

تركيب أو إزالة دعامة الحالب

التاريخ: _____

اسم المريض: _____

النقاط الرئيسية:

- تُستخدم دعامات الحالب عادة لعلاج انسداد أحد الحالبين أو كليهما (الأنابيب التي تنقل البول من الكلى إلى المثانة)
- تُركَّب عادة عبر المثانة باستخدام منظار يُدخل من الإحليل
- معظم الدعامات تُستخدم لفترة قصيرة، لكن بعض المرضى يحتاجونها لفترة أطول مع تغييرها بشكل دوري
- يعاني 60% من المرضى من إزعاج ملحوظ بسبب الدعامة قد يستدعي إزالتها مبكراً
- يمكن إزالة الدعامة عادة تحت التخدير الموضعي باستخدام منظار مرن صغير

ما هو هذا الإجراء؟

- تُجرى عمليات دعامة الحالب عادة بسبب انسداد أحد الحالبين أو كليهما. تشمل أسباب الانسداد:
- حصاة كلوية أو شظايا حصاة: قد تنتقل إلى الحالب تلقائياً أو بعد علاج مثل تفتيت الحصى بالموجات الصادمة
 - تضيق في الحالب: قد يحدث في أي مكان في الحالب لأسباب متعددة (ندبات، تضيق خلقي)
 - بعد جراحة أو إدخال أدوات في الحالب والكليّة (غالباً مؤقت)
 - بعد جراحات كبرى على المثانة أو الحالبين لتشجيع الشفاء



الدعامة هي أنبوب مجوف مصنوع من مادة بلاستيكية مرنة مصمم خصيصاً للبقاء في الجهاز البولي. طرفاه ملفوفان على شكل حلقة لمنعها من التحرك: الطرف العلوي يستقر في الكليّة والطرف السفلي داخل المثانة.

يتضمن الإجراء فحص المثانة والإحليل بالمنظار مع تركيب أو إزالة أو تغيير الدعامة بين الكليّة والمثانة. نستخدم عادة الأشعة السينية للتأكد من وضع الدعامة بشكل صحيح.

ما هي البدائل؟

- المراقبة: عدم العلاج مع متابعة دقيقة لوظائف الكلى
- إدخال أنبوب تصريف الكليّة عبر الجلد (فغر الكليّة): ثقب الكليّة عبر جلد الخصرة تحت التخدير الموضعي لوضع أنبوب تصريف

تفاصيل الإجراء

تركيب الدعامة:

- تُجرى التركيب عادة تحت التخدير العام أو النصفي
- تُعطى عادة حقنة مضاد حيوي بعد التأكد من عدم وجود حساسية

- تُدخل منظراً صغيراً عبر الإحليل إلى المثانة لفحص بطانة المثانة
- بتوجيه الأشعة السينية، تُدخل الدعامة في الحالب ونستخدم أداة خاصة لوضع الطرف العلوي في الكلية والطرف السفلي في المثانة
- إذا كانت الدعامة مطلوبة لمدة 24 إلى 48 ساعة فقط، نستخدم غالباً دعامة بخيط متصل بطرفها السفلي يخرج من الإحليل، ويمكن إزالتها بسحب الخيط
- تُدخل عادة قسطرة صغيرة في المثانة تُزال قبل الخروج من المستشفى
- يمكنك عادة الخروج في نفس اليوم

إزالة الدعامة:

- تُزِيل الدعامة عادة تحت التخدير الموضعي باستخدام جِلّ مخدر في الإحليل
- تُدخل منظراً مرناً صغيراً عبر الإحليل إلى المثانة ونمسك طرف الدعامة بملقط صغير
- تُزِيل الدعامة والمنظار من المثانة
- يستغرق الإجراء بضع دقائق فقط ويمكنك العودة إلى المنزل مباشرة

الآثار الجانبية المحتملة

الآثار الجانبية	نسبة الحدوث
حرقة أو نزيف خفيف عند التبول، قد يستمر حتى إزالة الدعامة	أكثر من 95%
الحاجة لإجراء إضافي (تنظير مثانة مرن) لإزالة الدعامة لاحقاً	أكثر من 95%
إزعاج مشابه لالتهاب المثانة يستمر حتى إزالة الدعامة	60%
إدخال قسطرة مؤقتة قد تسبب ألماً وتكرار تبول ونزيفاً	2% - 10%
عدم القدرة على إدخال الدعامة في الحالب مما يتطلب إجراءً بديلاً	2% - 10%
نزيف متأخر يتطلب إزالة الجلطات أو جراحة إضافية	0.4% - 2%
إصابة الإحليل مسببة تضيقاً لاحقاً	0.4% - 2%
مضاعفات التخدير أو القلب والأوعية الدموية (التهاب رئوي، جلطة، سكتة دماغية)	0.4% - 2%

ماذا تتوقع عند العودة إلى المنزل؟

- قد تشعر ببعض الإزعاج والنزيف عند التبول لعدة أيام
- اشرب ضعف كمية السوائل المعتادة خلال أول 24 إلى 48 ساعة
- في 60% من المرضى، قد يستمر إزعاج مشابه لالتهاب المثانة حتى إزالة الدعامة
- سنعطى تعليمات حول التعافي وملخص خروج من المستشفى
- سيتم ترتيب موعد متابعة لمناقشة إزالة أو تغيير الدعامة

ملاحظة مهمة: الدعامة قصيرة المدى لا تحتاج للبقاء أكثر من 6 أسابيع عادة. تواصل مع طبيبك إذا لم تسمع عن موعد إزالة الدعامة خلال 4 إلى 6 أسابيع.

قبل الإجراء

أخبر الفريق الطبي إذا كان لديك أي مما يلي:

- جسم مزروع (دعامة، مفصل صناعي، جهاز تنظيم ضربات القلب، صمام قلب)
- وصفة منتظمة لمميعات الدم (مثل الوارفارين، الأسبرين، كلوبيدوغريل، ريفاروكسابان)

● إصابة حالية أو سابقة بعدوى MRSA

متى تتواصل مع طبيبك فوراً؟

● ارتفاع في درجة الحرارة

● ألم شديد عند التبول

● عدم القدرة على التبول

● نزيف يزداد سوءاً