

آشنایی با عمل جراحی لاپاراسکوپی سنگ های ادراری

برداشتن سنگ از طریق جراحی لاپاراسکوپی از جمله عمل های مدرن در درمان سنگ میباشد که در این روش از طریق ایجاد سوراخ بر جدار شکم و با دستگاه لاپاراسکوپی اقدام به خروج سنگ های حالب فوقانی، میانی و تحتانی و با شیوع کمتر سنگ های لگنچه و کلیه میشود.

آماده سازی قبل از جراحی

- تمامی سوالات خود را با پزشک معالج مطرح کنید
- اگر دارویی مصرف می کنید یا بیماری خاصی دارید، پزشک را مطلع کنید.
- ممکن است نیاز به انجام آزمایش های خون و ادرار و تصویربرداری مانند سونوگرافی یا سی اسکن باشد.
- بنا بر سن و بیماری هایی که دارید ممکن است قبل از عمل، به صلاح دید پزشک معالج، جهت اخذ اجازه عمل جراحی از سایر همکاران از قبیل بیهوشی و قلب و ... مشاوره دریافت کنید.
- ممکن است شب قبل عمل و یا صبح روز عمل بستری شوید.
- از نیمه شب قبل از جراحی نباید چیزی بخورید یا بنوشید.
- موهای جدار شکم را کاملاً شیو کنید.

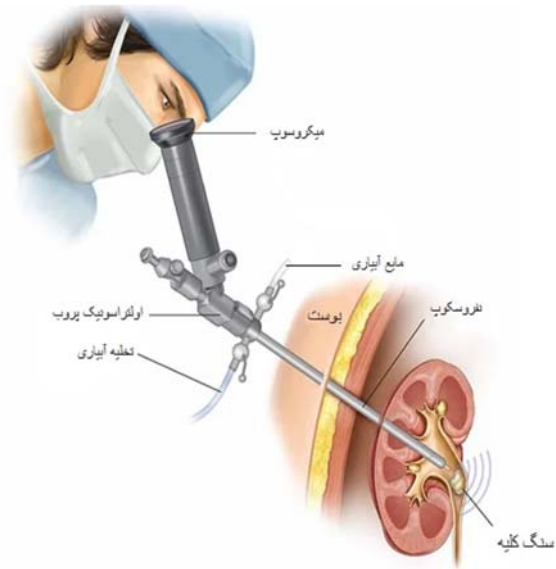
فرایند جراحی

- * عمل جراحی تحت بیهوشی عمومی و در اتاق عمل مجهز به لوازم لاپاراسکوپی و مانیتور و دوربین مخصوص انجام می شود.
- * پس از بیهوشی، ابتدا سوند ادراری گذاشته می شود و سپس با توجه به نوع عمل و مکان سنگ، بیمار را به سمت مخالف طرف سنگ می خوابانند.
- * جراح با استفاده از دوربین مخصوص که از طریق یک سوراخ حدوداً یک سانتی متر وارد شکم می شود و تحت دید مستقیم دو سوراخ دیگر حدوداً یک سانتی متر، ایجاد می کند.
- * از طریق دستگاه مخصوص با فشار ۱۲ میلی متر جیوه گاز وارد شکم می شود تا اجزای داخل شکم کاملاً از هم قابل تشخیص باشد.
- * سپس از یک سوراخ دوربین وارد شکم شده و در مانیتور روبروی جراح داخل شکم نمایان می شود.
- * از دو سوراخ دیگر جراح اقدام به عمل جراحی کرده و سنگ ادراری را خارج کرده و در صورت لزوم اقدام به تعبیه فنر دبل جی می کند.
- * پس از اتمام عمل جهت تخلیه خونابه ها و خارج سازی ادرار خارج شده از سیستم ادراری یک لوله به اسم درن که سر آن از شکم بیرون میزند کار گذاشته می شود. سپس گاز داخل شکم تخلیه شده و جای آن سه سوراخ بخیه زده می شود.
- * در انتهای عمل به علت دستکاری ادراری و بیهوشی حین عمل، سوند ادراری برای شما باقی خواهد ماند و روز قبل از ترخیص یا همان روز خارج می شود.

