



سونوگرافی دستگاه ادراری

دستگاه ادراری از دو کلیه، دو میزنای (حالب)، مثانه و پیشابراه تشکیل شده است. اصولاً تمامی بخش های دستگاه ادراری با سونوگرافی قابل بررسی است، اما حالب های طبیعی معمولاً به جهت آن که قطر بسیار کمی داشته و دو جدار آن به صورت مجازی روی هم خوابیده اند، در سونوگرافی دیده نمی شوند.

سونوگرافی کاربردهای متعددی در بررسی دستگاه ادراری دارد که از آن جمله می توان به بزرگ شدن کلیه ها به علت پس زدن ادرار ناشی از انسداد با سنگ یا دیگر توده ها، بررسی تومورها، کیست ها و آبسه های کلیه، بررسی اندازه کلیه در بیماران که پیوند کلیه شده اند، ارزیابی پروستات و مثانه اشاره نمود.

آمادگی های پیش از انجام سونوگرافی دستگاه ادراری:

برای بررسی مثانه و مجاورات آن باید مثانه پر باشد. اما مثانه لب ریز از ادرار (به شدت پر) به علت پس زدن ادرار به حالب ها و سیستم جمع کننده ادرار و لگنچه های کلیه ممکن است منجر به تشخیص اشتباه شود.

توجه: گاهی لازم است که مثانه در دو حالت پر و پس از تخلیه مثلاً برای بررسی بزرگی پروستات (مورد سونوگرافی قرار گیرد).

وجود پانسمان و زخم پوستی در محل کلیه ها از دقت سونوگرافی می کاهد.