

مراقبتهای قبل از جراحی:

- ◇ لیست داروهایی را که مصرف می کنید با پزشک خود درمیان بگذارید، گاهی برخی از داروها بایستی چند روز قبل از جراحی قطع شود؛ مثلا به منظور کاهش احتمال خونریزی طی ۱۰ روز قبل از عمل، از مصرف آسپرین و سایر داروهای مسکن ضد التهاب (مانند ایبوپروفن و ایندومتاسین) خودداری نمایید.
- ◇ از نیمه شب قبل از جراحی، از خوردن و آشامیدن پرهیز کنید.
- ◇ در صورت داشتن سابقه ی حساسیت به دارو یا موادغذایی به پزشک اطلاع دهید.
- ◇ هرگونه سابقه بیماری خاص مانند دیابت و جراحی قبلی را به پزشک اطلاع دهید.
- ◇ اگر دارویی چه با تجویز و چه بدون تجویز پزشک مصرف می کنید، اطلاع دهید.
- ◇ حداقل ۲ هفته قبل از جراحی سیگارراقطع کنید زیرا دخانیات روند بهبود زخم را کند می کند و احتمال مشکلات تنفسی را بالا می برد.
- ◇ شب قبل از جراحی حمام کنید.
- ◇ محل جراحی شیو شود.

مراقبتهای پس از جراحی:

- پس از جراحی معمولا درمحل جراحی درن گذاشته می شود که ترشحات محل جراحی خارج شود و قبل از ترخیص درن خارج می شود.
- معمولا پس از جراحی سوند ادراری دارید که یک تا دو روز پس از جراحی، سوند خارج خواهد شد.

روش های جراحی نفرکتومی:

نفرکتومی ساده: دراین روش یک شکاف درقسمت پهلوی داده می شود و پس از خروج کلیه، در محل شکاف جراحی لوله ای به نام درن جهت خروج ترشحات محل عمل قرار داده می شود.

نفرکتومی رادیکال: این روش شبیه نفرکتومی ساده است با این تفاوت که اغلب شکاف جراحی در جلوی شکم داده می شود و تا قسمت پایینی قفسه سینه ادامه می یابد و معمولا برش جراحی بزرگتری داده می شود خصوصا زمان برداشتن تومور که غددلنفاوی و غده آدرنال همراه با کلیه برداشته می شوند.

نفرکتومی لاپاراسکوپیک: دراین روش چهار شکاف کوچک روی شکم ایجاد شده و دوربین کوچکی از طریق لاپاراسکوپ به داخل بدن هدایت می شود و از طریق ابزارمخصوص جراحی، عروق کلیه و پیشابراه قطع شده و کلیه خارج می گردد.



کلیه ها دو عضولوبیایی شکل می باشند که در قسمت پشتی شکم ، زیر دیافراگم قرار گرفته اند، کلیه ها در تصفیه موادزائد و دفع آب و الکترولیت اضافه بدن و تشکیل ادرار و تولید هورمون های تنظیم کننده فشارخون وهمچنین تولید گلبولهای قرمز نقش اساسی دارند.

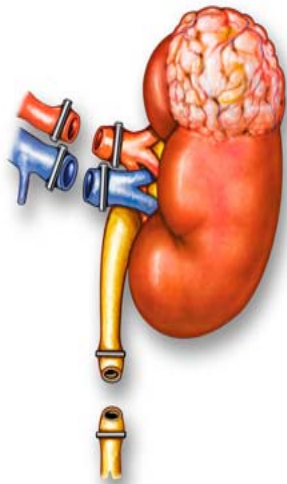
نفرکتومی چیست؟

به عمل جراحی برداشتن تمام یا قسمتی از کلیه، نفرکتومی می گویند.

دلایل انجام نفرکتومی:

- * سرطان کلیه
- * آسیب به کلیه در اثر مواردی چون عفونت، سنگهای کلیوی، وانسداد مسیرعبور ادرار
- * در بیماران مبتلا به پرفشاری خون، به دلیل تنگی شریان کلیه، که دراین موارد نفرکتومی نمی تواند پرفشاری خون را برطرف کند ولی کنترل آن، بهتر مدیریت خواهد شد.
- * ضربه ی شدید در اثر تصادف، که ترمیم کلیه را غیر ممکن سازد.
- * اهدای کلیه
- * رد کلیه پیوندی که کلیه پیوند زده شده برداشته می شود و روش جراحی آن با روش برداشتن کلیه خود بیمار متفاوت می باشد.

در باره نفرکتومی و مراقبت های آن چه می دانید؟



کنید و سپس با نظر پزشک می توانید رانندگی کنید. در سفر هر ۱ ساعت از ماشین پیاده شده و ۱۰ دقیقه راه بروید.

⇒ ضمن گرفتن داروی ضد درد از انجام هرگونه فعالیتی که نیاز به دقت دارد پرهیز کنید.

⇒ پس از ترخیص استحمام بلامانع است و بایستی ضمن حمام محل زخم جراحی با آب و صابون به آرامی شستشو دهید.

⇒ در ارتباط با تغذیه، شما می توانید رژیم غذایی معمولی داشته باشید و بهتراست مواد غذایی و ویتامین ها و پروتئین به میزان لازم دریافت کنید تا بهبود زخم بهتر صورت گیرد.

⇒ از غذاهای پرفیبر مثل میوه و سبزی استفاده کنید تا از یبوست پیشگیری شود.

در صورت مشاهده علائم هشدار دهنده ی زیر به پزشک مراجعه کنید:

- * قرمزی و تورم و گرمی محل جراحی
- * ترشح از محل جراحی
- * باز شدن محل جراحی
- * تب و لرز
- * تهوع و استفراغ
- * درد شدیدی که با مسکن بهبود نیابد
- * خونریزی محل جراحی
- * مشکلات دفع ادرار
- * تورم پا و مچ پا

• در صورت درد طبق تجویز پزشک مسکن دریافت خواهید کرد.

• جهت پیشگیری از مشکلات تنفسی پس از جراحی استفاده از اسپرومتری انگیزشی (تمرین تراشه) به شما آموزش داده می شود.

• گاهی اوقات برای پیشگیری از لخته های عروقی از باندازه های کشی یا جوراب ضد لخته و یا از پمپهای ضد لخته استفاده خواهد شد و بهتراست انگشتان پای خود را به طرف جلو و عقب ورزش دهید.

• با نظر پزشک خود، عصر و یا صبح روز پس از جراحی شما می توانید از تخت خارج شوید.

• در صورت داشتن ترشح و خیس بودن محل جراحی، پانسمان تعویض خواهد شد.

• با نظر پزشک یک روز پس از جراحی رژیم مایعات شروع خواهد شد و در صورت تحمل میزان آن افزایش می یابد.

مراقبت در منزل:

⇒ طی دوهفته بعد از عمل، شما می توانید کارهای سبک مانند پیاده روی را شروع کنید.

⇒ از ناحیه کمر خم نشوید. خم شدن از زانو اشکالی ندارد.

⇒ در هفته اول پس از جراحی از پله ها بالا و پایین نروید.

⇒ تا چهار هفته پس از جراحی ۴ از رانندگی پرهیز