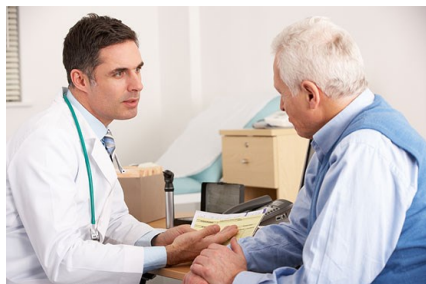




نفر و ستومی



ویژه: بیماران

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۳/۰۹/۰۱

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۶/۰۹/۰۱

کد پمفلت: PA-۰۸-۱۰۱۱

شماره بازنگری: ۰۱

جهت دسترسی به اطلاعات آموزشی، بارکد زیر را اسکن نمایید.



معاونت آموزش و سلامت

تهیه کننده: بخش اینترنتونشال رادیولوژی - واحد آموزش سلامت

عوارض:

در هر عمل جراحی که نفوذ از راه پوست صورت می‌گیرد، خطرات احتمالی که شامل موارد زیر هستند به دنبال خواهد داشت.
احتمال عفونتی که نیازمند درمان آنتی بیوتیکی باشد.

از آنجا که کلیه عضوی است که خونرسانی زیادی دارد، خونریزی گرچه عارضه نادری می‌باشد اما غیر ممکن نیست. خطر آسیب به ارگان‌های اطراف نیز کم می‌باشد، چرا که برای به حداقل رساندن این ریسک از هدایت تصویربرداری استفاده می‌گردد.
در صورت تزریق ماده حاجب، احتمال واکنش آلرژیک وجود دارد.

منابع:

<https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate>

<https://medlineplus.gov>

در صورت سؤال یا مشکل در زمینه بیماری خود می‌توانید بصورت رایگان همه روزه از ساعت ۸ الی ۱۲ بجز تعطیلات به کلینیک آموزش سلامت مراجعه یا تماس حاصل فرمائید.

آدرس: مشهد - چهارراه ابن سینا - میدان امام رضا (ع)
تلفن: ۰۵۱۳۸۵۸۳۸۵۰
وبسایت: emamreza.mums.ac.ir

پزشک با استفاده از اشعه X و یا سونوگرافی، محل کلیه را مشخص نموده و با سوزنی که از راه پوست به داخل کلیه می‌رساند، ماده حاجب تزریق خواهد کرد و سپس تحت شرایط استریل درن در داخل لگنچه کلیه تعبیه خواهد شد. این درن تا زمانی در محل باقی می‌ماند که یک استنت (بازکننده) حالبی گذاشته شود یا انسداد حالب برطرف گردد.

بعد از عمل، شما می‌توانید ظرف چند روز فعالیت‌های عادی خود را از سر بگیرید.
پانسمان ناحیه عمل را ۴۸ ساعت پس از عمل برداشته، محل عمل را تمیز و خشک نگه دارید. در هنگام استحمام از پانسمان ضد آب در موضع عمل استفاده نمایید.
ممکن است پزشک بعد از تکمیل عمل یا درمان، یک ویزیت مجدد (فالوآپ) جهت پیگیری را توصیه کند که شامل چک آپ (معاینه عمومی) فیزیکی، اقدامات تصویربرداری و سایر تست‌های خونی یا آزمایشگاهی می‌باشد.
حین این ویزیت شما می‌توانید هرگونه تغییرات یا عوارض جانبی بعد از عمل یا درمان را با پزشک مطرح نمایید.

مزایا:

کاتتر نفروستومی، با برقراری دوباره جریان ادرار از کلیه، موجبات عملکرد طبیعی کلیه را فراهم می‌آورد و مانع از کار افتادن کلیه می‌شود.



مداخله جوی گرامی:

با آرزوی سلامتی برای شما

این مطالب به منظور آشنایی با نفروستومی و مراقبت‌های لازم در مورد آن تهیه شده است. امید است با مطالعه آن قادر باشید دوره درمان خود را به خوبی مدیریت نمایید.

