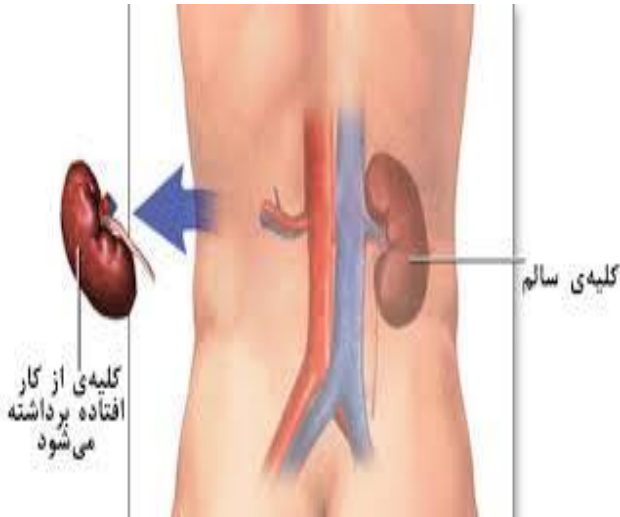




راهنمای خود مراقبتی نفرکتومی



واحد آموزش سلامت بیمارستان امام حسن (ع) بجنورد

تأیید کننده:

دکتر عبدا... رازی

(متخصص اورولوژی)

کد محتوا: ۱۵

گروه هدف بیماران

بازنگری مجدد: بهار ۱۴۰۵

مراقبت های لازم برای زندگی با یک کلیه:

- ❑ از مصرف خودسرانه دارو به خصوص داروهای مسکن آنتی بیوتیک و داروهای بدن سازی پرهیزید.
- ❑ 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 (به خصوص گوشت قرمز) را نسبتاً محدود نمایید.

منابع:

❖ پرستاری داخلی جراحی پرونر سودارث بیماری های کلیه و مجاری ادراری ۲۰۲۲

❖ <http://darman.tums.ac.ir>
❖ www.KidneyEducation.com

❖ پاسخگویی به سوالات بعد از ترخیص هر روز به جز ایام تعطیلات ساعت ۱۴ الی ۱۵: خانم ریحانی
۰۹۱۵۶۴۱۶۸۹۳

❖ سامانه نوبت دهی اینترنتی درمانگاه تخصصی و فوق تخصصی: www.Nobat.nkums.ac.ir

❖ شماره تلفن نوبت دهی درمانگاه تخصصی و فوق تخصصی: ساعت ۸ الی ۱۴ هر روز به جز ایام تعطیلات ۰۵۸-۳۱۵۱۴۲۲۰

❖ آدرس سایت آموزش به بیمار بیمارستان جهت کسب اطلاعات بیشتر:

www.nkums.ac.ir

❖ شماره تماس بخش جراحی: ۰۵۸-۳۱۵۱۴۰۸۸

- ❑ تا ۴ هفته پس از جراحی از رانندگی پرهیزید و سپس با دستور پزشک شروع شود.
 - ❑ اگر منعی در مصرف مایعات ندارید روزانه ۸ تا ۱۰ لیوان آب بنوشید رژیم پرفیبر (میوه و سبزی تازه) مصرف نمایید تا از یبوست 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 در 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.
- علائم 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 پهلوی در سمت ناحیه عمل شده

نفرکتومی

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

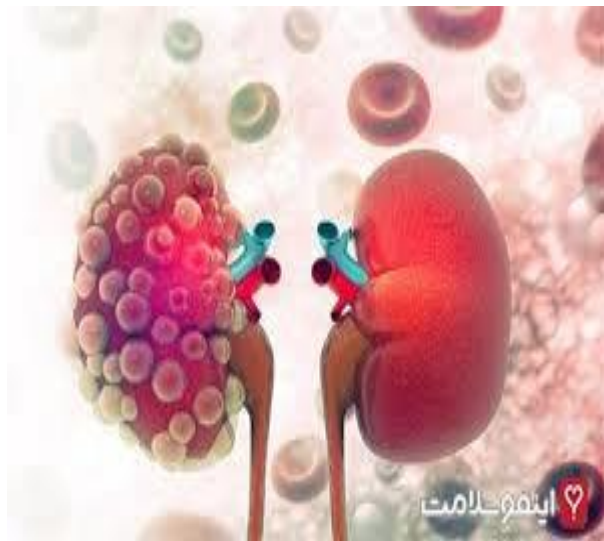
دلایل نفرکتومی:

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 غیر ممکن 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 معمولاً 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 آسپرین و وارفارین استفاده می کنید ، در مورد قطع مصرف آن از پزشک خود سؤال 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.
- معمولاً 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.

۲

- 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.

- 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.



۳