

درمان:

علایم حاد مانند درد و تهوع در اورژانس با تجویز مسکن و داروهای ضد استفراغ بهبود میابد و پس از آن باید منتظر دفع سنگ باشید. سنگهای کمتر از ۰.۵ سانتی متر اغلب در طول ۲-۴ هفته دفع میشود. سنگهای بزرگتر از ۱ سانتی متر: احتمال دفع خودبخودی بسیار کم است و نیاز به مداخله درمانهای تخصصی دارد.

پس از ترخیص تا زمان بهبودی به نکات زیر توجه فرمایید :

- استفاده از داروهای ضد درد خوارکی غیرمخدود : دیکلوفناک- ناپروکسن- استامینوفن
- استفاده طبق دستور از داروهایی نظیر تامسولوسین
- توجه کنید که مصرف زیاد دیکلوفناک و ناپروکسن و پروفن باعث ناراحتی و سوزش معده و تشدید آسم و فشار خون میشود.
- در طی روز های آینده به اورولوژیست مراجعه نمایید.
- برگ سونوگرافی و آزمایشات را نزد خود نگهدارید.
- مایعات زیاد مصرف کنید (۲.۵ تا ۳ لیتر مصرف اب در روز)
- خودداری از مصرف زیاد نمک و شکر
- فعالیت جسمی مناسب روزانه داشته باشید
- سنگ را پس از دفع جهت تعیین نوع و جنس آن به پزشک یا آزمایشگاه بدهید.

- مصرف بیش از اندازه مکمل دارویی و ویتامین ها : قرص های کلسیم/ ویتامین ث/ ویتامین د / کپسولهای روغن ماهی
- مصرف داروهایی نظیر : کورتونها- هورمونهای تیروئید - ضداسید معده
- سابقه عفونت مکرر ادراری
- افراد دارای یک کلیه افراد دارای کیستهای کلیوی شیمی درمانی
- ابتلا به بیماری های متابولیسمی مانند دیابت و چاقی های مفرط

علایم شایع :

درد شدید اصلی ترین علامت سنگ ادراری است که بطور ناگهانی و همراه با احساس فشار است. حمله های درد از ۲۰ دقیقه تا یک ساعت طول میکشد.

خون ادراری : لبه های تیز و کناره های ناصاف سنگ هنگام عبور از محلهای تنگ دستگاه ادراری میتواند باعث ایجاد خراش و خونریزی کند که موجب تغییر ادرار به رنگ قرمز میشود.

احساس ناراحتی و درد هنگام دفع ادرار نیاز به تخلیه مکرر ادرار

تعريق

تشخیص :

آزمایش خون و ادرار
عکس ساده
عکس رنگی
سی تی اسکن

سونوگرافی کلیه ها و مثانه و مجرای ادراری

سنگ ادراری یا همان سنگ کلیه یک توده بلوری شکل و سخت و کاملا شبیه به سنگ (معمولًا با حاشیه نامنظم و کناره های تیز) است که ممکن است در هر قسمت از دستگاه ادراری باشد. اندازه آنها بسیار متفاوت بوده و از اندازه یک دانه برنج یا شن تا بزرگی یک تخم مرغ میباشد.

علت تشکیل سنگ :

- کمبود آب بدن و کاهش مصرف مایعات
- افزایش ترشح مواد معدنی به داخل ادرار

بطور کلی سنگهای ادراری به ۳ نوع تقسیم میشود :

- ۱- کلسیمی : سنگهای دارای کلسیم بیشترین نوع سنگ های ادراری هستند
- ۲- اسید اوریکی
- ۳- شاخ گوزنی : سنگ های عفونی یا شاخ گوزنی بسیار بزرگ بوده و در افراد با سابقه عفونت های طولانی و مکرر دیده میشود.

در برخی شرایط و افراد احتمال بروز سنگ کلیه بیشتر است :

- کمبود مصرف مایعات و کم آبی بدن : عدم مصرف مایعات کافی بویژه آب باعث غلیظ شدن ادرار و تمایل به رسوب نمک ها میشود.
- فعالیت جسمانی کم : مثلا در افرادی که طولانی مدت بستری میشوند باعث آزاد شدن کلسیم از استخوانها به خون و بالا رفتن کلسیم در خون و ادرار میشود.
- رژیم غذایی نامناسب : کمبود کلسیم غذایی مصرف پروتئین حیوانی زیاد، کمبود مصرف سبزیجات و فیبر ، مصرف زیاد قند و شکر



ستگ‌لکولری (ستگ کلیه)

گروه پیشگیری و ارتقاء سلامت
منابع :
زیر نظرسروست علمی گروه اورژانس :
دکتر علی زینالی متخصص طب اورژانس
تهیه کنندگان :
فرانک شاه رسائی
مسئول آموزش به بیمار بخش اورژانس
تاریخ تهیه : آذر ماه ۱۳۹۸
تاریخ بازنگری : مهرماه ۱۳۹۹

ارتباط با ما :
سامانه تلفن ۵ رقمی: ۳۱۵۵۵
سامانه پیام کوتاه: +۹۸۱۰۰۳۱۵۵
تلفن: ۰۴۱-۳۵۵۳۸۲۰-۵
فاکس: ۰۴۱-۳۵۵۶۶۲۲۷
ایمیل: info@behboud.com
وب سایت: www.Behboud.com
آدرس: تبریز / خیابان ارشاد جنوبی
نرسیده به چهارراه باغ شمال / بیمارستان بهبود

آرزوی بهبود، سلامتی و تدرستی خانواده هاست.



بیمارستان بهبود
پیشو در ارائه خدمات نوین پزشکی

در صورت بروز علایم زیر به پزشک
مراجعه نمایید :

- تشدید درد به صورتی که به درمان دارویی پاسخ ندهد
- تهوع و استفراغ شدید
- تب و لرز
- تشدید و یا تداوم خون در ادرار

نیاز به درمانهای تخصصی در شرایط زیر وجود دارد :

- سنگ بسیار بزرگ
- عفونت ادراری مکرر یا مزمن
- انسداد کامل مسیر ادرار و تورم کلیه
- اختلال در عملکرد کلیه
- داشتن یک کلیه