

برداشتن پروستات از طریق پیشابراه

یک روش جراحی در درمان بزرگی خوش خیم پروستات است. در این روش بافت پروستات از طریق پیشابراه به وسیله الکتروکوتری یا یک برش بر روی بافت پروستات خارج می شود. این روش به عنوان مؤثرترین روش درمان بزرگی خوش خیم پروستات به شرایط بالینی بیماری و درخواست وی از بیهوشی عمومی یا بی حسی نخاعی استفاده می شود. بعد از عمل جراحی جهت خارج کردن ادرار از مثانه یا شستشوی مثانه از یک کتر سه راه که در پیشابراه بیمار قرار می گیرد استفاده می شود.

بزرگی خوش خیم پروستات یکی از شایع ترین علت انسداد ادراری است که در میان مردان رخ می دهد. با رسیدن به سن ۷۰ سالگی، نزدیک به ۸۰٪ مردان درجاتی از آن را خواهند داشت که ممکن است علائم ادراری آزاردهنده ای را ایجاد کند.

علائم این بیماری عبارتند از: تکرر ادرار، احتباس ادرار، کاهش قطر و فشار جریان ادرار، قطره قطره شدن انتهای ادرار، طولانی شدن مدت تخلیه مثانه، تخلیه ناکامل مثانه، شب ادراری، تخلیه ادرار همراه

با درد، بی اختیاری ادراری، درد مثانه و ... می باشد.

روش های تشخیصی:

لمس پروستات از طریق مقعد، سونوگرافی از غده پروستات و بیضه ها، تست های خون و علائم بالینی.

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 بروز عفونت، آنتی بیوتیک درمانی جهت پیشگیری از عفونت بعد از عمل جراحی.

مراقبت های بعد از عمل:

◀ **عفونت:** ناحیه عمل جراحی را مرتباً چک کنید. هر گونه ترشحات چرکی و بدبو و یا خونریزی را گزارش دهید.

دمای بدن بیشتر از ۳۷/۵ درجه سانتیگراد نیاز به بررسی دارد.

◀ **خونریزی:** مقدار و رنگ ادرار و ترشحات خارج شده را چک کنید، خروج لخته های خون، احتباس ادرار یا قطع ناگهانی ترشحات را اطلاع دهید. ادرار و ترشحات نباید غلیظ و پر رنگ باشند. در صورت نداشتن بیماری های زمینه ای روزانه ۲ لیتر آب مصرف نمایید.

◀ **بی اختیاری ادراری:** ممکن است بعد از بهبودی و خارج کردن لوله های تخلیه، دچار عدم کنترل ادراری شوید، همچنین ممکن است تکرر و سوزش ادرار ایجاد شود که طبیعی است و به تدریج بهتر می شود.

◀ تا چند هفته بعد از جراحی ممکن است رنگ ادرار کدر باشد ولی به تدریج با بهبودی ناحیه پروستات روشن تر و شفاف تر می شود.

◀ ۶ تا ۸ هفته بعد از عمل جراحی باید از فعالیت هایی مثل زور زدن و بلند کردن اجسام سنگین اجتناب کنید، زیرا ممکن است باعث خونریزی در ادرار شود.

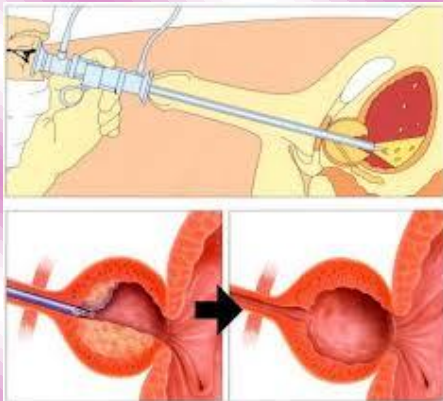


بیمارستان شهدا بندرکنگه

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی هرمزگان

بیمارستان شهدا بندرکنگه

برداشتن پروستات از طریق پیشابراه



شناسنامه پمفلت آموزشی

کد: QM.SH.PA. ۱۹۶.۰۰

عنوان	برداشتن پروستات از طریق پیشابراه
تهیه کننده	فاطمه رادبِه (سوپروایز آموزش سلامت)
تایید کننده	کمیته آموزش به بیمار
سال تهیه	۱۴۰۱
ناظر کیفی	دکتر اسماعیلی (متخصص کلیه و مجاری ادراری)

◀ تحرک و فعالیت خود را افزایش بدهید.

◀ از ناحیه عمل جراحی مراقبت کنید.

منابع:

- 1- Bostwick, D.G.. "The pathology of Benign Prostatic Hyperplasia"
- 2- Barry MJ, Fowler FJ, O'Leary MP, et al. The American Urological Association Symptom index for benign prostatic hyperplasia.

۳- پرستاری داخلی و جراحی (برونر و سودارث)

◀ از مسافرت های طولانی با اتومبیل و ورزشهای سنگین که موجب افزایش احتمال خونریزی می شود خودداری کنید.

◀ از مصرف غذاهای تند و پر ادویه، الکل و قهوه باعث ناراحتی مثانه می شود پرهیز کنید.

- توصیه می شود به میزان کافی مایعات مصرف کنید، کم آبی احتمال ایجاد لخته را بیشتر کرده و موجب انسداد جریان ادرار می شود.

◀ در صورت بروز علائمی مثل خونریزی، خروج لخته های خون، کاهش جریان ادرار، احتباس ادرار یا علائم عفونت دستگاه ادراری به پزشک اطلاع بدهید.

◀ در صورت داشتن درد و ناراحتی در منزل طبق تجویز پزشک می توانید از مسکن استفاده کنید.

◀ از کشیده شدن سوند ادراری و سایر لوله های متصل به بدن اجتناب کنید.

◀ کیسه ی جمع آوری ادرار را حتماً پایین تر از سطح بدن نگهداری کنید و قبل از این که $\frac{2}{3}$ آنها پر شوند، کیسه را تخلیه نمایید.