



تعبیه نفروستومی

دستگاه ادراری مواد زاید بدن را دفع نموده و میزان مایع بدن را تنظیم میکند. شما دو کلیه دارید ادرار در ارگان لوبیایی شکل بنام کلیه تولید شده وارد لگنچه آن میشود و از آنجا وارد حالبها و مثانه شده با دفع ادرار تخلیه میشود در صورتی که این روند تخلیه به هر دلیلی دچار اختلال شد. یک مسیر مستقیم موقت با تعبیه مستقیم PCN یا نفروستومی در داخل لگنچه کلیه تامین میشود. تعبیه نفروستوم بهترین روش درمانی موقت تخلیه ادرار میباشد.

کاربرد این وسیله در زمان سرطان تخمدان-سرطان روده بزرگ-پیونفروز-هیدنفروز-سنگ کلیه به طوریکه بیمار قادر به دفع ادرار از طریق مثانه و مجاری ادراری نیست میباشد.

روش تعبیه:

محل دقیق کلیه های شما توسط رادیولوژیست ردیابی شده با هدایت سونوگرافی PCN تعبیه میشود. اگر کلیه طرف مقابل شما سالم باشد با وجود PCN دفع طبیعی ادرار نیز خواهید داشت. پزشک جراح بدون بیهوشی و با بی حسی موضعی با ایجاد یک برش در قسمت پهلوی لوله نفروستومی را به قسمت لگنچه کلیه می رساند.

روش نگهداری:

۱. پوست اطراف محل PCN را تمیز نگه دارید و روی آنرا با پانسمان استریل بپوشانید شاید جهت انجام این کار به کمک شخص دیگری نیاز داشته باشید
۲. در صورت خیس شدن پانسمان تعویض گردد در غیر اینصورت میتوان هر چند روز یکبار پانسمان را عوض کرد.

۳. بعد از ۴۸ ساعت از تعبیه PCN میتوانید دوش بگیرید ولی محل PCN با پوشش چسب پلاستیکی خشک نگهداشته شود که این مساله تا دو هفته اهمیت دارد و پس از بهبودی محل زخم میتوانید آزادانه دوش بگیرید.

۴. اگر شیمی درمانی میشوید یا رادیو ایزوتوپ درمانی دریافت میکنید باید حتما فرد پانسمان کننده PCN دستکش بپوشد.

۵. بهتر است برای ۲۴ ساعت فردی کنارتان باشد.

۶. هیچ وقت نگذارید که کیسه ادرار خیلی پر شود تا آنرا خالی کنید.

۷. در طول شب لوله نفروستومی را به کیسه بزرگ تخلیه در کنار تخت وصل نمایید و در طول روز لوله را به کیسه ای در زیر لباس و در کنار ساق پای خود متصل نمایید. نباید لوله پلاستیکی نفروستوم را خم کنید.

۸. همیشه قبل از تعویض پانسمان دستهایتان را بشوید

۹. حداقل ۸ لیوان آب در روز بنوشید.

۱۱. هر ۲-۳ ماه یکبار PCN شما باید عوض شود که انجام این کار از روند اولیه آن راحتتر و کوتاه مدت تر است.

۱۲. همیشه کیسه ادرار را زیر سطح کلیه ها حفظ نمایید تا درناژ مناسب برقرار شود.

۱۳. موقع خواب همواره کیسه تخلیه را پایینتر از سطح کمر قرار دهید.

۱۴. لوله و کیسه را هر روز پس از استفاده با آب و صابون بشوید (البته اگر کیسه چند بار مصرف می باشد).

۱۵. پس از تعبیه PCN به پزشک خود مراجعه نمایید چرا که ممکن است برای شما آزمایش یا گرافی در خواست نماید.

۱۶. از پزشکتان بپرسید که چه زمانی میتوانید دوش بگیرید حمام کنید یا در آب غوطه ور شوید تا قبل از آن باید سطح پانسمان را خشک نگهدارید. اگر موقع دوش احتمال دارد پانسمان تر شود شما میتوانید یک روپوش پلاستیکی روی پانسمان خود بکشید تا خیس نشود.

۱۷. در صورت بروز مشکلات زیر سریعتر خود را به اورژانس بیمارستان برسانید:

لوله خم شود و یا پیچ بخورد به مدت طولانی ادرار تخلیه نشود اطراف لوله نشت داشته باشد

۱۸. علایم عفونت شامل تب و لرز (تب بالای ۳۸ درجه)
۱۹. درد ناگهانی و یا دردی که نمیتوان حتی با خوردن داروهایی که به شما داده شده است آنرا تحمل کرد.
۲۰. اگر دچار درد پشت یا پهلو قرمزی تورم خروج چرک از محل PCN زیاد یا مقدار کم خونریزی ادرار تیره کدر و بدبو شدید حتما به پزشک مراجعه کنید.
۲۱. در صورت دفع مداوم خون در ادرار عدم دفع ادرار برای دو ساعت پیایی
۲۲. اگر PCN شما خارج شده باشد از تعبیه آن یا هل دادن به داخل خودداری فرمایید.

