|  |
| --- |
| **بیمارستان حضرت ولی عصر(عج) کازرون** |
| **عنوان پروسیجر شایع** | **TUL** | \\CLINICAL-PHARMA\Users\ASRCO\Desktop\New folder\logo.jpg |
| **تهیه کنندگان** | **فرزانه پورخسرو-مدیر دفتر پرستاری****مریم پیرالو-سوپروایزر آموزشی****نرجس حمیدی-سوپروایزر آموزش سلامت****محمد ایلون کشکولی – مسئول اتاق عمل** |
| **تاریخ تدوین** | **آبان ماه 1403** |

**1-شرح کلی عمل یا پروسیجر**:

 بیمار پس از پذیرش در اتاق عمل تحت بیهوشی اسپاینال یا جنرال ، در پوزیشن لیتوتومی پرپ و درپ می گردد، جراح پس از انجام عمل بوسیله یورتروسکوپ و سنگ شکن کتتردبل جی را وارد و در پایان سوند فولی گذاشته می گردد سپس بیمار به ریکاوری منتقل می گردد

2-**فرایند پذیرش** :

به صورت الکتیو از بخش بستری پذیرش می شوند .

3**-اخذ رضایت آگاهانه** :

گرفتن رضایت آگاهانه از پدر، برادر و یا اجداد پدری الزامی می باشد**.**

الف)**میزان خطر و سود احتمالی**:

**معایب:** عدم توانایی در شکستن سنگ حالب – آسیب به حالب - آمبولی

**سود:** باز شدن مسیر ادرار از کلیه به مثانه

**ب)پیش آگهی:** درد در ناحیه LLQ & RLQ - سوزش ادرار - هماچوری

**ج)روش های جایگزین: سنگ شکن برون اندامی – استفاده از دارو**

4**-اقدمات لازم قبل از عمل یا پروسیجر شامل تصویر برداری، آزمایش، مشاوره**

سونو گرافی و سی تی اسکن شکم و لگن – آزمایشات روتین بویژه BUN & cr – انجام مشاوره ها در بیماران با ریسک بالا

5- **نحوه ی عمل**

**الف)روش بیهوشی:** عمومی یا اسپاینال

**ب)تکنیک های عمل(لاپاراسکوپی ،عمل باز و ...):** لاپارسکوپی

**ج)تیم ارائه دهنده خدمت:** پزشک متخصص اورولوژی – پزشک بی هوشی-پرسنل و تکنسین اتاق عمل

**د)مدت زمان عمل** : نیم الی یک ساعت

6-**مراقبت های بعد از عمل**

**الف)ویزیت پزشک :** دو الی سه هفته پس از عمل جراحی

**ب)مراقبت پرستاری: دادن داروهای تجویز شده – چک از نظر هماچوری – چک از نظر عفونت ادراری**

مدت بستری بعد از عمل :

شش ساعت

7-مراقبت های دوره نقاهت :

**الف) مدت نیاز به استراحت در منزل:** بدون نیاز به استراحت

**ب)فالو آپ و پیگیری لازم:** استفاده از داروهای تجویز شده، ویزیت جراح پس از سه هفته و در صورت نیاز خارج سازی دبل جی