

سنگ شکنی برون اندامی:

تقریباً ۹۰ درصد مردم در طول عمر خود دردهای ناشی از سنگ و سنگریزه در کلیه و سیستم ادراری را تجربه می‌کنند. در ۸۵ درصد موارد این سنگ ها و سنگ ریزه ها با درمان سرپائی و حتی بدون درمان دفع شده و مشکل حل می‌شود. اما در ۱۵ درصد موارد سنگ ها بزرگ بوده و نیاز به درمان خواهد داشت. در سالهای قبل درمان سنگ کلیه صرفاً از طریق جراحی که عملی بزرگ، پرهزینه و ریسک پذیر بود، درمان می‌شدند ولی عوارض آن تا سالها بیمار را تهدید می‌کرد. هم اینک در درمان سنگ های بزرگ از روش جراحی باز استفاده نمی‌شود و از روش سنگ شکنی درون اندامی و برون اندامی که به مراتب ارزان قیمت و کم خطر و سرپائی بوده و استفاده می‌شود. خوشبختانه بیمارستان بهبود به هر دو نوع درمان این بیماران با پیشرفت ترین دستگاهها مجهز می‌باشد. سنگ شکنی برون اندامی بیمارستان بهبود از پیشرفت ترین دستگاه های موجود در شمالغرب کشور با مارک اشتورز ساخت کشور سوئیس می‌باشد. سالانه بیش از ۳هزار نفر با این سیستم درمان می‌شوند. در روش سنگ شکنی برون اندامی (ESWL)، از امواج الکترو مغناطیسی، برای شکستن سنگ های کلیوی استفاده می‌شود. پس از استفاده از این روش درمانی، فرد می‌تواند تکه های خرد شده سنگ را از طریق سیستم ادراری دفع نماید.



۱

سنگ های کلیوی در یکی از کلیه ها و یا هر دوی آن ها تشکیل می‌شود. اگر در ادرار عدم تعادل از لحاظ مقدار نمک ها و مواد معدنی وجود داشته باشد، فرد می‌تواند به سنگ های کلیوی مبتلا شود.

این سنگ ها اغلب به اندازه‌ی کافی و میزان اسیدی و قلیائی بودن (PH) کوچک هستند که بدون آسیب زدن، خود به خود از طریق ادرار به خارج از بدن رانده شوند. اما اگر قابلیت خارج شدن را نداشته باشند، پزشک ممکن است روش سنگ شکنی برون اندامی یا درون اندامی را توصیه کند.

دو نوع سنگ شکنی وجود دارد:

(۱) سنگ شکنی درون اندامی که برای سنگ های مثانه و حلب و کلیه بکار می‌رود و در این حالت پس از بیهوش کردن بیمار، دستگاهی از طریق مجرای ادرار به داخل مثانه یا حلب و یا از طریق پوست و از ناحیه پهلو به داخل کلیه فرستاده شده و با دید مستقیم توسط سنگ شکن که انواع مختلفی دارد شکسته می‌شود.

(۲) در سنگ شکنی برون اندامی احتیاجی به بیهوشی بیمار نیست و پرورب سنگ شکن با سنگ تماس مستقیم نداشته و از طریق امواج الکترومغنتیک از راه دور سنگ را خرد می‌کند.

سنگ شکنی در دو قسمت انجام می‌شود. در داخل لوله حلب و در داخل کلیه. در لوله حلب زمانی اقدام به سنگ شکنی می‌شود که جلوی عبور ادرار از لوله حلب گرفته شده باشد. به این علامت در اصلاح پزشکی آب آوردگی کلیه یا (هیدرونفروز) گفته می‌شود. برای سنگ هایی که در داخل کلیه باعث درد، خونریزی و گرفتن سرhalb و آب آوردگی کلیه و همچنین بروز عفونت های کلیه شود، می‌بایست از سنگ شکنی استفاده شود.

۲

سنگ شکنی بیمارستان بهبود:

بخش سنگ شکنی بیمارستان بهبود از اوایل سال ۱۳۸۶ فعالیت خود را آغاز کرده و تاکنون هزاران بیمار مبتلا به سنگ کلیه و حلب و نیازمند عمل جراحی فوری در این مرکز درمان شده اند. در این مرکز سنگ شکنی برای اطفال و شیرخواران نیز با بیهوشی سبک انجام می‌شود. سیستم های سنگ شکنی این بیمارستان از بدو راه اندازی بارها بهسازی شده و به آخرین مدل ها تجهیز شده است. دستگاه واحد سنگ شکنی بیمارستان بهبود در نوع خود از بهترین انواع موجود در دنیا می‌باشد. این واحد مجهز به دستگاه سونوگرافی و فلوروسکوپی بوده و قادر به شکستن اکثریت سنگ های دستگاه مجرای ادراری است که بصورت سرپایی انجام شده و نیاز به بسته و بیهوشی عمومی ندارد این روش نسبت به عمل جراحی کم هزینه‌تر، آسانتر، کم عارضه‌تر و بهتر است.

