

PM-A4-255-01

درمان:

درمان سنگهای کوچک مصرف مایعات فراوان است.
درمان سنگهای بزرگ که منجر به علائم و نشانه های
شدید میشوند

- استفاده از امواج صوتی

- عمل جراحی

استفاده از یورتروسکوپ (در این روش سنگ لنگنچه
کلیه، یا میزنای یا مثانه با استفاده از سنگ شکن خرد
و برداشته میشود. جراح به کمک وسیله ای به نام
یورتروسکوپ از طریق مجرای ادرار وارد مثانه و سپس
میزنای شده و بعد از دیدن سنگ به کمک سنگ شکن
مخصوص سنگ را خرد می نماید. در این مرحله در
صورت امکان خرده های سنگ خارج شده و بسته به
نظر جراح ممکن است در داخل مسیر لوله دائم یا
موقت قرار داده میشود.

سیستم ادراری تشکیل شده از کلیه ها، میزنای، مثانه
و مجرای ادراری. کار کلیه ها تصفیه خون است آب و
مواد زائد خون را در بدن به ادرار تبدیل می کند، ادرار
از طریق دو لوله باریک به نام میزنای از هر دو کلیه وارد
مثانه می شود. مثانه محل ذخیره ادرار است. سپس
ادرار از طریق مجرای ادرار از بدن دفع می شود.

سنگ کلیه:

مواد معدنی موجود در ادرار می تواند تشکیل سنگ
دهند که اگر سنگها به اندازه کافی بزرگ شوند جریان
ادرار را مسدود می کند. بیشتر سنگهای کلیوی
خودبخود دفع می شوند، اما برخی از آنها بسیار بزرگ
هستند و نیاز به درمان دارند.

علائم سنگ کلیه شامل تهوع، استفراغ، وجود خون
در ادرار، کاهش ادرار یا قطع کامل آن، درد
شدید در محل سنگ، عفونت ادراری، است



دانشگاه علوم پزشکی شیراز
بیمارستان حضرت علی اصغر (ع)

سنگ شکنی درون اندامی (TUL)

تهیه کننده:

مهران قره قانی کارشناس پرستاری

پاییز ۱۴۰۱



PM-A4-255-01

کیسه ادرار را پایین تر از سطح مثانه قرار دهید.
سوند ادرای کشیده نشود.

هر ۳ یا ۴ روز کیسه ادرار را تعویض کنید.

جهت جلوگیری از عفونت محل سوند ادراری را روزانه
با روش تمیز و رعایت بهداشت دست با آب و صابون
بشوئید.

در صورتی که با لوله دبل جی مرخص می شوید، در
موعد مقرر به پزشک برای خارج کردن آن مراجعه
کنید.

علائم هشدار:

در صورت بروز علائم زیر به پزشک مراجعه کنید:
وجود خون در ادرار، تب، احتباس ادراری

تایید: آقای دکتر سیدعلی اصلاحی

منابع:

- 1) Brunner & Suddarth's, textbook of Medical Surgical Nursing, 15th edition

وجود مختصر خون در ادرار، درد و سوزش شایع می
باشد که معمولا با مصرف مسکن و مایعات زیاد برطرف
خواهد شد.

در صورت تجویز آنتی بیوتیک توسط پزشک، آن را به
صورت منظم مصرف کرده و دوره درمان را حتما کامل
نمائید.

از انجام فعالیتهای جنسی حداقل به مدت ۱۰ روز
خودداری کنید.

بعد از گذشت یک تا دو روز شروع به انجام فعالیتهای
سبک مثل پیاده روی کوتاه مدت نمایید. پیاده روی
کمک به دفع خرده سنگها کمک میکند.

بیمارانی که با سوند ادراری مرخص می شوند:
باید روزانه شش تا هشت بار کیسه ادرار را، از قسمت
انتهایی آن تخلیه نمایید.

از کارکرد سوند ادراری مطمئن شوید تا دچار احتباس
ادراری نگردید.

لوله موقت یا دبل جی در بعضی مواقع جهت جلوگیری
از مسدود شدن میزنای توسط سنگهای خورد شده،
توسط جراح کار گذاشته میشود، که لوله باریک و
انعطاف پذیری است که یک سر آن در ورودی کلیه و
سر دیگر در مثانه قرار داده میشود.

مزایای سنگ شکنی از طریق مجرا:

درد بعد از عمل معمولا وجود ندارد یا بسیار جزئی
است. مدت بستری در بیمارستان نسبت به عمل
جراحی باز کمتر است.

در این روش خطر عفونت و خونریزی بسیار کمتر از
روش جراحی باز است

مراقبتهای بعد از عمل:

در صورتیکه منع مصرف مایعات ندارید، حداقل ۸ تا ۱۰
لیوان مایعات در روز بنوشید.

حداقل ۲۴ ساعت در منزل استراحت کامل داشته
باشید،