



عمل جراحی:

جراح به کمک وسیله ای به نام یورتروسکوپ از طریق مجرای ادراری وارد مثانه و سپس لوله حالب شده و بعد از دیدن سنگ به کمک ابزار مخصوص سنگ را خرد نموده و در این مرحله در صورتی که امکان داشته باشد خرده های سنگ خارج شده در غیر این صورت بسته به نظر جراح ممکن است در داخل حالب لوله ای قرار داده شود.

بعد از جراحی:

در صورتی که سنگ بیمار بطور کامل خارج شده باشد بیمار بعد از رفع بی حسی صبح روز فردا قابل ترخیص است. اگر برای بیمار استنت حالبی تعبیه شده باشد بیمار می بایست ۲ الی ۳ هفته بعد از ترخیص جهت خارج کردن لوله حالب (استنت) به مطب مراجعه کند تا بصورت سرپایی با انجام سیستوسکوپی استنت خارج شود.

قولنج کلیه:

یک بیماری با درد شدید پهلوی بوده که بعلت گیر کردن سنگ ادراری در لوله حالب و بدنبال آن انسداد وتورم کلیه می باشد در اکثر موارد سنگهای کوچک حالب با تجویز مسکن خود بخود دفع می شوند ولی در مواردی که سنگها بزرگتر باشند می توان از روش جراحی از طریق مجرا، بدون هیچ گونه برش بر شکم و بی هیچ دردی سنگ را خارج نمود

قبل از عمل:

متخصص بیهوشی قبل از عمل بیمار را مشاوره می نماید. بیمار می تواند صبح روز عمل ناشتابه بیمارستان مراجعه نماید ولی معمولاً روز قبل بستری شده و از شب قبل ناشتا بوده و سرم تزریق و آنتی بیوتیک شروع می شود. برای این عمل از روش بی حسی نخاعی استفاده می شود و در اغلب موارد نیاز به بیهوشی عمومی نیست.



بیمارستان امام خمینی بناب

بیمارستان امام خمینی بناب

شکستن سنگ حالب از طریق مجرای ادرار



تهیه کنندگان:

با راهنمایی آقای دکتر بابایی

شمسی اسفندیاری (رابط آموزشی)

هاجر بیرامی (مسئول آموزش همگانی)

تاریخ تدوین: ۱۴۰۰

ویرایش: دوم

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴

کد سند: PA-PHE-۳۴

مراقبت در منزل:

معمولا برای چند روز آنتی بیوتیک خوراکی و مسکن تجویز می شود.

به بیمار توصیه می شود که مایعات زیاد مصرف نماید همچنین بیمار جهت کمک به دفع خرده سنگها فعالیت نموده و حتما در یک ظرف ادرار نماید تا در صورت دفع سنگ آنها را جهت انجام آزمایش جمع آوری نماید در صورت تب و لرز و درد شدید پهلوی بیمار می بایست با پزشک خود تماس بگیرد.

در صورت داشتن هر گونه سوال میتوانید با رابط آموزشی بخش تماس بگیرید

۳۷۷۶۹۹۲۷

منابع: پرستاری داخلی - جراحی بیماری مغز و اعصاب (بونر و سودارث)