مراقبت های بعد از جراحی

۱. بستری شدن:
 - معمولاً نیاز به بستری حدود ۴ الی ۵ روزه در بیمارستان است (در صورتیکه آزمایشات مختل باشد و یا عوارض حین عمل جراحی ایجاد شود، بدیهی است بسته به صلاح دید پزشک، تعداد روز های بستری افزایش یابد)
 - ۲. درد و داروها:
 - درد معمولاً با داروهای مسکن معمولی کنترل می شود.
 - ممکن است برای جلوگیری از عفونت داروی آنتی بیوتیک تجویز شود.
 - ممکن است جهت درمان سوزش ادرار از دارویی استفاده شود که رنگ ادرار را نارنجی می کند، در صورت وقوع آن نگران نباشید و آن را با پزشک یا پرستار خود در میان بگذارید.
 - ۳. فعالیت های روزانه:
 - از فردای بعد از عمل می توانید فعالیت های معمول خود را شروع کنید.
 - در صورت کار گذاشتن فنر دبل جی ممکن است در اثر فعالیت بیشتر از حد معمول، علائمی مثل سوزش و تغییر رنگ ادرار مشاهده کنید، لذا توصیه می شود حتی الامکان بیش از حد معمول، فعالیت نداشته باشید.
 - ۴. نکات رژیم غذایی:
 - جهت جلوگیری از تشکیل مجدد سنگ، حد اقل روزانه ۸ لیوان آب بنوشید.
 - مصرف نمک و غذاهای شور را به حداقل برسانید.
 - از گوشت قرمز حد اکثر دو بار در هفته و هر بار زیر ۱۰۰ گرم استفاده کنید.
 - مصرف لبنیات (به جز کشک خام) در حد معمول داشته باشید.
 - در صورت وجود فنر دبل جی در کلیه، استفاده از غذاهای تند، ترش، کافئین دار (نوشابه، چای پررنگ، قهوه و نسکافه) را به حداقل برسانید.

جراحی سنگ های ادراری با لاپاراسکوپی



عوارض احتمالی لاپاراسکوپی

- * درد شکم و حتی درد شانه ها پس از عمل تا ۲۴-۴۸ ساعت اول بعد از جراحی، طبیعی بوده (به علت گاز وارد شده به شکم) که با راه رفتن بهبود می یابد.
- * عوارضی از قبیل لخته شدن عروق پا و به شکل نادر عروق ریه، سکنه قلبی بعد از عمل از عوارض بسیار نادر جراحی لاپاراسکوپی میباشد که در صورت درد قفسه سینه و تنگی نفس و یا ورم پا سریعاً به پزشک مراجعه کنید.

توصیه های پس از ترخیص

- * در صورت بروز هر گونه علائم غیرعادی مانند تب، درد شدید پهلو، ادرار خونی شدید، مشکل در دفع ادرار و یا خیس شدن اطراف درن شکم و بخیه ها فوراً با پزشک تماس گرفته و یا به اورژانس بیمارستان مراجعه فرمایید.
- * یک هفته پس از ترخیص جهت خروج بخیه ها مراجعه کنید.
- * در صورت کار گذاری فنر دبل جی برای شما حتماً طبق تاریخ درج شده در خلاصه پرونده به مرکز درمانی مراجعه کنید زیرا ماندن بیشتر از دو ماه فنر جی داخل سیستم ادراری احتمال عفونت و تبدیل به سنگ را بیشتر می کند.

۵. مراقبت از سوند ادراری:

- در صورتیکه دو سوم کیسه ادرار پرشد آن را خالی کنید.
- مراقب باشید قسمت شیر تخلیه ادرار با زمین برخورد نکند و تمیز بماند.
- کیسه ادرار در تمامی موارد باید پایین تر از سطح بدن باشد و در حالت خوابیده آن را باید از تخت آویزان کنید. (در صورتیکه هم سطح بدن و یا بالاتر از سطح بدن باشد، برگشت ادرار به مثانه حتمی است و احتمال عفونت ادراری وجود دارد.)
- به هیچ عنوان کیسه ادرار را از سوند جدا نکنید، احتمال عفونت وجود دارد.
- هنگام راه رفتن کیسه ادرار را در دست و به صورت آویزان گرفته و یا با باند یا چسب به پایین ران خود متصل کنید.
- به هیچ عنوان کیسه ادرار را درون نایلون نگذارید.
- شستشوی ناحیه ژنیتال و اطراف سوند روزانه انجام شود تا عفونت بوجود نیاید.
- به علت تروما (ضربه) به مجرای ادرار، مراقب باشید تا سوند ادراری کشیده نشود.
- در اسرع وقت جهت خروج سوند با پزشک خود مشورت کنید.