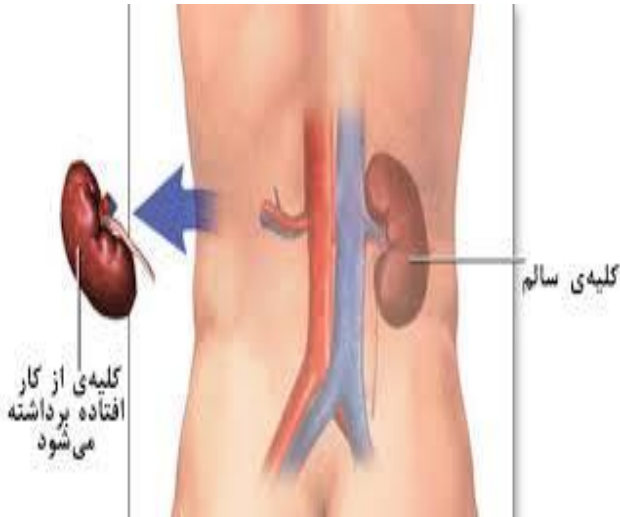




مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی امام حسن (ع)

راهنمای خود مراقبتی

نفرکتومی



واحد آموزش سلامت بیمارستان امام حسن (ع) بجنورد

تأیید کننده:

دکتر عبدا... رازی

(متخصص اورولوژی)

کد محتوا: ۱۵

گروه هدف بیماران

بازنگری مجدد: پاییز ۱۴۰۰

مراقبت های لازم برای زندگی با یک کلیه:

- از مصرف خودسرانه دارو به خصوص داروهای مسکن، آنتی بیوتیک و داروهای بدن سازی بپرهیزید.
- از وارد شدن هر گونه ضربه به کلیه خودداری نمایید.
- از تمامی عفونتها به ویژه گلودردهای چرکی و عفونت های ادراری و... پیشگیری نموده و در صورت بروز بطور کامل آن را درمان کنید.
- روزانه ۲ تا ۴ لیتر مایعات را با نظر پزشک خود مصرف نمایید.
- انجام آزمایش و مراجعه به پزشک حداقل سالی یکبار را رعایت نمایید.
- مصرف نمک و پروتئین (بخصوص گوشت قرمز) را نسبتا محدود نمایید.

❖ منابع:

- پرستاری داخلی جراحی برونر سودارت بیماری های کلیه و مجاری ادراری ۲۰۱۸
- ❖ <http://darman.tums.ac.ir>
- www.KidneyEducation.co

- ❖ پاسخگویی به سوالات بعد از ترخیص هر روز به جز ایام تعطیلات ساعت ۱۴ الی ۱۵
- ۰۹۱۵۶۴۱۶۸۹۳ خانم ریحانی
- ❖ سامانه نوبت دهی اینترنتی درمانگاه تخصصی و فوق تخصصی:

www.Nobat.nkums.ac.ir

- ❖ شماره تلفن نوبت دهی درمانگاه تخصصی و فوق تخصصی: ۰۵۸-۳۱۵۱۴۴۰۰
- ❖ آدرس سایت آموزش به بیمار بیمارستان جهت کسب اطلاعات بیشتر:

www.imamhasan.nkums.ac.ir

- ❖ شماره تماس بخش چشم: ۰۵۸-۳۱۵۱۴۰۸۸

۵

- رژیم پرفیبر (میوه و سبزی تازه) مصرف نمایید تا از بیوست پیشگیری شود
- زمان مراجعه بعدی برای پیگیری (کشیدن بخیه بعد از عمل و خارج کردن سوند) را قبل از ترخیص از پزشک یا پرستار خود سوال نمایید.
- داروهای تجویز شده طبق دستور مصرف نمایید. داروهای حاوی استامینوفن، بروفن، ناپروکسن برای تسکین درد استفاده نکنید.
- سیگار نکشید.
- در تاریخ تعیین شده جهت معاینه، کشیدن بخیه ها و خارج کردن سوند به درمانگاه و پزشک معالج خود مراجعه نمایید.
- باید بدانید که تا چند روز ادرار شما قرمز رنگ (قرمز روشن) خواهد بود ولی بتدریج در طی چندین روز به رنگ طبیعی خود بر میگردد.

علام هشدار دهنده:

در صورت مشاهده علائم زیر به پزشک یا اورژانس بیمارستان مراجعه کنید:

- قرمزی تورم و گرمی محل جراحی و ترشح از محل جراحی
- باز شدن بخیه محل جراحی
- تب و لرز تهوع و استفراغ
- درد شدید که با مسکن بهبود نیابد
- خونریزی محل جراحی
- مشکلات دفع ادرار تورم پا و مچ پا
- سرفه ای که برطرف نمی شود.
- در صورت وجود علائم تورم و سفتی شکم و پهلو در سمت ناحیه عمل شده به مراکز درمانی سریعاً مراجعه نمایید

۴

نفرکتومی

به برداشتن تمام کلیه یا قسمتی از آن را از طریق جراحی نفرکتومی می گویند.

