

مددجوی عزیز:

باسلام و آرزوی سلامتی برای شما، امیدواریم از لمظاتی که در کنار شما بودیم رضایت کافی داشته باشید و هر چه سریعتر به آغوش خانواده و جامعه بازگردید. این پمفلت آموزشی جهت افزایش اطلاعات شما در مورد بیماری و پیشگیری از عوارض آن در اختیار شما قرار گرفته است.

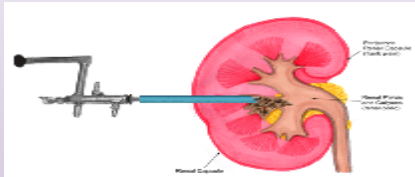
جراحی به روش PCNL: Percutaneous nephrolithotomy

سنگ های سیستم ادراری با توجه به محل قرار گیری در سیستم ادراری به روش های مختلفی خارج می شوند. روش PCNL جهت خارج کردن سنگ یا سنگ هایی است که در خود کلیه قرار گرفته اند.

(کالیسهای کلیه) در این روش از وسیله ای بنام نفروسکوپ استفاده می شود. تحت بیهوشی عمومی برش کوچکی به طول یک سانتی متر در محل پهلوی (کلیه) ایجاد شده و از طریق نفروسکوپ وارد کلیه شده و سنگی را خارج می نمایند.

گاهها بعد از عمل در محل برش سوند کوچکی قرار می دهند که

تحت خروج ادرار و خون بصورت مستقیم به بیرون از بدن استفاده می شود و روز بعد از عمل این سوند خارج می شود. گاهی مواقع جراح با توجه وضعیت کلیه بیمار و یا شرایط جسمی وی تصمیم به قراردادن یک استنت حالبی (لوله باریک مویی شکل) در حالب (میزنای) می نماید. این استنت سبب تخلیه راحت ادرار از کلیه به مثانه می شود و باعث می شود محل برش کلیه زودتر ترمیم شود به این لوله مویی شکل سوند دابل جی گفته می شود که معمولا 2 هفته تا 3 ماه پس از عمل با نظر پزشک معالج خارج می شود.



مراقبتهای قبل از عمل:

- قطع مصرف داروهایی مانند آسپرین، وارفارین-اسویکس پلاویکس و ... با هماهنگی پزشک معالج یا پزشک قلب از 5 روز قبل عمل
- ناشتا به مدت 8 ساعت قبل از عمل
- شیو (کوتاه کردن موهای پهلوی مبتلا)

	عنوان سند: جراحی به روش PCNL	
	شماره سند: BH- PA-69 شماره ویرایش: 00 شماره بازنگری: 01 تاریخ تدوین: مهر 1396 تاریخ بازنگری: دی 97 تاریخ بازنگری بعدی: دی 98	

جراحی سنگ های کلیه به روش بسته (PCNL)

(آموزش به مددجو)

کمیته آموزش به بیمار

بیمارستان و زایشگاه بنت الهدی

منبع: پرستاری - برونرو و سودارث

آدرس: مشهد - خیابان بهار

bentolhodahospital@yahoo.com

تلفن تماس: 5- 05138590051

کانال تلگرامی: @benthospital

مراقبتهای بعد از عمل

- شروع مصرف داروهای رقیق کننده خون (آسپرین، وارفارین، پلاویکس و اسویکس) با دستور پزشک معالج
- مصرف آنتی بیوتیک
- مصرف مایعات فراوان جهت شفاف شدن ادرار و کاهش خونریزی
- تعویض پانسمان محل برش پهلو در صورت خیس شدن پانسمان تحت شرایط استریل
- نکته ها:** در صورت داشتن سوند دابل جی جهت خروج آن با پزشک هماهنگ نمائید.
- وجود سوند دابل جی در حالب گاهی سبب ایجاد درد و سوزش در مسیر کلیه به مثانه می شود که معمولا در مواقع فعالیت بیشتر است و کم کم این درد بهبود می یابد.
- در طول مدت داشتن سوند دابل جی از فعالیت شدید اجتناب ورزید.
- در صورت تب یا خونریزی در ادرار یا نشت ادرار از پهلو پس از 48 ساعت از عمل حتما به پزشک معالج خود اطلاع دهید.