

کد سند: EDPa27 تدوین: 1404/06/18

بازنگری: 1407/06/18



بیمارستان فوق تخصصی اورولوژی ایران

Bladder stone

سنگ مثانه

واحد آموزش سلامت

علائم هشدار:

در صورت علائم مانند: تغییر رنگ ادرار - بوی بد در ادرار - تب بالای ۳۸ درجه - انسداد ادرار - خونریزی شدید از مجرای ادرار - درد و به اولین مرکز درمانی و یا پزشک خود مراجعه نمایید.



لطفا اسکن کنید

منابع:

1. کتاب داخلی جراحی پرونر و سودارت کلیه و مجاری ادراری - ترجمه ۲۰۲۰
2. [Www. Medlinepluse.org](http://Www.Medlinepluse.org)

مشهد - انتهای خیابان آخوند خراسانی - خیابان رازی شرقی - روبه روی سالن ورزشی مهران
051-38587415
داخلی ۲۲۳ واحد آموزش سلامت

* خود مراقبتی در منزل

- داروهای تجویز شده خود را به موقع و تا انتها مصرف نمایید.
- از انجام فعالیت های سنگین و رانندگی به مدت ۲ هفته خود داری کنید.
- به مدت ۲ الی ۳ هفته بعد از عمل مقاربت جنسی نداشته باشید.
- راه رفتن آهسته توصیه می شود.
- یک هفته بعد از ترخیص جهت ویزیت به پزشک خود مراجعه نمایید.
- کیسه ادراری خود را جهت پیشگیری از عفونت آویزان کنید و هنگام راه رفتن در کنار خود و پایین نگه دارید.
- جهت پیشگیری از عفونت روزانه محل اتصال سوند و ناحیه پرینه خود را با آب ولرم بشوید و سپس خشک کنید.
- دو تا سه روز بعد برای خروج سوند به بیمارستان بروید.

* سنگ مثانه چیست؟

سنگ های مثانه زمانی تشکیل می شوند که ادرار برای طولانی مدت در مثانه مانده و باقی ماندن ادرار در مثانه موجب غلیظ شدن آن گردیده و از همین رو مواد معدنی موجود در ادرار سخت می شوند و بلورهایی را تشکیل می دهند که به آن سنگ مثانه گفته می شود. این فرآیند زمانی ایجاد می شود که مثانه قادر به تخلیه کامل ادرار نباشد.

بیش از ۹۰ درصد ادرار شما آب است. بقیه حاوی مواد معدنی مانند نمک و مواد زائد مانند پروتئین هستند. رنگ ادرار غلیظ بسته به نوع مواد زائد و مواد معدنی موجود در آن می تواند از کهربایی تیره تا قهوه ای متفاوت باشد.

ادرار غلیظ اغلب نتیجه کم آبی بدن یا ناتوانی در تخلیه کامل مثانه است. این ممکن است به دلیل **بزرگ شدن پروستات**، مشکلات مثانه یا **عفونت های دستگاه ادراری** باشد. در صورت عدم درمان، سنگ مثانه می تواند منجر به عفونت و سایر عوارض شود.

* علایم سنگ مثانه چیست؟

- ادرار مکرر شبانه
- درد زیر شکم
- احساس سوزش یا درد در مجرای ادرار هنگام ادرار کردن
- ادرار خونی یا همابوری
- ادرار کدر
- بی اختیاری یا ناتوانی در کنترل ادرار

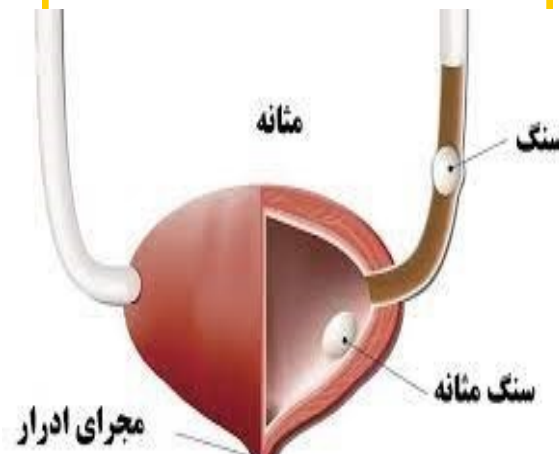
* درمان سنگ مثانه چیست ؟

1. سیستولیتولاپاکسی یا pcc1

در سیستولیتولاپاکسی ابتدا از داروهای بی حس کننده یا بیهوشی عمومی استفاده می شود. یک لوله کوچک با دوربین در انتهای مثانه وارد می شود تا متخصص اورولوژی سنگ ها را ببیند. سپس سنگ های مثانه با استفاده از لیزر یا اولتراسوند به قطعات کوچک تقسیم می شوند.

۲. جراحی سنگ مثانه:

اگر سنگ های مثانه بزرگ باشند و یا موجب انسداد خروجی مثانه یا بزرگ شدن پروستات شوند، پزشک برای برداشتن سنگ ها از جراحی استفاده کنید. در این روشی شکافی روی شکم ایجاد می شود و سنگ ها از شکم خارج می شوند.



* مراقبت بعد از عمل سنگ مثانه:

- توصیه می شود مقادیر زیادی مایعات بنوشید.
- 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.
- توصیه می شود تا حد امکان تحرک داشته باشید.
- در صورت استفاده از روش پیشابراهی ممکن است در روز انجام عمل از بیمارستان مرخص شوید.
- در صورت داشتن بخیه برای کشیدن بخیه ها ۷ الی ۱۰ روز بعد به بیمارستان مراجعه کنید.
- توصیه می شود در رژیم غذایی مصرف آجیل ها و لبنیات در دوره درمان به حداقل برسید.
- مصرف گوشت قرمز و فراورده های حیوانی کاهش یابد .
- مصرف نوشیدنی های گازدار و حاوی الکل و کافئین ممنوع است.

