

عمل PCNL چیست؟

جراحی PCNL، یک روش جراحی پیشرفته برای خارج کردن سنگ‌های کلیه از طریق پوست است. در این فرایند، جراح کلیه ابتدا یک برش کوچک در پوست ایجاد کرده و از طریق آن یک لوله نازک را به کلیه وارد می‌کند. سپس با استفاده از ابزارهای خاص، سنگ‌های کلیه را خرد کرده و آن‌ها را خارج می‌کند.

این روش یک روش کم‌تهاجم است و برای برداشتن سنگ‌های کلیه و مجاری ادراری که بسیار بزرگ، متعدد، یا سخت باشند سابقاً سنگ‌های بزرگ کلیه و مجاری ادراری، از طریق جراحی باز برداشته می‌شدند. (این کار به یک برش بزرگ در پهلو نیاز داشت.)

نفرولیتومی پوستی از طریق یک برش کوچک روی پوست انجام می‌شود و بنابراین سایز برش، میزان درد، از دست دادن خون، تخریب خون و بستری شدن در بیمارستان را به حداقل می‌رساند.

دوران نقاهت بعد از عمل سنگ کلیه

این روش بیشتر در مورد درمان سنگ‌های کلیه بزرگ تجربه کار می‌رود. در این روش شکافی کوچک برای عمل ایجاد می‌شود جهت خروج ادرار از کلیه یک لوله و یک درن جهت خروج ترشحات در ناحیه عمل نصب می‌گردد

مراقبت بعد از عمل

کنترل درد

در رابطه با درد بعد از عمل کلیه باید گفت که در صورت وجود درد خفیف در محل لوله نفروستومی، ممکن است به داروی مسکن نیاز داشته باشد، با این حال، به بیماران توصیه می‌شود که برای جلوگیری از بی‌بوست مصرف مایعات و غذای پر فیبر توصیه می‌شود.

دوش گرفتن

دوش گرفتن با لوله نفروستومی مجاز است. اما باید بلافاصله بعد از دوش گرفتن، محل قرارگیری لوله خشک شود، باید از حمام کردن در وان یا جکوزی به مدت ۱۰ روز خودداری کنید.

فعالیت

توصیه می‌شود برای کاهش خطر تشکیل لخته‌های خون در پاها، که به آن ترومبوز ورید عمقی گفته می‌شود، به پیاده روی روزانه بروید. از نشستن یا خوابیدن طولانی مدت باید خودداری شود. می‌توانید از پله‌ها بالا بروید، اما باید این کار را به آرامی انجام دهید. رانندگی طولانی مدت تا ۳ روز بعد از عمل ممنوع است مگر مسافت‌های کوتاه زیر یک ساعت. از برداشتن اجسام سنگین (بالای ۵ کیلو گرم) خودداری شود.

در رابطه با دوران نقاهت بعد از عمل سنگ کلیه باید گفت که پس از عمل، ادرار ممکن است همراه با خون باشد و باید مراقب بود که این وضعیت تشدید نگردد

مدت بستری نیز حدود ۲ الی ۴ روز است. پس از عمل باید تا چند هفته از کارهای سنگین پرهیز کرد. مصرف داروهای آنتی‌بیوتیک به مدت ۵ روز، برای پیشگیری از عفونت محل زخم که توسط پزشک تجویز می‌شود، امری ضروری است

مزایای استفاده از عمل

یکی از مزایای استفاده از این روش، درمان سنگ کلیه‌های بزرگ و پیچیده است. سنگ‌هایی که در گذشته جهت درمان آنها نیاز به عمل جراحی و بستری شدن در بیمارستان به مدت طولانی بود. مدت بستری اکنون ۲ الی ۴ روز است که نسبت به روش‌های قدیمی عمل جراحی باز، بسیار کمتر است

از مزایای دیگر کاهش طول مدت بیهوشی، کاهش احتمال عوارض عمل جراحی باز از جمله فتق، چسبندگی و عوارض روده ای و.... می‌باشد



عمل جراحی سنگ کلیه یا

PCNL



- مایعات زیاد مصرف شود (حداقل ۱۰ لیوان روزانه)
مگر با صلاحدید پزشک معالج در ۳ روز اول

رژیم غذایی سبک و پر فیبر جهت جلوگیری از
یبوست

در صورت داشتن گرافی رنگی کنترلی و یا آموزش
جهت بستن لوله و یا سوند و خروج آنها را جدی گرفته
و عمل شود.

علائم هشدار:

مراجعه به پزشک در صورت بروز علائم ذیل:

- تب و لرز (بالای ۳۸ درجه)

- خونریزی شدید از محل زخم و یا در ادرار (رنگ
ادرار کامل مثل خون دست قرمز و یا غلیظ تر باشد)

- درد شدید و غیر قابل تحمل در پهلو به نحوی که به
مسکن بهتر نشود.

- تهوع و استفراغ مداوم

- احتباس ادرار

- خروج چرک از محل زخم

- قرمزی، گرمی و تورم اطراف محل زخم

- احساس تنگی نفس، درد قفسه سینه و یا سرگیجه
ناگهانی

در صورت سوزش ادرار داروی سولی فناسین ۵ را
ادامه داده و تا ۳ روز بعد از عمل اگر ادامه داشت به
پزشک مراجعه شود

پس از این زمان، مجدداً می توانید فعالیت خود را تا حد
تحمل از سر بگیرید. همچنین انتظار می رود که حدود
۱-۲ هفته پس از جراحی یا طبق دستور پزشک، به کار
خود برگردید.

مراقبت از زخم

پانسمان زخم را روزانه . یا در صورتی که ترشحات
زیاد است هر ۱۲ ساعت تعویض شود.

در صورت وجود لوله پهلو، ناحیه اطراف را با آب و
صابون و یا بتادین تمیز و سپس خشک نمایید.

پس از ۴۸ ساعت از ترخیص استحمام منعی ندارد در
صورت باز بودن زیاد زخم حتماً روی آن عایق (
پلاستیک) بگذارید که آب وارد آن نشود.

-از آب داغ و فشار مستقیم آب روی زخم خودداری
شود.

پس از حمام، ناحیه زخم را به آرامی با یک حوله تمیز
خشک کنید.

-از ورود به وان و یا استخر و یا جکوزی به مدت ۱۰
روز بعد از عمل خودداری شود.

-بخیه ها معمولاً به طور خودبخود پس از خروج لوله
قابل خارج شدن هستند. در صورتی که خارج نشدند پس
از گذشت یک هفته جهت خروج آنها به کلینیک مراجعه
فرمایید.

-تمامی داروها شامل آنتی بیوتیک و با آنتی کولینرژیک
طبق دستور مصرف شود مسکن تا ۳ روز پس از عمل
لازم است و در صورت درد تا سقف تعیین شده
مصرف شود.