

سنگ شکن

سنگ شکن از امواج صوتی استفاده می کند، که به راحتی از یافته ای بدن می گذرد و دارای قدرت کافی برای شکستن سنگ کلیه است. در این روش، سنگ ها به قطعات ریز شکسته و همراه با ادرار از مجاری ادراری دفع می شوند. این امواج بی خطرند و بیمار، آن ها را حس نمی کند. اما از آن جا که تولید هر موج با صدای بلندی همراه است، برای محافظت از گوش های بیمار از گوشی استفاده می شود. از عوارض این روش می توان به وجود خون در ادرار، کبودی پشت و شکم و احساس ناراحتی در زمان عبور سنگ های شکسته شده از مجاری ادراری اشاره کرد. علاوه بر آن، ممکن است سنگ ها در مرحله اول به طور کامل خرد نشوند که در این صورت، باید مجدداً از دستگاه سنگ شکن یا از سایر روش های خارج کردن سنگ که توضیح داده خواهد شد، استفاده کرد. شاید بتوان گفت که این روش جزء عمومی ترین روش های درمان طبی سنگ های کلیه است. استفاده از این روش در مواردی که سنگ کلیه خیلی بزرگ باشد، کارگشا نخواهد بود.

خارج کردن یا خرد کردن سنگ از طریق پوست: اگر سنگ شکن کار ساز نباشد یا سنگ خیلی بزرگ باشد، از این روش استفاده می شود. در این روش، لوله

نازکی به نام نفروسکوپ از طریق برش کوچکی که در ناحیه پشت بیمار ایجاد شده وارد کلیه می شود. سپس با استفاده از آن سنگ را خارج (لیتوتومی) یا آن را خرد می کنند و سپس خارج می سازند. (لیتوتریپسی)

یورتروسکوپي :

جراح در این روش، لوله تلسکوپ نازکی را به نام یورتروسکوپ از طریق مجرای ادراری به محل استقرار سنگ هدایت می کند و می کوشد تا با بهره گیری از این ابزار دقیق، سنگ را به طور کامل خارج سازد یا برای راحتی کار، ابتدا آن را با استفاده از امواج فراصوت، لیزر یا تکنیک الکتروهایدرولیک بشکند و سپس خارج کند. گاهی ممکن است بیمار، نیازمند استفاده از لوله های تو خالی کوچکی (موسوم به استنت حالب) باشد که در حالب جا گذاری می شود و آن را برای عبور ادرار و خرده های سنگ باز نگه می دارند. این کار اغلب برای درمان سنگ هایی بکار می رود که از کلیه ها وارد حالب شده اند.

جراحی باز :

جراح در این روش، برشی را در پهلوی بیمار ایجاد می کند و از این طریق با دسترسی به کلیه ها اقدام به خارج ساختن سنگ یا سنگ ها می نماید. این روش، آخرین گزینه برای درمان سنگ ها است و در موارد معدودی مورد استفاده قرار می گیرد.

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل

مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع)

درد کلیه (رنال کولیک)

تهیه وتنظیم :

زهره نوری آذری - منیره افسر

منبع : داخلی وجراحی برونر

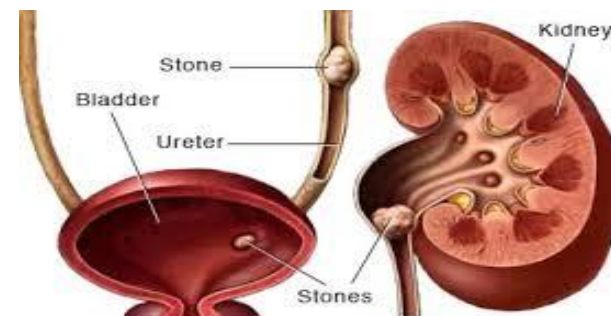
زیر نظر سوپروایزر آموزشی

پزشک تاییدکننده : دکتر محسنی راد

درد کلیه یا رنال کولیک :

