

## \*سنگ شکنی از طریق مجرا (TUL)\*

مثانه و سپس لوله حالب شده و بعد از دیدن سنگ به کمک سنگ شکن های مخصوص سنگ را خرد نموده و در این مرحله در صورتیکه امکان داشته باشد. خرده های سنگ خارج شده و در غیر اینصورت و یا در صورت تنگی حالب بسته به نظر جراح ممکن است در داخل لوله حالب لوله ای دائمی یا موقت قرار داده شود که لوله های موقت توسط یک سوند مثانه ثابت می گردند.

درد کولیکی کلیه با درد شدید پهلو همراه بوده که بعلت گیر کردن سنگ ادراری در لوله حالب و به دنبال آن انسداد و تورم کلیه می باشد. در صورت خروج سنگ از کلیه، وارد حالب می شود. حالب تحتانی شایع ترین محل توقف سنگ می باشد.

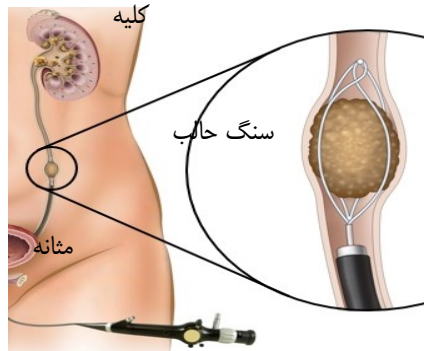
## \*مزایای سنگ شکنی از طریق مجرا\*

این روش غیر تهاجمی بوده و نیازی به برش جراحی ندارد. زمان کمتری صرف می شود. خطر عفونت و خونریزی کم است. بیمار مدت کمتری در بیمارستان بستری است و معمولاً یک روز پس از عمل مرخص می شود. درد پس از عمل ندارد یا خیلی کم است پس از ترخیص از بیمارستان بیمار می تواند به فعالیت های روزمره خود بدون محدودیت خاصی بپردازد هزینه کمتری دارد.

## \*اقدامات پس از جراحی\*

در صورتی که سنگ بیمار بطور کامل خارج شده باشد، بعد از رفع بی حسی می توانید در همان روز مرخص شوید ولی در مواردیکه نیاز به گذاشتن لوله حالب وجود دارد، معمولاً ۱ تا ۲ روز در بیمارستان اقامت داشته و بعد از خارج کردن لوله حالب مرخص می شوید.

به مدت ۲۴ ساعت در رختخواب استراحت کنید. در صورت درد از داروهای ضد درد تجویز شده توسط پزشک استفاده کنید. مایعات فراوان مصرف کنید. در صورت بروز درد و حساسیت شکمی سریعاً به پزشک یا پرستار اطلاع دهید.



در اکثر موارد سنگ های کوچک با تجویز دارو خود بخود دفع می شوند ولی در مواردی که سنگ بزرگتر باشد دفع نخواهد شد در این موارد از طریق روش سنگ شکنی می توان از طریق مجرا، بدون هیچگونه برشی و سنگ را خارج نمود.

## \*روش کار\*

روش TUL در درمان سنگ حالب تحتانی با توجه به میزان موفقیت بالا، عارضه کم و هزینه پایین، میزان بالای عاری از سنگ شدن به عنوان روش انتخابی در درمان سنگ حالب تحتانی ارجحیت دارد. در این روش، جراح به کمک وسیله ای به نام یورتروسکوپ از طریق مجرای ادرار وارد

پزشک اطلاع دهید. در صورت عدم دفع ادرار، احتباس ادرار، تکرر ادرار و سوزش و درد هنگام ادرار کردن به پزشک معالج مراجعه کنید.

روز ترخیص می توانید استحمام کنید. حداقل تا دو هفته از فعالیت جنسی پرهیز کنید.

### \* رژیم غذایی

رژیم غذایی که پزشک معالجتان توصیه می کند کاملا رعایت فرمایید و از مصرف بی رویه ویتامینها خصوصا ویتامین D و کلسیم پرهیز کنید.

نمک زیاد را از رژیم غذایی خود حذف کنید و مصرف زیاد لبنیات (شیر، خامه، ماست، ...)، اسفناج، شکلات، آجیل، چای غلیظ، قهوه، غذای تند و ادویه دار پرهیز کنید.

### \* پیگیری و هشدار

بیمار ممکن است تا چند روز دفع ادرار خون آلود داشته باشد که با خوردن مایعات زیاد برطرف می شود.

در صورت تب و لرز یا درد شدید پهلو می بایست با پزشک خود تماس بگیرید

معمولاً دو هفته بعد جهت کنترل به پزشک مراجعه نمایید.

هر ۶ ماه طبق دستور پزشک معالج سونوگرافی انجام دهید.

### \* اقدامات پس از ترخیص

• آنتی بیوتیک خوراکی و مسکن را طبق دستور پزشک معالج مصرف کنید. دوره درمانی دارو را کامل نمایید و مصرف دارو را نیمه کاره رها نکنید.

• مایعات فراوان مصرف نمایید، زیرا مایعات بهترین راه درمان و پیشگیری از سنگهای ادراری است. قبل از خواب نیز یک لیوان آب بنوشید.

• در صورت احساس دفع ادرار سریعاً آن را تخلیه نمایید و از نگاه داشتن ادرار پرهیز کنید.

• بایستی جهت کمک به دفع خرده سنگ ها فعالیت نمایید، ورزشهای سبک مثل قدم زدن، دوچرخه سواری و طناب زدن برای پیشگیری از تولید سنگ مفید است، بعد از فعالیت هایی

که موجب تعریق فراوان می شود مصرف مایعات را افزایش دهید

• زیاد در معرض نور خورشید و گرما قرار نگیرید.

• در صورت بروز تب، درد پهلو و خون در ادرار بعد از دوران نقاهت که دو هفته می باشد) به پزشک خود مراجعه کنید.

• در صورت دفع سنگ آن را جمع آوری نموده (ادرار را از صافی عبور دهید) و به