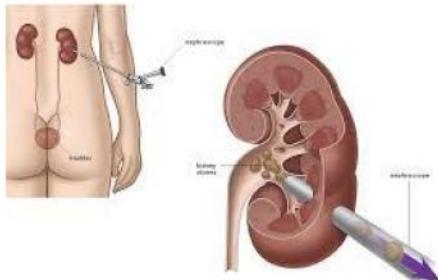


# خارج کردن سنگ کلیه از راه پوست

## خودمراقبتی ترجیح

## آموزش به بیمار



### مراقبت از زخم جراحی:

- احتمال نشت ترشحات از محل خارج شدن نفروستومی تا چند روز پس از عمل وجود دارد که به تدریج کمتر خواهد شد. در غیر این صورت:
  - به مدت ۴۸-۲۴ آشامیدن مایعات را محدود کنید.
  - بیشتر به پهلوی مخالف بخوابید.
  - در صورت ادامه ای نشستی از پهلو به اورژانس بیمارستان مراجعه نمایید.
 می توانید زخم را با آب و صابون شسته، پس از خشک کردن در صورت نیاز پانسمان تمیزی روی آن بگذارید.
- برای خارج کردن بخیه از پهلو، در تاریخ تعیین شده به اورژانس بیمارستان یا یک مرکز درمانی نزدیک مراجعه نمایید.

### فعالیت ها :

- هر روز به صورت تدریجی و آرام به میزان فعالیت روزانه خود بیفزایید.
- در صورت احساس خستگی یا ضعف بیشتر استراحت کنید.
- به مدت ۳-۴ هفته از انجام ورزش متوسط یا شدید و کار و فعالیت سنگین خودداری کنید.
- روزانه با توجه به میزان رویت خون در ادرار پیاده روی کنید.(اگر با پیاده روی، خونریزی ادراری زیادتر شد، استراحت را بیشتر کنید)
- از بلند کردن وسایل سنگین تر از ۵-۴ کیلوگرم خودداری نمایید.
- اسحمام ( فقط دوش ) بلامانع است.
- از رفتن به استخر یا استفاده از وان تا بهبودی کامل خودداری نمایید.(حدود ۳-۲ هفته)
- در صورت ادامه ای درد و ناراحتی در پهلو می توانید از کمپرس گرم (مدت نیم ساعت هر ۲ ساعت) استفاده کنید.
- اگر سوند داخلی (DJ) تعییه شده است، برای خارج کردن آن در تاریخ تعیین شده به اتاق عمل مراجعه کنید(ناشتا با همراه)
- (در صورت تحويل) نمونه ای سنگ را جهت تعیین نوع سنگ و دریافت رژیم غذایی مناسب به آزمایشگاه ببرید.
- به مدت ۲ هفته از برقراری مقاربت جنسی پرهیز نمایید.

### رانندگی:

- به مدت ۲ هفته از رانندگی اجتناب نمایید.

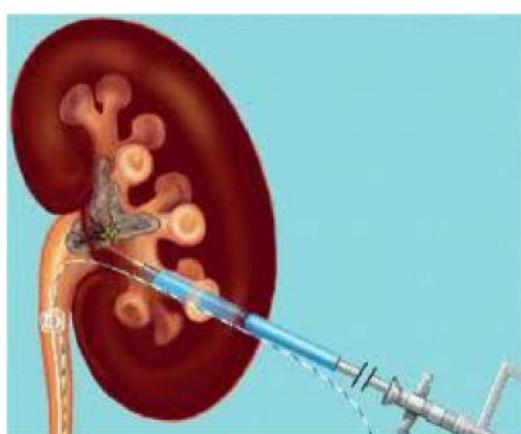
- می توانید رژیم عادی خود را از سر بگیرید.
- روزانه ۱۰-۱۲ لیوان مایعات مصرف کنید تا هم به دفع سنگ های خرد شده کمک شود هم از ایجاد لخته در مثانه و احتباس ادراری پیشگیری شود.
- با مصرف بیشتر از سبزیجات و میوه های تازه، از بیوست و زور زدن زیاد جلوگیری نمایید.

**دارو:**

- برای شما آنتی بیوتیک و مسکن تجویز شده است.
- دارو ها را طبق دستور و به طور کامل مصرف نمایید.
- حتی الامکان از داروهای مسکن غیر استروئیدی مانند بروفن، ناپروکسن، ایندومتاسین، سلکسیب، دیکلوفناک و... استفاده نکنید چون ممکن است با احتمال افزایش خطر خونریزی در ارتباط باشند.
- در صورتی که از داروی انعقادی مانند وارفارین، آسپیرین، پلاویکس و ... استفاده می کردید، برای شروع مجدد با جراح خود مشورت کنید.

**علایم هشدار:** (برای مراجعه‌ی فوری به اورژانس یا تماس با پزشک)

- سرگیجه، تنگی نفس، درد قفسه‌ی سینه
- تهوع و استفراغ شدید
- تب یا لرز
- وجود خون زیاد و روشن در ادرار
- درد شکم شدید
- درد، قرمزی، گرما و حساسیت در پاهای
- ادامه یا شدت یافتن ترشحات پهلو( محل خارج شدن سوند پهلو)



| شناسنامه محتوای آموزشی           |                  |
|----------------------------------|------------------|
| خودمراقبتی در جراحی PCNL         | موضوع            |
| مریم کفاسیان                     | تهیه کننده       |
| دکتر مسعود بنایی                 | تایید کننده علمی |
| جراح و متخصص کلیه و مجرای ادراری | سمت              |
| ۱۳۹۹                             | تاریخ تهیه       |
| ۱۳۹۹                             | تاریخ بازنگری    |
| MA-FO-09                         | کد               |