

درد و تهوع غیرعادی نبوده و با داروهای تجویز شده توسط پزشک شما برطرف می گردد.

بر حسب صلاحدید پزشکتان، تا صبح روز بعد از جراحی ناشتا خواهید بود و سپس ابتدا مایعات و بعد از آن غذای معمولی دریافت خواهید نمود.

پس از شروع مایعات، بهتر است در صورتی که از نظر قلبی و کلیوی محدودیتی ندارید، هر یک ساعت، یک لیوان مایعات دریافت نمایید.



راه بروید، راه رفتن، به پیشگیری از ایجاد لخته در پاها می کمک می نماید.

تنفس عمیق داشته باشید و سرفه کنید، زیرا از ابتلا شما به عفونت ریوی پیشگیری می نماید.

تا یک هفته پس از 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.



استحمام در منزل، منوط به اجازه پزشکتان می باشد، قبل از ترخیص در مورد این مساله سوال نمایید.

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.



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.

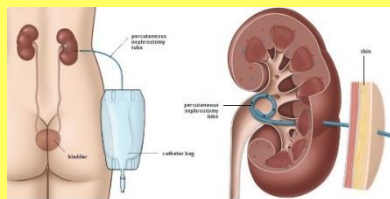


8 ساعت قبل از مراجعه جهت عمل جراحی ناشتا باشید.

جراحی از طریق یک برش کوچک یک سانتی متری در پهلو انجام می گردد. یک لوله از طریق این شکاف وارد می گردد و با استفاده از اشعه ایکس هدایت شده و در کلیه قرار داده می شود. یک تلسکوپ کوچک از طریق این لوله وارد می شود و سنگ بوسیله آن بررسی می شود و سپس سنگ شکسته و خرد می گردد و از بدن خارج می گردد.

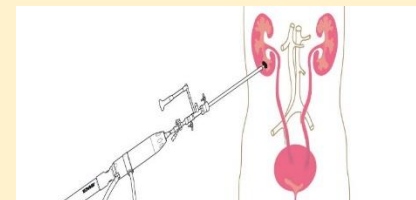


پس از جراحی، یک لوله یا سوند در کلیه از طریق مجرایی که در پهلو شما باز شده، قرار داده می شود و یک لوله یا سوند نیز در مجرای ادرار شما قرار داده می شود و حدود یکی دو روز پس از جراحی، توسط پزشک شما خارج خواهد شد.



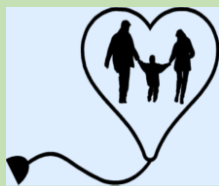
به سنگ شکنی و خارج سازی سنگ های کلیه، از طریق ایجاد یک سوراخ در پهلو بیمار، PCNL گفته می شود.

از این روش نه تنها در خارج نمودن سنگهای کلیوی بلکه برای خارج نمودن سنگ های قسمت های بالایی حالب ها (لوله هایی که کلیه ها را به مثانه متصل می کنند و ادرار را از کلیه ها به مثانه منتقل می نمایند)، نیز استفاده می گردد.



برای آماده شدن جهت این جراحی، باید با دستور پزشک خود عمل نموده و شاید طبق دستور ایشان لازم باشد بعضی داروها قطع گردد. برای مثال در صورتی که از داروهای رقیق کننده خون استفاده می نمایید، حتما 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 از مسکن هایی مانند بروفن یا مسکن هایی از این خانواده استفاده می نمایید یا از ویتامین E استفاده می نمایید، ممکن است نیاز به قطع دارو باشد، بنابراین به پزشک خود اطلاع دهید تا طبق صلاحدید ایشان انجام گردد.



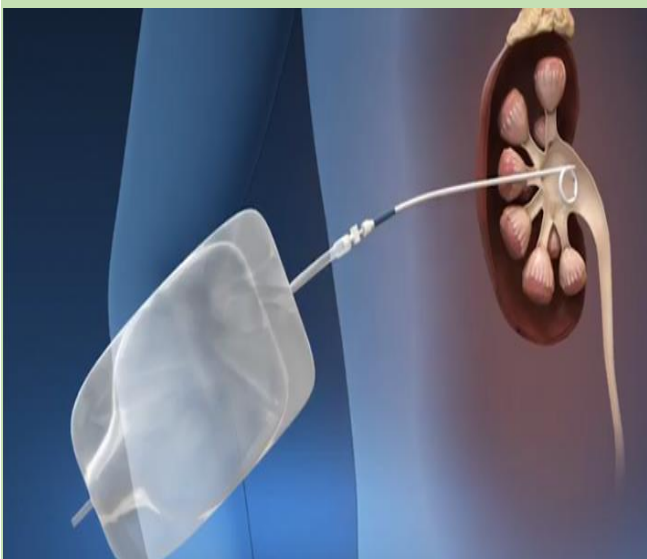


K-B:01-11-00



بیمارستان کسری

بعد از جراحی PCNL چگونه از خود مراقبت کنیم



تهیه و تنظیم:

گروه آموزش به بیمار و ارتقا سلامت بیمارستان کسری

www.kasrahospital.ir

گاهها ممکن است دچار احتباس ادراری و عدم توانایی در دفع ادرار گردید، در این صورت امکان دارد، لخته ای در مجرای ادرار باعث انسداد مسیر مجرای ادرار شما شده باشد و باید به مرکز درمانی مراجعه نمایید.

در صورت تب بیشتر از 38 درجه سانتی گراد و لرز به مرکز درمانی مراجعه نمایید.



خروج ادرار از شکاف پهلو، را به پزشک خود اطلاع دهید، تا بر طبق صلاحدید ایشان اقدام لازم انجام گردد.

برای بعضی از بیماران، سوند مخصوصی در دستگاه ادراری تعبیه می شود که باید در مراجعه در زمان مقرر توسط پزشک، خارج گردد تا عفونت ایجاد نشود.



بر طبق نظر پزشکتان، برای ویزیت مجدد به درمانگاه یا مطب مراجعه نمایید. در صورتی که در پهلو شما بخیه غیرقابل جذبی وجود داشته باشد، در این ویزیت خارج خواهد شد.



احتمالا 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.



علامت هشدار را فراموش نکنید:

وجود خون در ادرار تا یک هفته، طبیعی است و معمولا 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.

