

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Ольга

Возраст: 20

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 08.12.2003 12:00:00

формирования заключения врача: 08.12.2003 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/1192/answer/1193>



Заключение врача

Уважаемая Ольга! Высокоэнергетическая, но щадящая диета, исключающая прием острой, раздражающей пищи, пряностей, копченостей, консервов, назначается в раннем послеоперационном периоде и около полугода после операции. Однако, рекомендуется питание с полноценным содержанием белков, углеводов, жиров, витаминов. Этим требованиям отвечает молочно-растительная диета, разрешаются отварные мясо и рыба. Суточная энергетическая ценность диеты составляет 2000-2500 ккал. На протяжении длительного периода времени (год-два) ограничивается прием острых блюд и приправ (они оказывают прямое раздражающее действие на мочевыводящие пути). Диеты надо придерживаться до полной нормализации клинических и лабораторных показателей. При резком употреблении всех «запрещенных» ранее продуктов возможно обострение пиелонефрита, возникновение болевого синдрома, вследствие упомянутого выше раздражающего действия на мочевыводящие пути и сдвига реакции мочи. Реакция мочи (рН) – имеет большое значение при сопутствующей мочекаменной болезни. Многие антибиотики действуют в определенной среде (щелочной или кислой). Для того, чтобы назначить Вам, Ольга, диету, надо знать Ваш точный диагноз, анализы мочи, наличие или отсутствие осложнений. Если нет почечной недостаточности, то рекомендуется употреблять до 2-3 л жидкости в сутки в виде минеральных вод, напитков, морсов, соков. В своей практике я рекомендую больным употреблять клюквенный морс, т.к. он обладает антисептическим действием на почки и мочевыводящие пути. Ограничение жидкости необходимо лишь тогда, когда обострение заболевания сопровождается нарушением оттока мочи и артериальной гипертензией. Ограничение физической нагрузки рекомендуется на 6 месяцев, дальнейшее ограничение по результатам осмотра, результатам контрольных анализов, общему состоянию. Если Вас ещё что-либо заинтересует – пишите.