیزاکودیل (با نظر پزشک) برای پاک سازی روده و کمک به یافتن دقیق محل سنگ شکنی میل کنید. (برای سنگ های حالب فوقانی)

- یک نفر به عنوان همراه با خود داشته باشید.

- مدارک مورد نیاز پزشکی آزمایش و عکس و دستور پزشک را به همراه داشته باشید.