

INFORMACJA DLA PACJENTA LECZONEGO Z POWODU KAMICY UKŁADU MOCZOWEGO METODĄ ESWL

ESWL (od angielskiego **Ex**tracorporeal **S**hock **W**ave **L**ithotripsy) jest to zabieg rozbijania kamieni w drogach moczowych na specjalnych aparatach wytwarzających szczególnego rodzaju wysokoenergetyczne fale akustyczne. Fale te przenikają do wnętrza ciała i pod kontrolą rentgenowską lub ultrasonograficzną są skupiane na kamieniu w nerce lub moczowodzie powodując jego rozpad. Drobne fragmenty rozbitego kamienia w postaci piasku zostają wydalone z moczem drogą naturalną w okresie od kilku godzin do kilku miesięcy po zabiegu. W zależności od wielkości i twardości kamienia konieczne może być wykonanie kilku zabiegów.

**Z uwagi na minimalną inwazyjność rozbijanie kamieni metodą ESWL
jest obecnie metodą pierwszego wyboru w 85% przypadków kamicy układu moczowego.**

Jedynym bezwzględny przeciwwskazaniem do ESWL jest ciąża. Szczególna ostrożność obowiązuje przy zaburzeniach krzepnięcia – należy poinformować lekarza o przyjmowanych lekach zmieniających krzepliwość krwi (w tym aspiryny). U chorych z rozrusznikiem serca konieczna jest konsultacja i kwalifikacja kardiologiczna. W przypadku dużych kamieni przed zabiegiem należy rozważyć wprowadzenie do moczowodu cewnika ułatwiającego wydalanie fragmentów złogu i chroniącego nerkę przed zablokowaniem.

W Szpitalu Mazovia zabieg rozbijania kamieni wykonywany jest na nowoczesnym litotryporze ECONOLITH EM 1000. W wyznaczonym terminie należy się zgłosić na czczo (6 godzin), z osobą towarzyszącą. Zabieg trwa około 30 minut, w kierunku kamienia zostaje wysłane około 2500 impulsów słyszalnych jako stukanie. Możliwe jest wystąpienie wybroczyn na skórze w miejscu przylegania głowicy aparatu. Jakkolwiek zabieg jest z założenia bezbolesny podawane są leki przeciwbólowe i uspokajające – **po zabiegu nie wolno prowadzić samochodu ani obsługiwać urządzeń mechanicznych**. Po krótkim odpoczynku pacjent jest wypisywany do domu tego samego dnia.

Zalecenia dla chorych po ESWL:

- Po zabiegu może wystąpić krwiste zabarwienie moczu, które na ogół ustępuje po kilkunastu godzinach. W przypadku przedłużania się tego stanu należy skontaktować się z ośrodkiem wykonującym zabieg
- Wydalanie fragmentów rozbitego kamienia może trwać kilka tygodni. W tym okresie mogą występować bóle o typie kolki nerkowej. Należy stosować przepisane leki przeciwbólowe i rozkurczowe, w razie ich nieskuteczności skontaktować się z ośrodkiem wykonującym zabieg
- W przypadku wystąpienia gorączki powyżej 38°C i dreszczy należy niezwłocznie zgłosić się do urologa lub na ostry dyżur urologiczny. Przy wystąpieniu objawów zakażenia lub zablokowania nerki konieczny może być zabieg odbarczający: przezskórna przetoka nerkowa lub drenaż wewnętrzny dróg moczowych cewnikiem JJ.
- Należy utrzymywać wysoką diurezę, na poziomie 2 – 2,5 litra wydalanego moczu na dobę. Wymaga to picia odpowiednio dużej ilości płynów (wody niegazowanej, lekkiego naparu z ziół moczopędnych, wody mineralnej "Jan" lub "Dąbrówka"). Oddawanie moczu przez gazę pozwoli na wychwycenie fragmentów kamienia do badania analitycznego.

UWAGA: chorzy z nadciśnieniem, niewydolnością krążenia, chorobą wieńcową powinni zachować ostrożność przy przyjmowaniu dużej ilości płynów – podaż powinna być równo rozłożona w czasie całej doby. Należy często kontrolować ciśnienie krwi i w razie jego wzrostu skonsultować się z lekarzem.

- Zalecana jest wzmożona aktywność ruchowa (chodzenie po schodach, bieganie, podskoki, skłony - ograniczenia jak powyżej!), zabiegi fizykoterapeutyczne (oklepywanie, masaż wibracyjny) oraz w przypadku kamicy nerkowej drenaż łożeniowy (leżenie na boku przeciwnym do strony po której był wykonany zabieg i z głową poniżej poziomu bioder).

- Należy ściśle przestrzegać terminów badań kontrolnych (rtg i usg) dla oceny aktualnego stanu dróg moczowych i wyników leczenia. Należy pamiętać, że przebieg bezobjawowy lub ustąpienie dolegliwości nie świadczy o całkowitym rozbiciu i wydaleniu kamienia. Zaniechanie kontroli po zabiegu zagraża powstaniem nieodwracalnych zmian w mięszu nerki.

Przy braku postępów w leczeniu metodą ESWL należy rozważyć leczenie innymi metodami.

**POWYŻSZA INFORMACJA JEST MATERIAŁEM EDUKACYJNYM, A NIE PORADĄ LEKARSKĄ.
Szczegółowych informacji udzieli Państwu lekarz wykonujący zabieg.**