

سنگ های ادراری

علایم بیماری

بیمار ممکن است دچار حالت تهوع و -

استفراغ باشد.

وجود خون در ادرار

تکرر ادرار -

درد که معمولاً به طر فکشاله ران -

تیر میکشد

تشخیص بیماری

معاینه فیزیکی بیمار و در نظر گرفتن

سابقه بیماری

بررسیهای تشخیصی شامل -

آزمایش کامل ادرار، کشت ادرار

، عکس شکم، سونوگرافیکلیه، سیتی

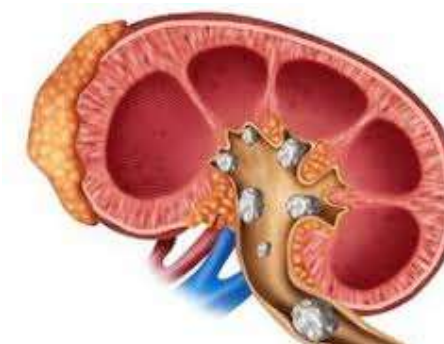
اسکن اوروگرافید (تزریق

یکدارو یقابله شناسایی توسطاشعه

ایکسبهداخلخونجهتبررسیو

عکسبردار باز کلیههاومجاری

ادرار.)



آموزش نحوه مصرف دارو پس از ترخیص

1- بهتر است از داروهای ضد درد خوراکی غیر مخدر

مثل قرص دیکلوفناک - ناپروکسن یا استامینوفن و در

صورت تشدید درد از شیاف دیکلوفناک (حداکثر 3 عدد

در روز) استفاده کنید.

2- در صورتی که هنگام ترخیص برای شما داروهای شل

کننده و گشادکننده ی حالمثل تامسولوسیون

(مدالوسین) تجویز شده است طبق دستور مصرف کنید.

3- چنانچه سابقه ی ابتلا به زخم معده دارید از مصرف

داروهای مانند دیکلوفناک، بروفن، ناپروکسن پرهیز

کنید.

بهتر است جهت مصرف هرگونه مکمل و ویتامین با

پزشک مشورت کنید چون مصرف بیش از اندازه و غیر

ضروری برخی ویتامین ها باعث تشکیل سنگ خواهد

شد.



تغذیه

1- مایعات زیاد مصرف کنید (2/5 تا 3 لیتر در روز)

2- از مصرف نمک و شکر زیاد خودداری کنید.

3- از مصرف بیش از حد چای و قهوه خودداری کنید

4- در صورت مصرف آب میوه بهتر است از آب پرتقال

استفاده کرده و کمتر آب سیب مصرف کنید

-هیچ ماده غذایی (مثلاً لبنیات) را بدون توصیه پزشک

ار رژیم خود حذف نکنید، بدن شما به همه انواع مواد

غذایی برای سلامت خود نیاز دارد.

-از غذاهای دارای فیبر مانند سبزیجات، سبوس، گندم و

جو بیشتر استفاده کرده و از مصرف زیاد قهوه و شکلات

خودداری کنید.

مصرف نوشابه های گازدار را محدود کنید.

پیش از خواب یک لیوان آب بنوشید. فراموش نکنید از هر

فرصتی برای نوشیدن آب استفاده کنید. حداقل نصف

مایعاتی که می خورید آب ساده باشد.





بیمارستان ثامن الائمه (ع) چناران

واحد آموزش سلامت

سنگ های ادراری



کد سند: HS/PE11

تاریخ تدوین:

1398/06/26

شماره بازنگری: 00

پمفلت آموزشی ویژه بیماران

شماره تماس: 46123001
داخلی 115

زمان مراجعه مجدد به پزشک

- 1- تشدید درد به طوری که به درمان دارویی پاسخ ندهد و حمله ی درد شدید بیش از یک ساعت با وجود مصرف مسکن طول بکشد
- 2- تهوع و استفراغ شدید به طوری که قادر به خوردن و آشامیدن نبوده و باعث کم آبی بدن شود
- 3- تشدید یا تداوم خون واضح در ادرار
- 4- تب و لرز
- 5- درد و سوزش و ناراحتی شدید هنگام دفع ادرار
- 6- تغییر رنگ (تیره شدن - کدر شدن رنگ ادرار)

منبع:

عزیز خانی ر و همکاران . طرح دیتا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی . دستورالعمل یکپارچه ترخیص از اورژانس

پیگیری های پس از ترخیص

- 1- برگه ی جواب سونوگرافی انجام شده را دور نیندازید و حتما در مراجعات بعدی به اورژانس یا پزشک تا زمان دفع سنگ آن را همراه داشته باشید
- 2- از استراحت مطلق خودداری کرده و فعالیت جسمی و ورزش روزانه ی مناسب داشته باشید این کار به دفع سریع تر سنگ کمک می کند

سایر موارد آموزشی

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

- 3- پیگیری انجام عکس ساده -عکس رنگی- سی تی اسکن -سونوگرافی طبق دستور پزشک