در حالت عادی ادرار از کلیه ها توسط لوله ای بلند و باریکی به نام حالب ها به مثانه حمل می گردد. بیماری‌هایی مانند سنگ کلیه، تومور (توده)، عفونت‌ها و لخته های خون می توانند سبب انسداد حالب ها شوند. در این صورت، پزشکان تحت هدایت تصویربرداری، لوله هایی در حالب کار می گذارند تا جریان ادرار به مثانه برقرار بماند.

در این عمل یک لوله از طریق پوست ناحیه پشت بیمار، در داخل کلیه قرار داده می شود. این درن به یک کیسه ادرار وصل می گردد و ادرار تولید شده توسط کلیه ها وارد آن کیسه می شود.

چه مسائلی را لازم است قبلا با پزشک خود در میان بگذارید؟

*سابقه هر نوع آلرژی (حساسیت)، به ویژه نسبت به بیحس کننده های موضعی، داروهای بیهوشی عمومی و مواد حاجب.
*سابقه مصرف هر نوع دارو از جمله وافارین، آسپرین، داروهای ضد التهابی غیراستروئیدی، سایر رقیق کننده های خون، مکمل های گیاهی و

*سابقه اختلالات انعقادی یا سایر بیماری ها، بارداری در زنان.
*دوز انسولین مورد مصرف تا در صورت نیاز تعدیل گردد.



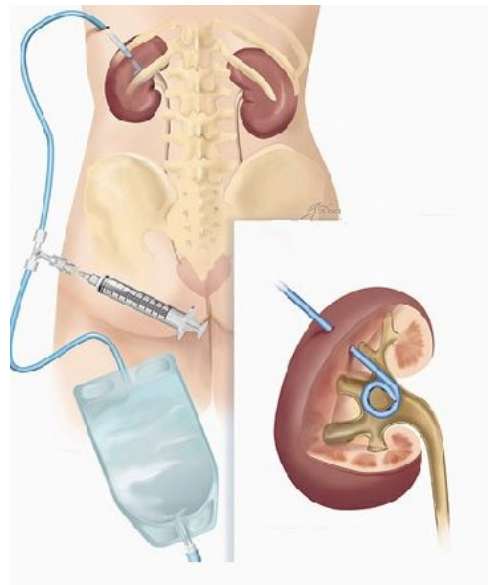
چگونه باید آماده شوید ؟

قبل از انجام پروسیجر ممکن است آزمایش خون جهت بررسی عملکرد کلیه ها و لخته شدن طبیعی خون صورت گیرد و سونوگرافی، CT و یا MRI انجام شود.

۴ ساعت قبل از انجام پروسیجر، باید ناشتا بمانید اگرچه امکان دارد طبق هماهنگی با بخش داروهای قبل خود را میل نمایید.

این روش غالبا به صورت سرپایی انجام می شود، گرچه بعضی بیماران، بعد از انجام آن نیاز به بستری شدن دارند.

برنامه ریزی کنید تا همراهی داشته باشید و پس از انجام عمل، شما را با ماشین به خانه برساند.



روش انجام کار چگونه است؟

این عمل اغلب توسط پزشک اینترونشنال رادیولوژیست در اتاق عمل انجام می شود. قبل از عمل ممکن است به بیمار، داروهای پیشگیری کننده از تهوع، درد و آنتی بیوتیک جهت پیشگیری از عفونت داده شود.

پرستار از دست یا بازوی بیمار رگ خواهد گرفت تا داروی آرام بخش از طریق رگ محیطی قابل تزریق باشد. در صورت استفاده از آرام بخش در حد متوسط تزریق و کنترل آن با پزشک و کادر پرستاری خواهد بود.

حین انجام عمل که معمولا ظرف یک ساعت تکمیل می گردد، بیمار در وضعیت خوابیده روی شکم قرار خواهد گرفت.

منطقه ای از بدن که لوله باید گذاشته شود، با یک پارچه استریل جراحی پوشانده و با بیحس کننده موضعی توسط پزشک، بیحس خواهد شد.