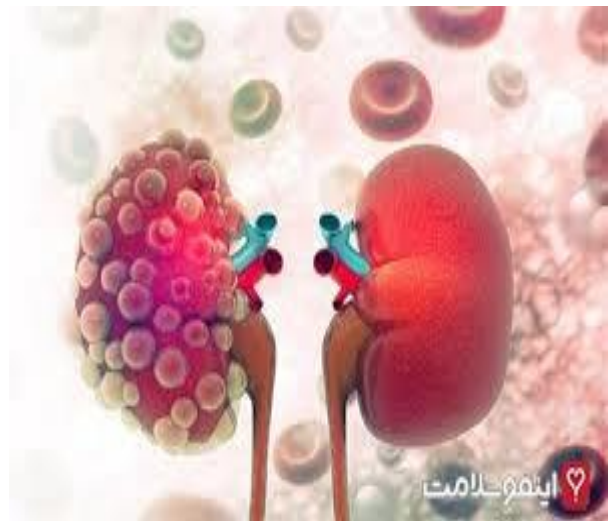
دلایل نفرکتومی:

سرطان کلیه آسیب به کلیه در اثر عفونت‌ها و سنگ های بزرگ کلیه ، بیماری کلیه پلی کیستیک و ترومای شدید در اثر تصادف که ترمیم کلیه غیرممکن باشد
اهدا کلیه کنترل پرفشاری خون مقاوم به درمان ، که بر اثر تنگی شریان کلیوی باشد.

روش های جراحی نفرکتومی:

نفرکتومی تحت بیهوشی عمومی انجام می شود. به روش باز (ساده و رادیکال) و بسته (لاپاراسکوپی) انجام می شود.
نفرکتومی ساده : در این روش جراح با ایجاد یک شکاف در قسمت پهلو ، فقط کلیه را خارج می نماید و در محل شکاف جراحی ، درن (لوله) جهت خروج ترشحات محل عمل قرار می دهد.

نفرکتومی رادیکال: در این روش ، شکاف جراحی در قسمت جلو شکم داده می شود و معمولا برش جراحی بزرگتر بوده و علاوه بر کلیه برخی بافت های اطراف آن نیز برداشته می شود



۱

نفرکتومی لاپاراسکوپی: در این روش چند شکاف کوچک در روی شکم ایجاد کرده و با کمک دستگاه لاپاراسکوپ عمل جراحی انجام می شود.

مراقبت های قبل از عمل جراحی:

انجام آزمایشات و مشاوره بی هوشی قبل و بعد از عمل سیگار نکشید ، دخانیات روند بهبود زخم را کند می کند و احتمال مشکلات تنفسی را در طی عمل بالا می برد ، به همین دلیل اگر یک فرد سیگاری هستید باید حداقل ۲ هفته قبل از عمل آن را ترک نمایید.

اگر طی هفته قبل از عمل نیاز به ضد درد و مسکن دارید از مصرف (بروفن - ناپروکسن) پرهیز کنید تا از خونریزی زیاد طی عمل پیشگیری شود.

اگر به دلیل مشکل پزشکی از داروهای ضد انعقاد (لخته) مثل آسپیرین و وارفارین استفاده می کنید ، در مورد قطع مصرف آن از پزشک خود سوال کنید.

-شب قبل از عمل ، حمام کنید و محل عمل جراحی شیو شود.

-از نیمه شب قبل از عمل ناشتا باشید (حتی مایعات ننوشید).

مراقبت های بعد از عمل :

ممکن است به مدت ۷ روز در بیمارستان بستری باشید.

یک روز پس از عمل ، رژیم مایعات شروع می شود و در صورت تحمل میزان آن افزایش می یابد.

روز دوم پس از جراحی می توانید از تخت خارج شوید و راه بروید.

معمولا در محل عمل جراحی ، درن گذاشته می شود که ترشحات محل جراحی خارج شود که قبل از ترخیص درن خارج می شود. هنگام عطسه یا سرفه بالشت کوچکی را روی محل عمل فشار دهید تا هم زخم را حفظ نمایید و هم درد کمتری حس کنید.

یک لوله (سوند) به مدت چند روز داخل مثانه شما می گذارند تا ادرار تخلیه گردد. این لوله ممکن است قبل از ترخیص شما یا چند روز بعد از ترخیص ، خارج گردد.

۲

پانسمان محل عمل در صورت وجود ترشحات به صورت استریل تعویض شود.

درد پهلو یا شکم در طی چند روز تا یک هفته به تدریج بهتر می شود.

با نظر جراح بر اساس وضعیت برش جراحی ۴۸ ساعت پس از عمل می توانید حمام کنید.

مراقبت در منزل:

پس از ترخیص راه رفتن را ادامه دهید تا از تشکیل لخته در عروق و مشکلات ریوی پیشگیری شود.

از فعالیت های سنگین و برداشتن وزنه بیش از ۵ کیلوگرم تا ۶ هفته بعد از عمل اجتناب کنید.

در هفته اول پس از جراحی ، از پله ها بالا و پایین نروید . از ناحیه کمر خم نشوید.

تا ۴ هفته پس از جراحی از رانندگی بپرهیزید و سپس با دستور پزشک شروع شود.

اگر منعی در مصرف مایعات ندارید روزانه ۸ تا ۱۰ لیوان آب بنوشید



۳