



پستاد شفا بیدارگر

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

بیمارستان شهدا بندر لنگه

عمل جراحی پروستات



شناسنامه بروشور آموزشی		کد: QM.SH.PA.235.00
عنوان	عمل جراحی پروستات	
تهیه کننده	واحد آموزش سلامت همگانی	
منابع	● پرونر و سودارت کلیه و مجاری ادراری ۲۰۱۸ ● BOST WIC k D.G.. The pathology of Benign Prostatic Hyperplasia	
سال تهیه	۱۴۰۲	
بازبینی	سالانه	
ناظر	دکتر سوزن اسماعیلی	
کیفی	تاریخ و نام مسئول تهیه: دکتر سوزن اسماعیلی تاریخ و نام مسئول تصدیق: دکتر سوزن اسماعیلی شماره: ۱۳۰۱۵۸ تاریخ: ۱۳۰۱۵۸	

و ادا هر صفت نشو یشین

و هنگامی که بیمار می خوم، او ضایع می دهد.

پس از ترخیص چه دارویی نیاز است؟

علاوه بر مسکن ، تا زمانی که سوند دارید و تا بیست و چهار ساعت پس از آن، مصرف آنتی بیوتیک الزامی است. ضمناً در صورتی که قبل از عمل، از دارویی برای درمان بزرگی پروستات استفاده می کرده اید، پس از عمل لازم نیست که آن داروها را ادامه دهید.

آیا احتمال عود بزرگی پروستات وجود دارد؟

این احتمال بسیار کم است. البته یکی از عوارض عمل پروستات، تنگ شدن مجرای ادراری است که خود را با همان علائم قبلی (باریک شدن و قطره قطره آمدن ادرار) نشان می دهد و ممکن است به اشتباه تصور شود که بزرگی پروستات عود کرده است. این عارضه نادر است و درمان آن بصورت اندوسکوپی (جراحی بسته) و معمولاً آسان است.

توصیه های لازم

♦ برای خارج کردن سوندها و سایر لوله ها حتماً به پزشک معالج خود مراجعه کنید. خارج کردن زودتر از موعد یا بدون اطلاع پزشک ممکن است عواقب وخیمی به دنبال داشته باشد.

♦ در صورتی که پس از خارج کردن سوندها دچار احتباس ادراری شدید یا نشت ادرار از محل سوند شکمی یا لبه های زخم وجود داشت، فوراً به پزشک معالج مراجعه نمایید.

♦ در صورت تب **بیش از ۳۸ درجه** به پزشک معالج مراجعه کنید.

♦ پس از آماده شدن جواب پاتولوژی غده پروستات ، حتماً آنرا به رؤیت پزشک معالج برسانید.

♦ برای شروع مجدد داروهایی نظیر پلاویکس، آسویکس، آسپرین بعد از عمل حتماً با پزشک خود مشورت کنید.

♦ در صورت داشتن پانسمان در ناحیه عمل، تا زمان مراجعه به پزشک به صورت روزانه آن را تعویض نمایید.

سؤالات رایج ومراقبتهای لازم بعد از عمل

چه موقع می توانم راه بروم؟

از صبح روز بعد از عمل می توانید به تدریج و با کمک دیگران راه بروید. برای این کار باید با راهنمایی پزشک یا پرستار ، سوندها را موقتاً بسته و آرام راه بروید.

رژیم غذایی پس از عمل چیست؟

۴-۸ ساعت پس از عمل طبق نظر پزشک معالج رژیم غذایی شروع می شود ، در ابتدا از مایعات استفاده کرده و در صورتی که استفراغ نداشتید ، می توانید غذاهای معمولی را استفاده کنید.



پس از چه مدتی می توان به سر کار رفت؟

حدود هفت الی ده روز پس از عمل، آخرین سوند شما خارج می شود و یک هفته پس از آن می توانید به فعالیتهای عادی خود برگردید.

پس از ترخیص تا چه زمانی باید پانسمان را تعویض کرد؟

دو روز بعد می توانید پانسمان پس از عمل را بردارید و از این زمان به بعد، معمولاً نیاز به پانسمان زخم وجود ندارد مگر اینکه به علت مشکل خاصی ، پزشک آن را توصیه کند.

چه زمانی پس از عمل می توان به حمام رفت؟

تا زمانی که در بخش بستری هستید نباید به حمام بروید ولی دو روز پس از ترخیص می توان به حمام رفت. در این رابطه، حتماً نظر پزشک جراح را جویا شوید.

بخیه ها کی خارج می شوند؟

در صورتی که به طبقه باز عمل شده باشید ، بخیه ها **هفت الی ده روز** بعد خارج می شوند.

پروستات چیست؟

عضوی از دستگاه تناسلی مردانه است و به اندازه و شکل گردو کوچک، که در ابتدای مجرای ادراری در لگن خاصره قرار دارد. اندازه این غده از حدود چهل سالگی به علت تغییرات هورمونی شروع به افزایش می کند. اگر چه بزرگی پروستات در همه مردان رخ می دهد ولی همیشه و در همه افراد موجب ایجاد علائم نمی شود.

علائم این بیماری عبارتند از:

- ◆ تکرر ادرار (بخصوص در شب)
- ◆ احتباس ادرار
- ◆ قطره قطره شدن انتهای ادرار
- ◆ طولانی شدن مدت تخلیه مثانه
- ◆ تخلیه ناکامل مثانه
- ◆ شب ادراری
- ◆ تخلیه ادرار همراه با درد
- ◆ بی اختیاری ادرار
- ◆ درد مثانه و ...

روش های تشخیصی:

براساس سن بیمار، علائم بیمار، سونوگرافی، آزمایش خون (PSA) و معاینه پروستات از راه مقعد.

درمان:

دارویی: داروهایی که باعث گشاد شدن مجرا و یا کوچک شدن پروستات می شوند.

جراحی: در صورتی که بزرگی پروستات با دارو درمان نشود یا همراه با سنگ مثانه، برگشت ادرار به داخل کلیه، عفونت های ادراری مکرر، خونریزی مکرر ادراری یا احتباس ادراری مکرر باشد نیاز به جراحی وجود دارد. جراحی به دو روش باز و بسته (اندوسکوپیک) قابل انجام است. جراحی باز از طریق قسمت پائینی جدار شکم انجام می شود و کل پروستات خارج می گردد ولی جراحی بسته یا آندوسکوپیک پروستات (TURP) از طریق مجرای ادراری انجام می شود. در این روش پروستات به صورت لایه لایه تراشیده می شود.

انتخاب نوع عمل (باز یا بسته) توسط جراح برحسب اندازه پروستات و یافته های موقع معاینه و سیستوسکوپی (مشاهده مثانه با دستگاه مخصوص) قبل از عمل انجام می شود، مقدور است.



مراقبت های قبل از عمل:

- ◆ خالی بودن مثانه بیمار از ادرار
- ◆ عکس قفسه سینه در افراد بالای ۶۰ سال و نوار قلب در افراد با سن بیشتر از ۴۰ سال
- ◆ ناشتا بودن بیمار به مدت ۶ تا ۸ ساعت قبل از عمل جراحی
- ◆ قطع استعمال دخانیات به دلیل افزایش خطر عفونت
- ◆ آنتی بیوتیک درمانی جهت پیشگیری از عفونت بعد از عمل جراحی

عوارض عمل جراحی :

- ◆ بی اختیاری ادراری
- ◆ خونریزی تا ۲ هفته بعد از عمل
- ◆ خونریزی شدید ادراری
- ◆ احتباس ادراری

در صورت بروز عوامل فوق سریعا به پزشک

مراجعه نمایید.