



PM-A4-260-01

زمانی که حجم ادراری در مثانه بالا رود شما احساس دفع ادرار و نیاز به دفع دارید.

روش جراحی چگونه است؟

جراح با ایجاد یک برش کوچک و بررسی شکم شما، یک دوربین داخل مثانه وارد می کند که سنگ را می بیند. در بعضی مواقع ممکن است نیاز شود که دوربین را از طریق مجرای ادراری وارد مثانه کنند و با استفاده از امواج و لیزر سنگ را به قطعه های کوچکتر تبدیل می کنند و بعد مثانه را شستشو می دهند و سنگ ها را خارج می کنند.

آموزش قبل از عمل:

- ۱ روز زودتر در بیمارستان باید بستری شوید.
- در هنگام بستری تمام آزمایشات و عکس های خود را همراه داشته باشید.
- موهای ناحیه تناسلی، پهلو، شکم و پشت ساق پای راست خود را زده باشید.
- از ۱۰ روز قبل از عمل از مصرف آسپرین و سایر داروهای ضد التهاب خودداری کنید.
- در صورت داشتن بیماری خاص مثل دیابت، فشار و یا بیماری خونریزی دهنده

سنگ شکنی مثانه از طریق پوست چیست؟

یک نوع عمل جراحی جهت خارج کردن سنگ مثانه با استفاده از امواج اولتراسونیک یا لیزر است. سنگ تشکیل شده از کریستال های موجود در ادرار است. سنگ های داخل مثانه به قطعات کوچکتر تبدیل می شود و از بدن خارج می گردد.

چرا شما نیاز به این عمل جراحی دارید؟

شما ممکن است علائمی از قبیل: درد و عفونت های ادراری داشته باشید که این عمل جراحی به شما کمک می کند. (تقریباً تمام افرادی که سنگ مثانه دارند نیاز به این عمل جراحی جهت خارج کردن سنگ دارند).

مثانه:

یک عضو ماهیچه ای توخالی می باشد که در قسمتی از پایین شکم قرار دارد. ادرار از طریق کلیه ها تولید می شود و به مثانه می ریزد،



دانشگاه علوم پزشکی شیراز
بیمارستان حضرت علی اصغر (ع)

سنگ شکن مثانه از طریق پوست

Per cutaneous cystolitholapaxy
(PCCL)

(آموزش به بیمار)

تهیه کننده:

علیرضا یونسی - کارشناس پرستاری

بهار ۹۷

ویرایش اول پاییز ۹۸

بازنگری دوم تابستان ۱۴۰۱

به پزشک یا پرستار خود اطلاع دهید.

بعد از عمل چگونه است؟

بعد از عمل ممکن است داخل ممانه شما لوله ای قرار دهند که ترشحات و ادرار که ممکن است خونی باشد از طریق این لوله خارج می شود. این کار باعث التیام ممانه شما می شود، همچنین یک لوله ی دیگر جهت خارج شدن ادرار داخل مجرای ادراری شما قرار دارد. بعد از ترخیص آموزش های لازم در مورد زمان خارج کردن لوله ها داده می شود. بعد از ترخیص به مدت ۲ الی ۳ روز ممکن است ادرار کردن راحتی نداشته باشید که باید مایعات فراوان مصرف کنید. (حدود ۲ لیتر در روز برای بهتر شدن این علائم)

اگر علائم و نشانه های شما به مدت یک هفته باقی ماند باید به پزشک مراجعه کنید. شما ممکن است تا چند هفته کمی خون در ادرار خود مشاهده کنید که طبیعی می باشد که باید مایعات زیاد مصرف کنید ولی اگر ادرار شما خونریزی زیاد داشت یا ادرار بند آمده باید به پزشک مراجعه کنید. در هفته اول حدود ۲ لیتر مایعات در روز مصرف شود و هفته های بعد ۲ الی ۳ لیتر مصرف شود تا ممانه شما خوب شستشو شود.

در صورت داشتن تب بالا باید به پزشک مراجعه شود. ممکن است دچار عفونت ادراری شده باشید که باید آنتی بیوتیک برای شما تجویز شود.

عوارض عمل:

- عفونت ممانه
- گشاد شدن ممانه در موارد خیلی کم
- سوراخ شدن روده که ممکن است نیاز به عمل جراحی باز داشته باشد.

چه زمانی شما می توانید به سر کار عادی خود برگردید؟

شما ممکن است ۱ الی ۲ هفته بعد از عمل جراحی به کار خود بازگردید که در این زمان باید از مواردی چون بلند کردن اشیاء سنگین تا ۶ هفته یا کار فیزیکی سنگین خودداری کنید.

*در صورت داشتن سؤال و مشکل شما می توانید با بخش جراحی بیمارستان حضرت علی اصغر (ع) تماس حاصل فرمایید.

منابع: مراقبت ویژه ICU مارینو ۲۰۱۸

مراقبت های ویژه بروئر ۲۰۱۸

تایید کننده : دکتر شهریار ضیغمی - متخصص

جراحی کلیه و مجاری ادراری

تایید کننده: در بازنگری ۱۴۰۱ دکتر سید علی

اصلاحی متخصص جراحی کلیه مجاری ادراری