

در طول سنگ شکنی شما هوشیار و بیدار خواهید بود و روی تخت مخصوص دراز کشیده و امواج سنگ شکن پس از بررسی و محاسبه توسط پزشک و پرستار بر موضع مورد نظر تخلیه گشته، تا سنگ ها شکسته و خرد شده و به راحتی از سیستم ادراری خارج گردند.



پس از شروع مایعات، بهتر است در صورتی که از نظر قلبی و کلیوی محدودیتی ندارید، هر یک ساعت، یک لیوان مایعات دریافت نمایید و راه بروید، تنفس عمیق داشته باشید و سرفه نمایید.



تا یک هفته پس از عمل جراحی، در ادرار خود خون مشاهده می نمایید که طبیعی می باشد.

بعد از ترخیص:

داروهای آنتی بیوتیک، ضد دردها و سایر داروها را که توسط پزشکتان تجویز شده، طبق دستور به صورت کامل استفاده نمایید.



برای آماده شدن جهت این جراحی، باید مطابق با دستور پزشک خود عمل نموده و شاید لازم باشد بعضی از داروها قطع گردد. برای مثال در صورتی که از داروهای رقیق کننده خون استفاده می نمایید، حتماً به پزشک خود اطلاع دهید تا در صورت لزوم اقدام لازم انجام گیرد. مهمترین این داروها عبارتند از **وارفارین، آسپیرین و پلاویکس**



در صورتی که وسیله خارجی در بدن شما وجود دارد، جراح خود را از وجود آن مطلع سازید، برای مثال: **وجود دریچه مصنوعی، گرافت عروقی، وجود پیس میکر، استنت (فتر) شریان های قلبی به دنبال آنژیوپلاستی و ...**



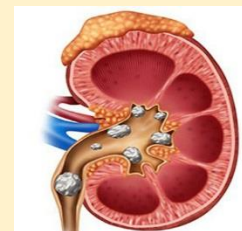
قبل از انجام عمل جراحی باید یک نوبت آزمایش کشت ادرار نیز انجام دهید تا وجود عفونت بررسی گردیده و بر اساس آن جهت جراحی یا به تاخیر انداختن آن تصمیم گیری گردد. قبل از عمل، جهت جلوگیری از عفونت آنتی بیوتیک دریافت خواهید نمود.

جهت کاهش درد، قبل از انجام سنگ شکنی برون اندامی به شما، دارو داده خواهد شد.

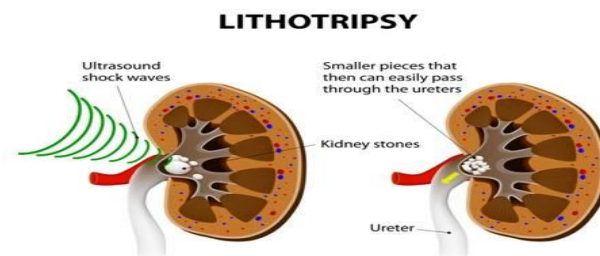
این روش، با هدایت امواج شوک از منابع الکترومغناطیس در خارج از بدن به سنگهای موجود در کلیه و مجاری ادراری، باعث شکسته شدن سنگ ها می گردد و به دفع راحت آن ها از سیستم ادراری کمک می نمایند.

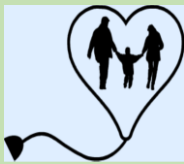


در سنگهایی که به اندازه یک و نیم سانتی متر یا کوچکتر باشند و در قسمتی از حالب (لوله ای که ادرار را از کلیه ها به مثانه انتقال می دهد) باشند که به کلیه ها نزدیک ترند، این روش اعمال می گردد. این روش برای سنگهای بزرگتر توصیه نمی گردد.



روش سنگ شکنی برون اندامی، در خانم های باردار، افرادی که اختلالات خونریزی دهنده دارند، افراد مبتلا به عفونت های ادراری و افرادی که اختلالات ساختاری دستگاه ادراری دارند، استفاده نمی شود.





K-B:01-10-00



بیمارستان کسری

پس از سنگ شکنی برون اندامی چگونه از خود مراقبت کنیم



تهیه و تنظیم:

گروه آموزش به بیمار و ارتقا سلامت بیمارستان کسری

www.kasrahospital.ir

علائم هشدار را فراموش نکنید:

وجود خون در ادرار تا یک هفته، طبیعی است و معمولاً با مصرف مایعات و فعالیت ملایم برطرف می گردد. اما در صورتی که بیش از یک هفته ادامه پیدا کند و یا در طول هفته اول پس از ترخیص به صورت لخته دفع گردد و یا خون با حجم زیاد و به رنگ روشن خارج گردد، بلافاصله به اورژانس مرکز درمانی مراجعه نمایید.

در صورتی که دچار احتباس ادراری شدید، بلافاصله به مرکز درمانی مراجعه نمایید.



هر کدام از علائم زیر را داشتید به اورژانس بیمارستان مراجعه نمایید: افت هوشیاری، تب بیشتر از 38، خونریزی از مجرای ادرار، درد شدید در شکم و پهلوها.



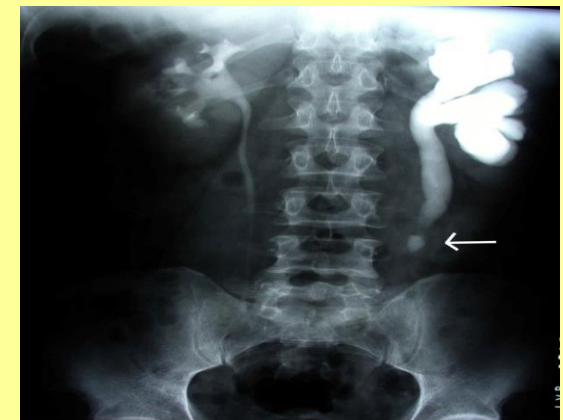
دوش بگیرید و در این زمینه منعی ندارید.

تا هفت روز پس از ترخیص، در منزل استراحت داشته باشید. ورزش و فعالیت سنگین تا یک ماه ممنوع است، رانندگی تا دو هفته ممنوع می باشد. توجه نمایید که رانندگی تا سه ماه محدود انجام گردد.



حدود دو هفته پس از ترخیص، برای ویزیت مجدد به درمانگاه یا مطب مراجعه نمایید.

احتمالاً جهت کنترل وضعیت کلیه ها و بررسی خروج کامل سنگ ها یا سنگ سازی احتمالی مجدد، یک سونوگرافی یا عکس ساده کلیه، حالب و مثانه درخواست می گردد که باید انجام داده و نتایج آن را به پزشک خود ارائه نمایید تا مورد بررسی قرار گرفته و اقدامات احتمالی انجام گردد.



سنگ حالب میانی در یک عکس رنگی: توجه کنید که سنگ بعلت ایجاد انسداد سبب باد کردن و تورم کلیه شده است.