سنگ شکن های بیمارستان بهبود در مقام مقایسه با سایر سنگ شکن های دو مزیت دارد:

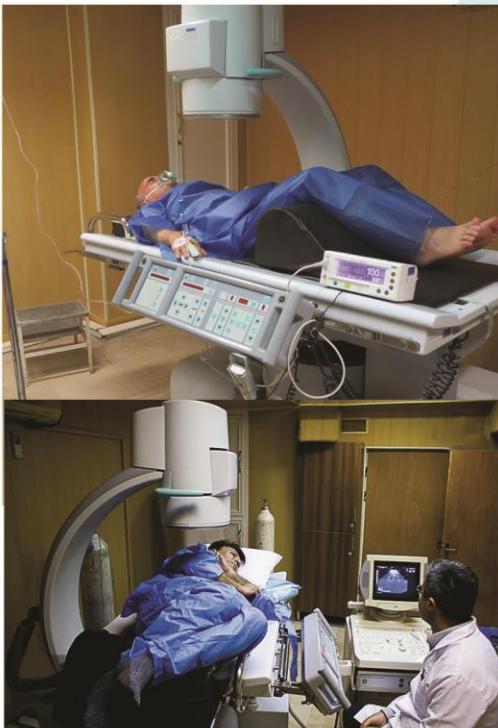
- (۱) درد آن بسیار کمتر از انواع مشابه است.
- (۲) علاوه بر سنگ شکنی سنگ های کلیه، قادر به شکستن سنگ های داخل حلب بوده و سایر سنگ شکن های این مزیت را ندارند.

البته سختی سنگ های متفاوت است در صورت سختی بیش از حد دستگاه سنگ شکن قادر به شکستن آن نخواهد بود (۲ تا ۳ درصد سنگ های این مشخصات را دارند) سختی سنگ فقط توسط سی تی اسکن قابل تشخیص است.

آمادگی قبل از سنگ شکنی:

قبل از انجام سنگ شکنی لازم است آزمایشات مربوط به عفونت ادراری و اختلالات انعقادی بررسی گردد.

۳



سنگ شکنی پروتون الکترونی

منابع :
درسنامه پرستاری داخلی-جراحی پروتز سودارت
تهیه و تدوین :
دکتر داود نوری زاده
جراح و متخصص کلیه و مجاری ادراری
با همکاری :
کارگروه آموزش به بیمار
تاریخ تهیه : خرداد ماه ۱۳۹۹
تاریخ بازنگری : مهرماه ۱۳۹۹

ارتباط با ما :

- سامانه تلفن ۵ رقمی : ۳۱۵۵۵
- سامانه پیام کوتاه : +۹۸۱۰۰۳۱۵۵
- تلفن : ۰۴۱-۳۵۵۳۸۲۰۱-۵
- فاکس : ۰۴۱-۳۵۵۶۶۲۲۷
- ایمیل : info@behboud.com
- وب سایت : www.Behboud.com
- آدرس : تبریز / خیابان ارشاد جنوبی
نرسیده به چهارراه باغشمال / بیمارستان بهبود

آرزوی بهبود، سلامتی و تدرستی خانواده هاست.



بیمارستان بهبود
پیش رو در ارائه خدمات نوین پزشکی

عواض عادی سنگ شکنی :

خونریزی پس از سنگ شکنی (خونی شدن ادرار) جزو عوارض قابل پیش بینی پس از انجام آن می باشد که معمولاً در عرض چند روز بعد از سنگ شکنی بر طرف می شود و در کل عارضه سنگینی ندارد و مخصوصاً اگر توسط پزشک ماهر و با تجربه انجام گیرد.

روش پیشگیری از تشکیل مجدد سنگ ادراری:

معمولاً شروع سنگ سازی در کلیه بعلت مصرف کم مایعات و یا تعریق بیشتر و فوق اشباع شدن ادرار نسبت به املاح موجود در ادرار از جمله اگزالات و ادرات و غیره می باشد. بعد از تشکیل هسته اولیه سنگ، برای بزرگتر شدن سنگ نیاز نیست که ادرار نسبت به املاح خاص به حالت فوق اشباع برسد بلکه کرستالهای املاح موجود در ادرار جذب هسته اولیه سنگ شده و سنگ بزرگتر شده و ممکن است علامت دار بشود. برای پیشگیری از تشکیل سنگ اولیه و یا جلوگیری از عود سنگ صرف نظر از نوع سنگ روش های زیر موثر می باشد:

- (۱) محدود کردن مصرف نمک در رژیم غذائی
- (۲) مصرف مایعات زیاد که از فوق اشباع شدن ادرار نسبت به املاح موجود در ادرار جلوگیری کند.
- عادت به مصرف مایعات زیاد که ترجیحاً باید آب یا چای کم رنگ باشد. برای سالم بودن دستگاه ادراری بخصوص پیشگیری از تشکیل سنگ در همه شرایط و سن موثر می باشد. لذا همیشه توصیه به مصرف آب و چای کم رنگ می شود. بخصوص: شبها موقع خواب، فصل گرما، موقع فعالیت فیزیکی و تعریق زیاد.

