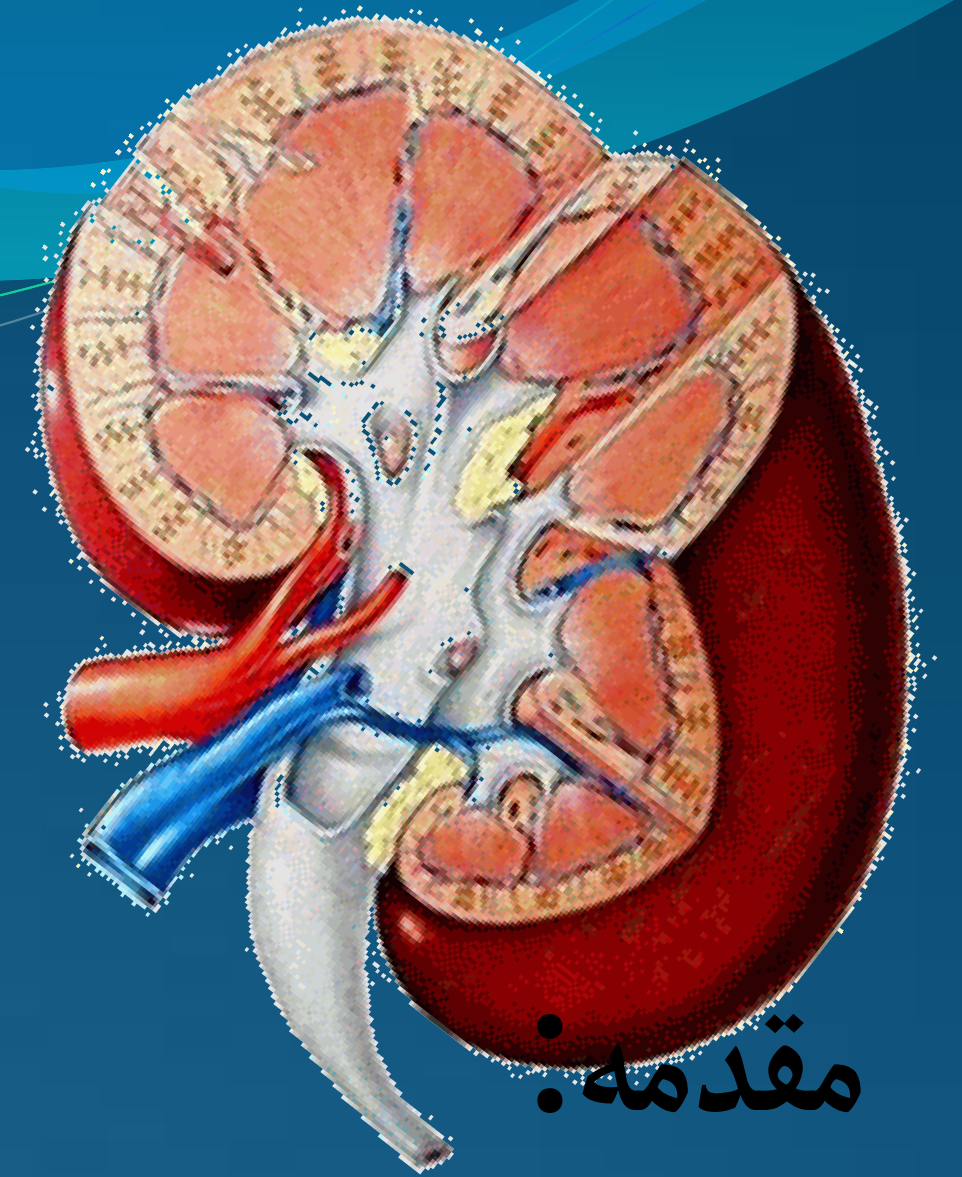


سنگ کلیه



پریسا صمیمی ، سپیده یحیایی

دانشجویان پرستاری ۹۰

آموزش به بیمار:

- ۱) مصرف مایعات پایه و اساس درمان سنگ های کلیوی است جز در مواردی که منع مصرف وجود دارد بیمار باید روزانه ۱۰-۸ لیوان آب مصرف کند و یا اینکه مایعات تزریق داخل وریدی تجویز گردد تا ادرار را رقیق نماید.
- ۲) مصرف پروتئین ها به ۶۰ گرم در روز محدود گردد.
- ۳) مصرف نمک به هنگام صرف غذا باید محدود شود.
- ۴) از مصرف غذاهای حاوی اگزالات مثل اسفناج، توت فرنگی، ریواس، چای، بادام زمینی، سبوس گندم اجتناب گردد.
- ۵) در صورت بروز علامت عفونت دستگاه ادراری به پزشک مراجعه گردد.
- ۶) در طی روز هر ۱ تا ۲ ساعت مایعات نوشیده شود.

تظاهرات بالینی:

بعضی سنگ ها با نشانه های اندک یا بدون نشانه به طور تدریجی موجب تخریب نفرون های کلیه می شوند و بقیه آنها موجب بروز درد شدید خنجری و ناراحتی می شوند. غالباً خون ادراری دیده میشود. پیوری نیز ممکن است وجود داشته باشد. درد بامنشا سنگ کلیوی به سمت جلو و پایین مثانه در زنان و به سمت بیضه در مردان انتشار می یابد. ممکن است اسهال و درد شکمی به وجود آید.

مداخلات پرستاری:

- ۱) توجه به علائم غیر کلامی مانند افزایش فشار خون و نبض، عدم آسایش و نالیدن
- ۲) فراهم نمودن راحتی مانند ماساژ پشت و محیط آرام، استفاده از کمپرس گرم پشت

۳) به کار بردن دارو ها طبق تجویز

۴) کنترل برقراری جریان ادرار در مسیر کاتتر در صورت استفاده

۵) تشویق و کمک به بیمار برای حرکت (در حد مجاز)

۶) رفع فوری درد شدید ناشی از کولیت کلیوی یا حالب به وسیله ی مسکن های اپیوئیدی به صورت داخل وریدی یا داخل عضلانی

درمان:

سه روش درمانی وجود دارد:

در سنگ شکنی خارج از بدن سنگ های درون کلیه، لگنچه یا حالب در اثر تماس با امواج شوکی شکسته می شوند.

سنگ ها توسط یک مبدل کوچک اولتراسوند شکسته می شوند.

سنگ شکنی لیزری از طریق یورتروسکوپ می باشد که در مورد سنگ های درون حالب به کار می رود.

منابع:

- برونر و سودارث/ اویراستاران: سوزان س. اسملتزر و دیگران [ترجمه زهرا نسابه، مریم حضرتی/ ویرایش صدیقه سالمی، ۲۰۰۸
اصول طب داخلی هاریسون/ اویراستاران: دنیس کاسپرو و دیگران [مترجم راحله سادات توکلی طباء زواره، سعید آرین نیا، ۲۰۰۵
مبانی طب داخلی سسیل [ترجمه دکتر مژگان مرتضوی و دیگران] ۱۳۸۷

