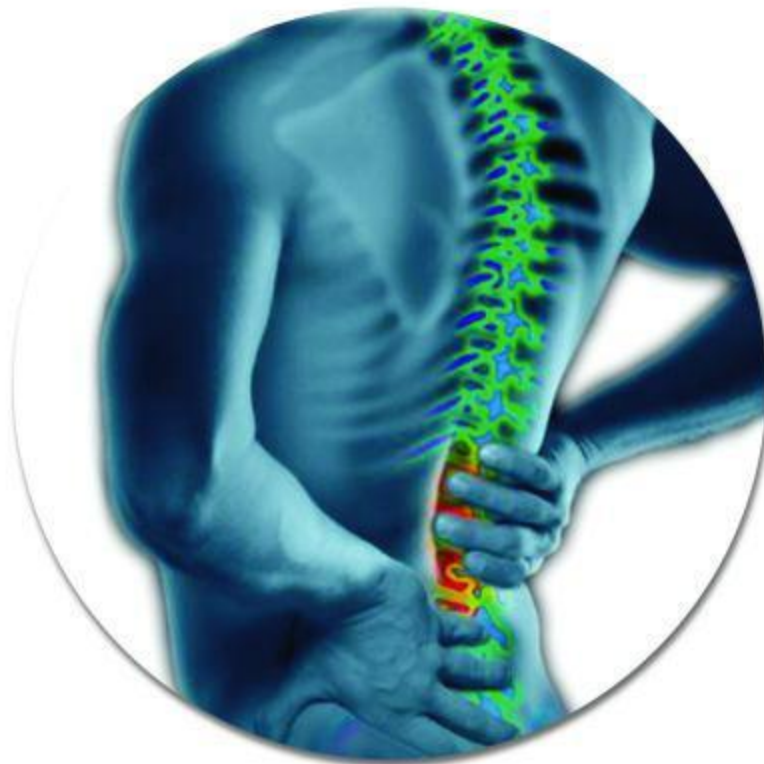


سنگ های ادراری



- تب و لرز .
- درد و سوزش و ناراحتی شدید هنگام دفع ادرار .
- تغییر رنگ / تیره شدن / کدر شدن رنگ ادرار .
- در صورت نیاز به مراجعه مجدد ، برگه خلاصه پرونده خود را همراه داشته باشید .



منابع :
درسنامه پرستاری داخلی
جراحی برونر و سودارث
کلیه

- دفع نهایی سنگ همراه ادرار و خروج از پیشابراه به خارج بدن معمولاً بدون درد است و گاهی ممکن است درد خفیف و ناراحتی مختصر و کوتاه مدت همراه دفع ایجاد شود که سریع برطرف می شود نگران نباشید .

- در صورتی که درد و تهوع شما به درمان سرپایی پاسخ دهد ، شما دچار اختلال در کلیه نشده اید و می توانید با رعایت نکات بالا تا ۴ هفته در منزل منتظر دفع سنگ باشید .

در صورت بروز هر يك از علائم زیر مجدداً به اورژانس یا پزشك مراجعه کنید :

- تشدید درد به طوری که به درمان دارویی پاسخ ندهد و حمله ی درد شدید ، که با وجود مصرف مسکن بیش از یک ساعت طول بکشد .
- تهوع و استفراغ شدید به طوری که قادر به خوردن و آشامیدن نبوده و باعث کم آبی بدن شود .
- تشدید یا تداوم وجود خون در ادرار .

- از بلند کردن / تکان دادن / هل دادن و کشیدن بارهای سنگین و حرکات سریع ، تا ۴ هفته خودداری کنید .

- از حضور در مکان هایی با نور و صدای زیاد که باعث تحریک سردرد می شود ، خودداری کنید .

- در صورت بروز درد بهتر است از استامینوفن یا دارویی که پزشک تجویز کرده استفاده کنید . از مصرف خودسرانه بروفن ، ژلوفن ، ناپروکسن و مفنامیک اسید خودداری کنید .

- از مصرف داروهای آرام بخش و خواب آور و موادی که باعث خواب آلودگی می شود خودداری کنید .
- در صورت بروز تورم پوست سر در محل ضربه از کمپرس سرد با کیسه یخ در ۲۴ ساعت اول استفاده کنید .

- در صورتی که در اثر ضربه دچار زخم باز شده اید که با بخیه غیر قابل جذب ترمیم شده است ، طبق دستور هنگام ترخیص ، جهت پیگیری و خارج کردن بخیه ها مراجعه کنید .

- فقط زخم های بزرگ نیاز به پوشش پانسمان دارند و زخم های کوچک را می توان باز و بدون پوشش نگاه داشت .

پس از ترخیص تا زمان بهبودی به نکات و توصیه های زیر توجه کنید :

- در هنگام بروز درد بهتر است از داروهای ضد درد خوراکی غیر مخدر مثل قرص دیکلوفناک یا ناپروکسن استفاده کنید .

- در صورت تشدید درد ، از شیاف دیکلوفناک استفاده کنید (حداکثر ۳ عدد روزانه) .

- **توجه :** مصرف زیاد دیکلوفناک / بروفن / ناپروکسن باعث ناراحتی و سوزش معده می شود ، اگر سابقه ی ابتلا به زخم معده ، آسم یا فشار خون بالا دارید قبل از مصرف با پزشک خود مشورت نمایید .

- اگر در اورژانس برای شما سونوگرافی انجام شده است برگه جواب را دور نیندازید و حتما در مراجعات بعدی به اورژانس یا پزشک ، تا زمان دفع سنگ ، آن را همراه داشته باشید .

برای پیشگیری از تشکیل سنگ ، مایعات زیاد مصرف کنید ، روزانه ۱۰ تا ۱۲ لیوان در روز که بیش از نصف آن فقط آب ساده باشد .



بیمار گرامی ، با توجه به علائم شما و بررسی ها و معاینات انجام شده ، جهت شما تشخیص سنگ کلیه مطرح است . در حال حاضر با توجه به بهبود علائم و عدم عارضه ی خطرناک مرتبط با سنگ ، می توانید به منزل بازگشته و درمان خود را به صورت سرپایی ادامه دهید .

تشکیل سنگ به دو علت می تواند باشد :

۱ - کمبود آب بدن و کاهش مصرف مایعات ، که باعث کاهش دفع آب در ادرار و غلیظ شدن ادرار شده و اصلی ترین علت تشکیل سنگ کلیه است .
۲ - افزایش ترشح مواد معدنی به داخل ادرار ، که می تواند به علت افزایش مصرف آنها یا زیاد بودن تولید آنها در داخل بدن باشد .

در این شرایط مواد فوق ابتدا یک رسوب کوچک ایجاد کرده که تشکیل بلور می دهد و سخت می شود و آرام آرام با رسوب بیشتر بر روی آن بزرگ و بزرگتر شده و به شکل سنگ در می آید .