

سنگ شکنی درون اندامی یا TUL نوعی روش درمانی است که در این روش از طریق مجرای ادراری بدون هیچ گونه درد و برش جراحی به روی شکم، سنگ را خرد و خارج می کنند

روش انجام تی یو ال :

جراح به کمک وسیله ای بنام یورتروسکوپ که لوله ای باریک و دارای دوربین کوچکی در سر لوله می باشد ، از طریق مجرای ادرار وارد مثانه و سپس لوله حالب شده و بعد از دیدن سنگ ، به کمک ابزار مخصوص سنگ را خرد می نماید. در این مرحله در صورت امکان خرده های سنگ خارج می شود. ولی اگر امکان خروج سنگ نباشد ، بسته به نظر جراح ممکن است در داخل حالب لوله ای دائمی یا موقت گذاشته شود .

دستگاه یورتروسکوپ :

مزایای سنگ شکنی از طریق مجرا

1- در این روش نیازی به برش جراحی نیست .

2- دردهای پس از عمل معمولاً " یا وجود ندارند یا

بسیار جزئی هستند .

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

4- بیمار چند ساعت پس از عمل ، می تواند مرخص شود .

عوارض TUL :

1- عوارض بیهوشی

2- عوارض بی حسی نخاعی

3- در صورتی که سنگ حالب کامل خارج نشود

ممکن است انسداد ایجاد کند که در ظرف 8 هفته

آینده ممکن است کلیه را از بین ببرد .

مراقبت های پس از عمل :

□ به مدت یک تا دو هفته بعد از سنگ

شکنی خون در ادرار دیده می شود نگران

نباشید و سعی کنید مایعات بیشتری

مصرف کنید ، چون ممکن است دفع

سنگ برای 6 هفته تا چند ماه پس از درمان ادامه یابد .

□ بهتر است در صورتی که منع مصرف مایعات ندارید ،

حداقل هشت تا ده لیوان مایعات در روز بنوشید .

□ حداقل 24 ساعت در منزل استراحت کامل

داشته باشید .

دستگاه یورتروسکوپ

مزایای سنگ شکنی از طریق مجرا

1- در این روش نیازی به برش جراحی نیست .

2- دردهای پس از عمل معمولاً " یا وجود ندارند یا

بسیار جزئی هستند .

3- خطر خونریزی و عفونت در این روش بسیار کمتر از

روش جراحی باز است .

4- بیمار چند ساعت پس از عمل ، می تواند مرخص شود

عوارض TUL :

1- عوارض بیهوشی

2- عوارض بی حسی نخاعی

3- در صورتی که سنگ حالب کامل خارج نشود

ممکن است انسداد ایجاد کند که در ظرف 8 هفته

آینده ممکن است کلیه را از بین ببرد .

مراقبت های پس از عمل :

□ به مدت یک تا دو هفته بعد از سنگ شکنی خون در

ادرار دیده می شود نگران نباشید و سعی کنید مایعات



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز

بیمارستان ولیعصر اقلید

مراقبتهای سنگ شکنی (درون اندامی) TUL

تهیه کننده : فرهود زارع کارشناس پرستاری

بهار 1404

منابع:

برونر سودارث بیماری های کلیه و مجاری ادراری

ویراست چهاردهم , 2018

نکات برتر پرستاری ,تالیف سیاوش بهمنیار

کدسند: PE/P-PH/114/1

افزایش غلظت آن می شود , خودداری کنید.

□ مصرف نمک ,گوشت , آجیل و ادویه جات در رژیم غذایی خود را محدود کنید .

□ از مصرف بی رویه ویتامین د و قرص های کلسیم خودداری کنید ورژیم غذایی را طبق توصیه پزشک مصرف کنید در صورتی که با سوند ادراری ترخیص می شوید , کیسه ادرار را همیشه در سطحی پایین تر از مثانه قرار داده و روزانه -6 8 بار کیسه ادرار را تخلیه کنید .

□ از کارکرد سوند ادراری مطمئن شوید تا دچار

احتباس ادراری نشوید .

□ در صورت داشتن لوله موقت یا سوند دبل جی

باید در تاریخ تعیین شده حتما" برای خارج کردن آن به پزشک مراجعه کنید (معمولا" 4هفته پس از عمل)

علائم هشدار دهنده :

در صورت داشتن علائم هشدار دهنده ای مثل درد شدید , تب یا خونریزی شدید , احتباس ادراری و سریعاً" به پزشک معالج خود مراجعه نمائید .

بیشتری مصرف کنید , چون ممکن است دفع سنگ برای 6 هفته تا چند ماه پس از درمان ادامه یابد .

□ بهتر است در صورتی که منع مصرف مایعات ندارید , حداقل هشت تا ده لیوان مایعات در روز بنوشید .

□ حداقل 24ساعت در منزل استراحت کامل

داشته باشید

در صورت وجود خون مختصر در ادرار و یا درد و سوزش در ناحیه نگران نباشید .این مشکل معمولا" با مصرف زیاد مایعات و مسکن برطرف خواهد شد .

□ در صورت تجویز آنتی بیوتیک توسط پزشک

آن را منظم و سر ساعت مصرف کرده و حتما" دوره درمان را کامل کنید .

□ انجام فعالیت ها و ورزش های سبک مثل قدم زدن کوتاه مدت , دوچرخه سواری و طناب زدن مفید است . چون این ورزش ها به دفع خرده سنگها کمک می کنند .

□ از انجام کارها و فعالیت های فیزیکی سنگین که

موجب تغییرات درجه حرارت زیاد بدن می گردد , خودداری کنید .

□ از عرق کردن زیاد که باعث کاهش ادرار و