



مرکز آموزشی، تحقیقاتی و درمانی امام رضا (ع)

راهنمای خود مراقبتی

شکستن سنگ حالب از طریق مجرای ادرار (TUL)



بخش ارولوژی

راهنمایی برای بیماران

علائم هشدار دهنده:

در صورت بروز هر یک از علائم زیر به پزشک معالج و یا اورژانس مراجعه نمائید.

- تب و لرز

- خون بسیار زیاد و غلیظ در ادرار

- قطع ادرار

- درد شدید پهلو

مراقبت در منزل:

✓ معمولاً برای چند روز آنتی بیوتیک خوارکی و مسکن تجویز می شود طبق دستور منظم مصرف نمایید.

✓ مصرف نمک ، گوشت ، آجیل ، ادویه جات را در رژیم غذایی تعدیل نمایید.

✓ مایعات زیاد مصرف نماید ۸ تا ۱۰ لیوان

✓ برای کمک به دفع خرد سنگ ها فعالیت نموده و حتماً در یک ظرف ادرار نماید تا در صورت دفع سنگ آن ها را جهت انجام آزمایش جمع آوری نماید.

✓ از انجام فعالیت جنسی حداقل به مدت ۱۰ روز خودداری کنید.

✓ ممکن است تا ۲ هفته دفع ادرار خون آلود داشته باشد که با خوردن مایعات زیاد برطرف می شود.

✓ هرگز ادرار خود را نگه ندارید و در شبانه روز مرتباً ادرار داشته باشید.

✓ معمولاً دو هفته بعد، بیمار طبق دستور پزشک یا یک عکس شاهد جهت کنترل مراجعت نماید.

✓ در صورت تعییه لوله موقت (DJ = دبل جی؛ لوله حالبی که قابل دیدن نیست) باید در تاریخ تعیین شده، حتماً برای خارج کردن آن مراجعت نمایید تا از ایجاد عفونت و رسوب سنگ روی دبل جی جلوگیری شود.



تهیه شده توسط:
محمدحسین امیری امجد
محمد رضا حسینزاده
محمد مرادی

مقدمه:

حالب لوله ای است که ادرار را از کلیه به مثانه منتقل میکند. تازمانی که سنگ در کلیه است معمولاً درد چندانی ایجاد نمی کند ولی وقتی سنگ از کلیه خارج شده و وارد حالب شود معمولاً درد بسیار شدیدی در پهلوی همان طرف ایجاد می شود که به آن قولنج کلیه گفته می شود. این درد اغلب با تهوع و استفراغ همراه است.

در اکثر موارد، سنگ های کوچک حالب با تجویز مسکن خود به خود دفع می شوند ولی در مواردی که سنگ ها بزرگتر باشند می توان از روش TUL (خارج کردن سنگ از راه مجزا)، بدون هیچگونه بررشی بر روی شکم و یا کمترین درد، سنگ را خارج نمود.

عمل جراحی:

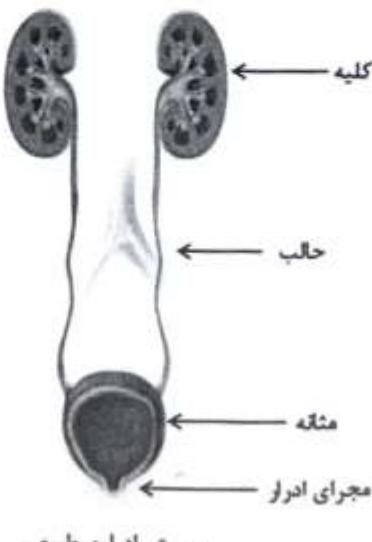
جراحی به کمک وسیله ای بنام یورتروسکوپ انجام می شود و به وسیله ان از طریق مجرای ادرار وارد مثانه و سپس لوله حالب شده و بعد از دیدن سنگ به کمک ابزار مخصوص سنگ را خرد نموده و در این مرحله در صورتی که امکان داشته باشد خرد های سنگ خارج شده و در غیر این صورت بسته به نظر جراح ممکن است در داخل لوله حالب لوله باریکی (دابل جی) جهت تسهیل در خروج خرد های سنگ گذاشته شود که قابل دیدن نیست و معمولاً بعد از ۴ هفته توسط جراح خارج می شود.



استنت حالب یا دابل جی:

اگر قطعات سنگ بسیار درشت یا زیاد باشند یا حالب ظریف و تنگ باشد و یا متورم شده باشد، برای اینکه راه کلیه باز بماند و قطعات سنگ راحت تر دفع شوند، جراح لوله ای بنام استنت حالب (یا استنت دبل جی) را در حالب قرار می دهد. یک سو این استنت در کلیه است و سر دیگر آن در مثانه قرار می گیرد.

۲



* بعد از جراحی:

در صورتی که سنگ بیمار بطور کامل خارج شده باشد، بیمار بعد از رفع بیحسی می تواند در همان روز مخصوص شده ولی در مواردی که نیاز به گذاشتن لوله حالب وجود دارد، بیمار معمولاً ۱ تا ۲ روز در بیمارستان بستری می باشد.