

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
درمانی ارومیه

بیمارستان امام خمینی (ره) نقده

سنگ کلیه

ویژه مددجو/ بیمار

تهیه کننده: واحد آموزش سلامت

کد پمفلت: 22

بهمن 97

قفل موفقیت را با کلید آموزش باز کنیم

منابع

Brunner & suddarth's textbook of medical-
surgical nursing, 12th edition, 2014.

شماره تماس جهت پاسخگویی به
سوالات شما

044 - 35661822

از ساعت 10 صبح الی 12 ظهر

واحد آموزش سلامت بیمارستان امام
خمینی (ره) نقده

5

زمان مراجعه به پزشک

در صورت مشاهده علائم و یا نشانه
های شدید و نگران کننده ، به
پزشک معالجتان مراجعه نمایید.
در صورت تجربه حالات زیر سریعاً
به اورژانس بیمارستان مراجعه
نمایید:

- درد بسیار شدیدی که
اجازه آرام نشستن را به
شما نمی دهد.
- درد شدید در ناحیه پهلو و
کمر، درست در زیر دنده ها
درد منتشر شونده به
سمت تحتانی شکم و لگن
- درد همراه با تهوع و
استفراغ
- درد همراه با تب و لرز

4

سنگ های کلیوی؛ علایم، علل و انواع :

سنگ های کلیوی رسوبات سختی هستند که در داخل کلیه ها و از نمک های اسیدی و املاح ساخته می شوند.

علل ایجاد سنگ های کلیوی متعدد اند

ولی شایع ترین علت، غلیظ شدن ادرار است که باعث کریستالی شدن و چسبیدن مواد معدنی به یکدیگر می گردد.

حرکت و عبور سنگ کلیه غالباً با درد همراه است.

به طور معمول درد از ناحیه پهلو و یا کمر، دقیقاً در زیر دنده ها شروع می شود و به سمت تحتانی شکم و یا لگن حرکت می کند. زمانی که سنگ وارد مجاری ادراری می شود، شدت درد تغییر می یابد صرف نظر از داروهای مسکن و نوشیدن مقادیر زیادی مایعات، درمان های دیگر غیر ضروری اند، ولیکن به هر جهت درمان می تواند در پیشگیری از سنگ های مکرر در افراد مستعد، کمک کننده باشد.

1

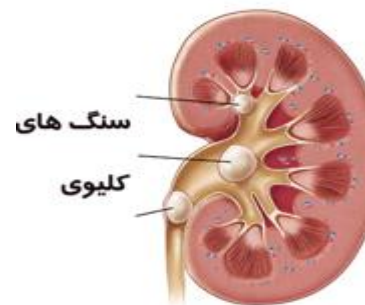
علایم:

یک سنگ کلیه زمانی منجر به ظهور علائم می شود که وارد میزنای شود.

میزنای یا حالب، لوله ارتباط دهنده کلیه و مثانه است.

در این زمان علائم و نشانه های زیر ظهور می کنند:

- درد در هنگام دفع ادرار
- ادرار صورتی، قرمز یا قهوه ای رنگ
- تهوع و استفراغ
- تب و لرز در صورت وجود عفونت
- احساس نیاز مداوم به دفع ادرار



2

علل:

معمولاً سنگ های کلیوی یک علت خاص ندارند. غالباً تعدادی از عوامل در ترکیب با هم شرایطی را ایجاد می کنند که فرد را مستعد ابتلا به سنگ کلیه می سازند.

سنگ کلیه زمانی ایجاد می شود که اجزای ادرار (شامل: مایع ادرار، املاح مختلف و اسیدها) از حالت تعادل خارج شوند.

در چنین شرایطی ادرار شما حاوی مواد کریستالی بیشتری خواهد بود، همچون کریستال های کلسیم، اگزالات و اسید اوریک، و مایع موجود نیز قادر به رقیق سازی آنها نخواهد بود و به موازات تشکیل کریستال ها، ادرار دچار کمبود موادی می شود که قادرند از چسبیدن کریستال ها به یکدیگر و تشکیل سنگ جلوگیری کنند.

در چنین شرایطی احتمال تشکیل سنگ های کلیوی افزایش می یابد.

3