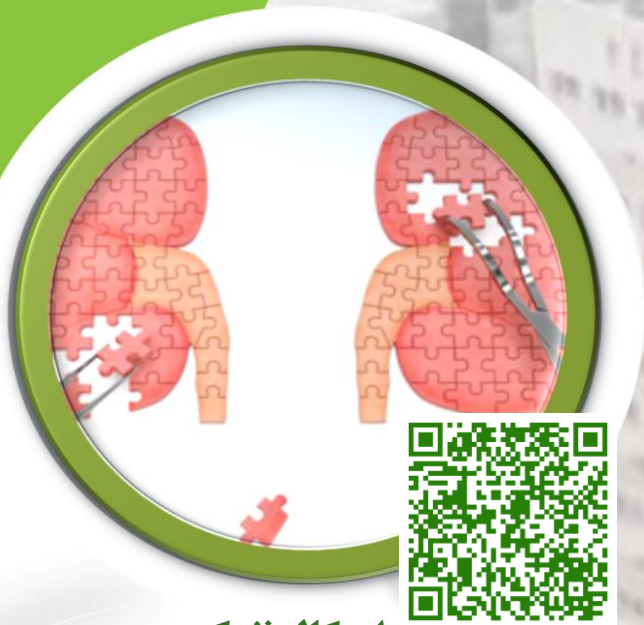




رادیكال نفر كتومى

برداشتن کلیه

مرکز آموزشی درمانی آیت اله کاشانی شهرکرد

آدرس: شهرکرد - خیابان پرستار ۹-۳۲۲۶۴۸۲۵-۳۸

Kashanihp.skums.ac.ir

واحد آموزش به بیمار

کد: PE/URO -KH-01-24

نکات طلایی برای مراقبت از کلیه باقی مانده

زندگی با یک کلیه پس از نفرکتومی نیازمند مراقبت‌های ویژه است تا کلیه باقی‌مانده عملکرد درستی داشته باشد و از بروز مشکلات جلوگیری شود. در ادامه به برخی از نکات طلایی برای مراقبت‌های بعد از برداشتن کلیه می‌پردازیم.

نوشیدن آب به مقدار کافی یعنی حداقل ۸ لیوان در روز به بهبود عملکرد کلیه باقی‌مانده کمک می‌کند و از بروز مشکلاتی مانند نارسایی جلوگیری می‌کند.

مصرف مواد غذایی با میزان کمتر نمک، چربی اشباع شده و پروتئین حیوانی و همچنین تأکید بر خوردن میوه‌ها، سبزیجات و غلات کامل مفید است.

کنترل دقیق فشار و قند خون به حفظ سلامت کلیه کمک می‌کند و از بروز عوارض بعد از برداشتن کلیه جلوگیری می‌کند.

مراجعه منظم به پزشک خود برای ارزیابی عملکرد کلیه و تعیین نیاز به هر گونه مراقبت و درمان امری ضروری است.

ورزش‌هایی مانند پیاده‌روی، شنا و یوگا به بهبود عملکرد کلیه و کاهش خطر بروز مشکلات مرتبط با آن بسیار کمک کننده هستند.

پرهیز از مصرف سیگار، الکل و هر گونه دخانیات به حفظ سلامتی و عملکرد بهتر کلیه کمک می‌کند.

مراقبت‌های بعد از برداشتن کلیه

همچنین بیماران باید به طور منظم به پزشک خود مراجعه کنند تا وضعیت کلیه باقی‌مانده، بررسی شده و از عملکرد صحیح آن اطمینان حاصل کنند.

مهم‌ترین عوارض بعد از برداشتن کلیه

خونریزی؛

عفونت؛

نارسایی کلیه باقی‌مانده؛

مشکلات تنفسی؛

لخته شدن خون؛

در صورت مشاهده هر یک از این علائم، باید فوراً به پزشک متخصص خود مراجعه کنید. تشخیص و درمان به موقع می‌تواند خطرات ثانویه را تا حد زیادی کاهش دهند.

مراقبت های بعد عمل

خودداری از انجام فعالیت های سنگین

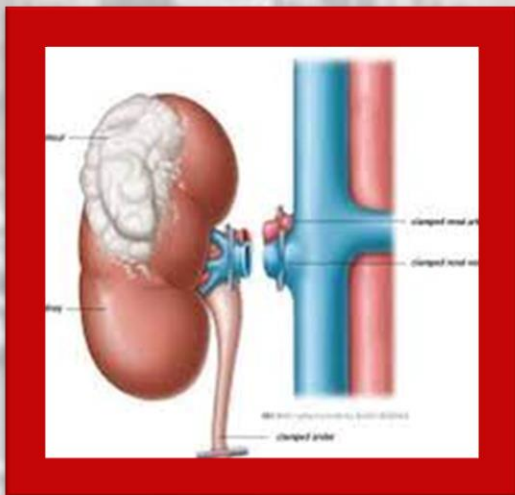
استراحت به اندازه کافی در صورت بروز درد یا خستگی

استفاده از میوه ها و سبزیجات تازه به مقدار زیاد

محدود کردن مصرف نمک و مواد غذایی پرپروتئین

نوشیدن مایعات به اندازه کافی و هیدراته نگه داشتن بدن خود

خودداری کردن از مصرف الکل و کافئین



نفرکتومی ساده

در این عمل، فقط یک کلیه بیمار برداشته می شود. این روش اغلب زمانی انجام می شود که یک کلیه دچار آسیب شدید یا بیماری شده و دیگری سالم باشد.

نفرکتومی رادیکال

در نفرکتومی رادیکال، جراح علاوه بر کلیه آسیب دیده، بافت های اطراف آن را نیز به طور کامل خارج می کند که شامل غدد لنفاوی مجاور، بخشی از حالب و برخی مواقع، غده فوق کلیوی نیز می شوند. این عمل معمولاً برای اشخاصی که تومورهای بدخیم دارند انجام می گیرد تا از گسترش سرطان به بخش های دیگر جلوگیری کنند.

نفرکتومی پارشیال

در نفرکتومی جزئی، فقط بخش آسیب دیده یا دارای تومور کلیه برداشته می شود و بقیه قسمت های سالم، دست نخورده باقی می ماند. این روش در مواردی کاربرد دارد که تومور کوچک بوده و به یک ناحیه محدود باشد؛ همچنین برای بیمارانی که فقط یک کلیه سالم دارند نیز، از این شیوه استفاده می شود

عمل برداشتن کلیه، به منظور خارج کردن یک یا هر دو کلیه از بدن انجام می شود. دلایل مختلفی برای انجام این عمل وجود دارد، از جمله:

تومورهای کلیوی

عفونت های شدید؛

آسیب های شدید؛ آسیب های کلیوی ناشی از تصادفات یا جراحات دیگر، که عملکرد کلیه را به طور قابل توجهی مختل می کنند.

بیماری های مزمن کلیوی

در طی عمل نفرکتومی، اگر نیاز باشد؛ جراح کلیه آسیب دیده را به همراه بافت های اطراف آن از بدن بیمار خارج می کند. این کار برای جلوگیری از گسترش عفونت یا تومور به سایر قسمت های بدن، انجام می شود. این جراحی می تواند به دو روش باز یا لاپاروسکوپی انجام شود

عمل برداشتن کلیه به سه نوع اصلی تقسیم می شود:

نفرکتومی ساده

نفرکتومی رادیکال

نفرکتومی پارشیال