



سنگ شکن برون اندامی



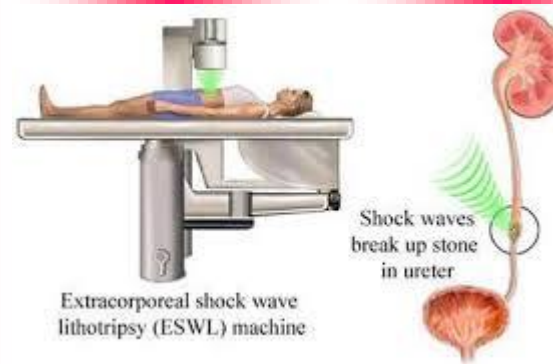
تهیه و تنظیم :

سید علی موسوی

زیر نظر واحد آموزش - تابستان ۱۳۹۳

سنگ شکن برون اندامی (ESWL) چیست ؟

سنگ شکن با امواج شوک دهنده از خارج از بدن، تکنیکی است که در آن می توان بدون انجام جراحی سنگهای کلیه و حالب را درمان نمود. در این روش از امواج با انرژی بالا که قابلیت عبور از بافتهای بدن را دارند، جهت شکستن سنگ به قطعات بسیار کوچکتر استفاده می شود. بعلاوه اندازه کوچک سنگهای حاصله از طریق ادرار و بدون هیچ مشکلی از بدن دفع می شوند.



مزایا و معایب این روش چیست؟

اصلی ترین مزیت این روش آن است که بدون انجام جراحی می توان سنگ را درمان نمود. در نتیجه ، هزینه ها، زمان بستری در بیمارستان، عوارض جانبی و دوره بهبودی کاهش خواهد یافت. متأسفانه تمامی انواع سنگها با این روش قابل درمان نمی باشند. بعلاوه گاهی اوقات قطعاتی از سنگ در داخل بدن باقی

می ماند که نیاز به انجام روش های درمانی دیگری می باشد.

آیا نیاز به بستری بیمار وجود دارد؟

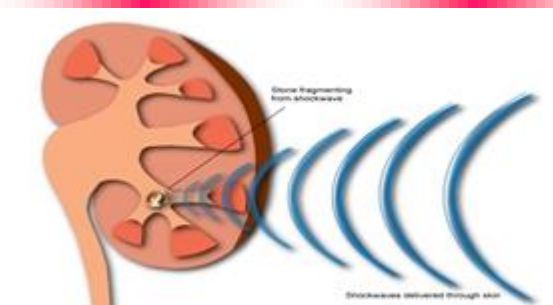
معمولاً بیمار برای یک یا دو روز در بیمارستان بستری خواهد شد. گاهی نیز می توان بصورت سرپائی این عمل را انجام داد.

آیا بیمار نیاز به بیهوشی خواهد داشت؟

عموماً جهت کمک به آرامش بیمار کاهش اضطراب وی ممکن است از روشهای بی حسی موضعی یا بیهوشی عمومی استفاده شود.

عوارض جانبی این عمل چیست؟

گاهی اوقات بعد از چند روز ممکن است در ادرار خون وجود داشته باشد. عبور سنگ خرد شده می تواند سبب بروز ناراحتی در فرد شود. گاهی نیز سنگ بطور کامل نشکسته است و انجام روشهای درمانی دیگر مورد نیاز خواهد بود.



میزان موفقیت این روش چقدر است؟

در بیمارانی که کاندید خوبی جهت این روش هستند، در طی سه ماه بعد از درمان ۷۰ تا ۹۰ درصد موارد فاقد سنگ خواهند شد. بالاترین میزان موفقیت مربوط به سنگهای متحرکی است که در قسمتهای فوقانی مجاری ادراری قرار دارند نظیر کلیه ها و قسمتهای فوقانی حالب ها بعد از درمان ممکن است قطعات بزرگی از سنگ باقی مانده باشد که در این موارد در صورت وجود علائم می توان درمان را تکرار نمود.

بعد از درمان باید انتظار وقوع چه مسائلی را داشت؟

بعد از اتمام درمان بسیاری از بیماران می توانند حرکت کنند و حتی خیلی ها نیز در طی یک تا دو روز بعد از درمان می توانند به کارهای روزمره خود بپردازند. رعایت رژیم غذایی لازم نیست اما نوشیدن مقادیر زیادی آب می تواند به دفع سنگ کمک کند. ممکن است در حین دفع سنگ مقداری درد ایجاد شود که معمولاً بعد از درمان شروع شده و گاهی می تواند تا چهار الی هشت هفته بعد از درمان ادامه یابد. مصرف مقادیر کافی از مایعات و خوردن داروهای مسکن می تواند به کاهش درد کمک کنند.

آیا روشهای درمانی دیگری وجود دارد؟

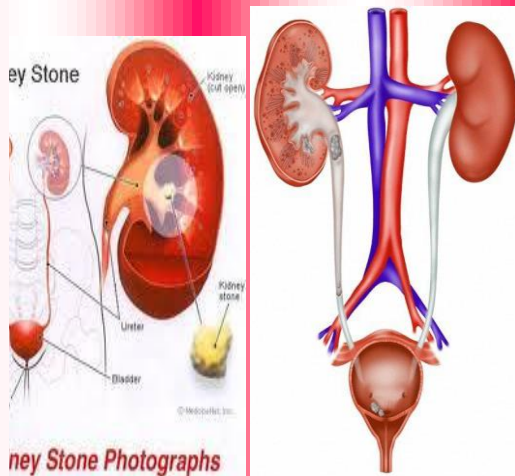
حدود ۹۰ درصد از سنگ ها بدون درمانی خاص از کلیه ها دفع می شوند. در مواردی که دفع خود بخود صورت نگیرد روشهای درمانی جهت برداشت سنگ مورد استفاده قرار می گیرد. بعضی سنگها با دارو قابل حمل هستند. در موارد دیگر می توان از روشهایی نظیر برداشت سنگ از طریق پوست یا از طریق یورتروسکوپ استفاده نمود.

آیا این روش را می توان برای تمامی سنگهای کلیوی مورد استفاده قرار داد؟

خیر. اندازه، محل و جنس سنگ از جمله فاکتورهایی است که باید جهت انجام این روش مدنظر قرار گیرند. بعلاوه عکس برداری محل سنگ باید مشخص شود تا امواج دقیقاً به محل سنگ تابانیده شوند. اگر اختلالات ساختاری وجود داشته باشد نیز باید از روشهای دیگر درمانی استفاده شود. از طریق عکسبرداری و سایر آزمایشات مشخص خواهد شد که آیا این روش جهت درمان مناسب است یا نه. گاهی نیز ممکن است این روش درمانی با سایر روشها ترکیب شود.

آیا سنگهای کلیوی قابل پیشگیری هستند؟

بله کسانی که بیش از یک سنگ کلیه دارند، احتمال بیشتری دارند که سنگ جدیدی نیز بسازند. جهت تعیین علل احتمالی بروز سنگ ممکن است از بیمار خواسته شود که ادرار ۲۴ ساعته خود را جمع آوری نماید. بعد از تعیین علت به بیمار می توان توصیه نمود که به مقدار بیشتری مایعات مصرف نماید. از رژیم غذایی خاص پیروی نماید و گاه می توان از داروهای خاصی استفاده نمود.



منبع:

کتاب مراقبت و درمان سنگ های ادراری و سنگ شکن