



PCCL چیست؟

وارد مثانه می‌شود. در این روش درد پس سنگ مثانه ممکن است در خود مثانه ایجاد از جراحی کمتر بوده و بهبودی سریع تر شده و یا پس از تشکیل در کلیه، به طرف انجام می‌شود.

مثانه حرکت کند. سنگ مثانه می‌تواند سیستولیتولپکسی از راه پوست: در این علائمی مثل درد به هنگام ادرار روش، سیستوسکوپ از طریق برش کوچکی کردن، تکرر ادرار و انسداد مجرای ادرار را که بر روی شکم ایجاد می‌شود وارد مثانه به همراه داشته باشد.

سیستولیتولپکسی یا جراحی بسته سنگ کم سن و سال ترجیح داده می‌شود چرا که مثانه (PCCL) می‌تواند سنگ‌های ادراری بزرگ را خرد کند تا دفع آن‌ها ساده‌تر شود. سیستوسکوپ تنگ باشد. همچنین در این روش با استفاده از سیستوسکوپ انجام بزرگسالانی که سنگ‌های بزرگ داشته و می‌شود که وسیله‌ای شبیه به تلسکوپ بوده برداشتن آن‌ها از طریق پیشابراه دشوار باشد که وارد مثانه می‌شود و پزشک را قادر به از این روش استفاده می‌شود.

مشاهده‌ی مستقیم داخل مثانه و سنگ ها می‌کند. **آماده شدن برای عمل بسته سنگ مثانه (PCCL)**

در ابتدا پزشک وجود سنگ مثانه را با استفاده از تست‌های مختلف تأیید می‌کند. این تست‌ها شامل سونوگرافی یا سی تی اسکن می‌باشد.

هر دو روش می‌تواند با بیهوشی عمومی یا بی‌حسی نخاعی (اسپینال) انجام گیرد. **انواع سیستولیتولپکسی یا عمل بسته سنگ مثانه (PCCL) چیست؟**

بسته به مسیری که سیستوسکوپ از طریق آن وارد مثانه می‌شود، عمل سیستولیتولپکسی به دو نوع تقسیم بندی خواهد شد:

سیستولیتولپکسی از مسیر پیشابراه: در این روش، سیستوسکوپ از مسیر عادی پیشابراه

بهبودی بعد از عمل:

- به منظور پیشگیری از تشکیل سنگ های جدید و بسته به نوع و دلیل احتمالی ایجاد سنگ، توصیه های تغذیه ای و مراقبتی انجام خواهند شد.

خطرات و عوارض انجام جراحی بسته سنگ مثانه (PCCL)

- آسیب به مخاط مثانه، عفونت مجاری ادراری، خونریزی، دشواری در دفع ادرار و تکرر ادرار پس از انجام عمل جراحی، تنگ شدن پیشابراه در اثر آسیب های بافتی و ایجاد بافت اسکار، عدم موفقیت عمل یا تشکیل دوباره ی سنگ ها، عوارض عمومی مربوط به بیهوشی و عمل جراحی مثل ترومبوز وریدهای عمقی.

- در بعضی بیماران مسن آقا، سنگ مثانه به علت وجود پروستات بزرگ است که لازم است پس از خارج کردن سنگ درمان پروستات انجام گیرد.

- توصیه می شود مقادیر زیادی مایعات بنوشید و تا حد امکان تحرک داشته باشید.
- برای پیشگیری از عفونت آنتی بیوتیک تجویز شده و داروهای مسکن برای کاهش درد مورد استفاده قرار می گیرند.
- پس از جراحی ادرار خارج شده از سوند فولی ممکن است حاوی مقداری خون باشد که به تدریج برطرف خواهد شد.
- ممکن است در روز انجام عمل از بیمارستان مرخص شوید. قبل از ترک بیمارستان نحوه ی تخلیه و مراقبت از کیسه ی ادرار به شما آموزش داده می شود.
- دو تا سه روز بعد برای خروج سوند به بیمارستان بروید. همچنین در صورت انجام روش پوستی باید برای کشیدن بخیه ها به بیمارستان بروید.
- از انجام فعالیت های سنگین تا زمان بهبودی کامل خودداری کنید و برای بررسی های بیشتر به طور منظم به پزشک مراجعه کنید.

تایید کننده: دکتر شاهرخ جهان بینی (پزشک متخصص ارولوژی)
تهیه کننده: الهام رضائی پور (سوپروایزر آموزش سلامت)