درد کلیه ناشی از عفونت یا آسیب دیدگی کلیه ها می باشد. سنگ کلیه نیز موجب بروز درد می شود، اما درد کلیه محسوب نمی شود. تا زمانیکه سنگ در کلیه باقی می ماند درد ندارد، اما حرکت آن برای خروج از کلیه واقعا دردناک است. وقتی سنگ کلیه از حالب حرکت می کند تا به مثانه برود، موجی از درد و تیزی بوجود می آید که پزشکان آن را کولیک کلیوی یا کولیک حالب می نامند.

اغلب اوقات برای دفع سنگ به چیزی بیشتر از اقدامات درمانی در منزل نیاز نخواهد بود. این اقدامات شامل نوشیدن مقادیر فراوان آب، مصرف داروهای مسکن و حتی الامکان گرفتن سنگ دفع شده و جمع آوری ادرار ۲۴ ساعته برای بررسی سنگ از نظر نوع، ترکیب و علل زمینه ای تشکیل سنگ است.



اما گاهی اوقات، این اقدامات درمانی جواب نمی دهند و مراجعه به پزشک ضرورت پیدا می کند. در این مواقع، اگر پزشک معالج به امکان دفع خود به خودی سنگ اعتقاد داشته و تحمل درد هم برای بیمار امکان پذیر باشد، باز هم همان اقدامات درمانی خانگی پیشنهاد می شود. اما اگر درد خیلی شدید باشد، احتمالاً سنگ، مجرای ادراری بیمار را مسدود کرده یا اینکه سنگ با یک عفونت ادراری همزمان شده است. در چنین شرایطی، احتمالاً پزشک گزینه های طبی را برای حل مشکل توصیه می کند.

توصیه های طبی پزشک به بیمار :

ضد درد :

استفاده از داروهای ضد دردی که نیاز به نسخه پزشک ندارند، مانند: داروهای ضد التهابی غیر استروئیدی نظیر ایبوپروفن و دیکلوفناک که ممکن است درد را تسکین دهند. در صورت نیاز ممکن است پزشک معالج تصمیم به تجویز داروهای ضد درد قویتری بگیرد. در صورت نیاز ممکن است پزشک معالج تصمیم به تجویز داروهای ضد درد قویتری بگیرد.

نوشیدن آب فراوان :

در ساعات بیداری هر ساعت یک لیوان آب بنوشید.

چراکه شما نیازمند نوشیدن مقادیر بیش از حد معمول ۸ تا ۱۰ لیوان آب در روز هستید. اما اگر به بیماری های کلیوی، قلبی یا کبدی مبتلا هستید یا اگر به هر دلیل دیگری با محدودیت مصرف آب مواجه هستید، قبل از افزایش مصرف مایعات با پزشکتان مشورت کنید. از مصرف نوشابه های گازدار، چای، شکلات، غذاهای حاوی افزاینده ها و افزودنی ها پرهیز نمایید.

جمع آوری سنگ و ادرار :

ممکن است پزشک معالجتان بخواهد برای آزمایش سنگ های دفعی و تعیین نوع و ترکیب آن ها به جمع آوری سنگ اقدام کند. شما می توانید با استفاده از صافی، سنگ ها و حتی شن های دفع شده از کلیه را جمع آوری کنید. راه دیگر، جمع آوری ادرار در یک ظرف و جمع آوری سنگ ها از داخل آن است. بهتر است، برای گرفتن سنگ ها تا ۳ روز از زمان پایان درد به این کار ادامه دهید.

درمان بیماران رنال کولیکی که مقاوم به درمان های سر

پایی هستند :

در این حالت که احتمالاً به دلیل انسداد مجرای ادراری بر اثر سنگ یا به علت همراهی سنگ با عفونت ادراری روی داده است، گزینه های اشاره شده پیش روی خواهند بود :