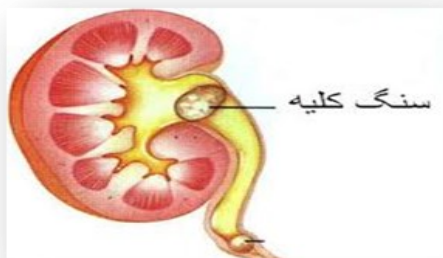




دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لرستان

بیمارستان آموزشی درمانی شهید رحیمی

Tul



شناسنامه ی پرورش آموزش

عنوان	Tul
تهیه و تنظیم	مریم آقا بیگی
سمت	کارشناس پرستاری
تایید کننده و نظارت	کارگروه آموزش به بیمار
سال بازنگری	1405
ناظر کیفی	
دکتر منصور رومیانی	

واحد آموزش به بیمار و ارتقاء سلامت همگانی

شماره تلفن بیمارستان: ۳۳۳۳۶۱۴۲-۸

آموزش همگانی: ۳۳۳۳۸۱۵۶

جراحی مردان: ۲۲۷۷

جراحی زنان: ۲۲۱۵

وب سایت : rahimi.Lums.ac.ir

منابع :

پرستاری داخلی - جراحی برونر سوداژ

قفل موفقیت را با کلید آموزش باز کنیم.

با آرزوی بهبودی و سلامتی روز افزون

* از مصرف دلستر و ماء الشعیر پرهیز نمایید.

* اغلب بیماران محدودیت مصرف لبنیات ندارند در طول شبانه روز میتوانید تا ۴ لیوان شیر، ۳ لیوان ماست و مقدار ۴ گرم پنیر بی نمک استفاده کنید و دقت کنید چربی شیر و ماست بیشتر از ۱.۵٪ نباشد و بهتر است از پنیر شور استفاده نشود.

* در صورت داشتن نمونه سنگ و آزمایش آن تشخیص نوع سنگ برای گرفتن رژیم غذایی متناسب با نوع سنگشان به متخصص تغذیه مراجعه کنید.

* جهت پیشگیری از تشکیل مجدد سنگ مصرف روزانه آب لیمو ممکن است کمک کننده باشد.



مراقبت در منزل پس از جراحی TUL (خروج سنگ به روش بسته از مجرای ادرار):

- * مصرف ۶ تا ۸ لیوان آب در منزل
- * هرگز ادرار خود را نگه ندارید و در طول شبانه روز مرتب ادرار داشته باشید.
- * پرهیز از فعالیت شدید و سنگین تا زمانی که پزشک به شما اجازه دهد.
- * شما میتوانید راه بروید و از پله بالا بروید.
- * شما میتوانید روابط جنسی خود را برقرار کنید.
- * ممکن است ادرار خونی باشد که با مصرف مایعات بهبود یابد که ادرار خونی تا دو هفته بعد از جراحی طبیعی است.
- * شروع مجدد مصرف آسپرین وارفارین پلاویکس ایندومتاسن، دیکلوفناک بروفن با تجویز پزشک.

- * در صورت تعبیه دبل جی (لوله جانبی که قابل دیدن نیست ۳ تا ۶ هفته در بدن میتواند باقی بماند و گاهی با نظر پزشک حتی تا ۳ ماه) گاهی بیمار دچار تکرر ادرار-سوزش ادرار-و خون در ادرار می شود که مرور زمان با مصرف مایعات بیشتر بهبود می یابد و حتما باید برای خروج لوله دبل جی پیگیری نماید در غیر اینصورت دبل جی باعث عفونت و یا تشکیل مجدد سنگ میشود.

- * در ضمن این بیماران از ورزش سنگین، جست و خیز و پریدن باید اجتناب کنند.

- * در صورت بروز تب و لرز و یا خون بسیار شدید و غلیظ در ادرار و یا قطع ادرار فوراً مراجعه گردد.

- * در صورتیکه دارو برای شما تجویز شود دوره درمان آن را تکمیل نمایید.

رژیم غذایی در مبتلایان به سنگهای ادراری:

- * بدون در نظر گرفتن نوع سنگ و علت آن مصرف مایعات فراوان (بهترین مایع آب) جهت جلوگیری از غلیظ شدن ادرار و در نتیجه ایجاد سنگ کلیه توصیه میشود. ولی بهتر است از مصرف آب جوشیده شده خودداری نمایید.
- * آبهای تصفیه شده در مناطقی که آب شرب مناسب ندارد، مناسب میباشد که برای دستیابی به آن از پارچ های تصفیه آب استفاده نمایید.
- * رژیم غذایی شما بهتر است کم نمک باشد و از مصرف غذاهای آماده بیرون، خیار شور، کنسروها، چیپس، پفک پرهیز کنید.