



بیمارستان تخصصی تخت جمشید
TAKHTE JAMSHID HOSPITAL

عنوان آموزش:

برداشتن غده پروستات چیست؟



برای دسترسی به نوشتارهای بیشتر رمزینه باین
را با گوشی تلفن هوشمندتان اسکن نمایید



بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی
تخت جمشید

با پیشرفته ترین امکانات تشخیصی، درمانی
و ورزیده ترین کادر پزشکی و پرستاری
در خدمت هم میهنان عزیز می باشد

آدرس: کرج - عظیمیه ، میدان مهران
تلفن: ۰۲۶-۳۲۱۱۹۰۰۰ / ۰۲۶-۳۲۱۱۹۲۳۶
WWW.TJMEDICIAN.ORG

دپارتمان آموزش و ارتقاء سلامت

کد: ۳۹

www.Tjmedician.org

www.Tjmedician.org

www.Tjmedician.org

- ▶ 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 .
- ▶ یکی دو روز اولی که سوند برداشته می شود دچار تکرر ادرار و همچنین مشکل در کنترل ادرار می شوید، طبیعی است و بعد از مدتی بهتر می شوید.
- ▶ نشت کردن ادرار (قطره قطره آمدن ادرار) در پایین ادرار کردن ممکن است به وجود آید. معمولاً با کمی مراقبت می توان در هنگام ادرار کردن این وضعیت را کنترل کرد.
- ▶ ادرار شما ممکن است با خون برای حدود یک ماه یا بیشتر آمیخته باشد، نگران نباشید .
- ▶ از زور زدن هنگام اجابت مزاج اجتناب کنید .
- ▶ مصرف دخانیات ، سیگار و الکل را محدود کنید.
- ▶ جهت تسکین درد از دارو و مسکن تجویز شده طبق دستور پزشک استفاده کنید .
- ▶ داروهای تجویز شده توسط پزشک (مانند آنتی بیوتیک در ساعت معین) طبق دستور و تا اتمام کامل مصرف کنید. از قطع دارو بدون اجازه پزشک خودداری کنید.
- ▶ از مصرف داروهای رقیق کننده خون شامل: (آسپرین ، وارفارین ، پلاویکس و آسویکس بدون اجازه پزشک خودداری نمایید.
- ▶ ۱۰ تا ۱۴ روز پس از جراحی جهت دریافت جواب نمونه برداری به آزمایشگاه مراجعه نمایید و هنگام میزیت جواب را همراه داشته باشید.
- ▶ از سوندگذاری مراقبت نمایید سوند کشیده نشود، از خارج کردن سوند بدون اجازه پزشک خودداری نمایید در هنگام راه رفتن شستن، خوابیدن، کیسه سوند پایین تراز بدن قرار گیرد.
- ▶ استحمام بلامانع است شستن سوند با آب و صابون زمان دستشویی اشکال ندارد.

در چه شرایطی به پزشک مراجعه نمایید؟

- ▶ تب یا لرز
- ▶ قرمزی ، تورم ، یا خونی یا ترشح از محل جراحی
- ▶ افزایش درد در اطراف محل جراحی
- ▶ اشکال در ادرار کردن.

[جهت مشاهده فیلم آموزشی کلیک کنید](#)

غده پروستات چیست؟

غده پروستات تقریباً به اندازه یک گردو و اطراف گردن مثانه و مجرای خروجی ادرار مردان قرار گرفته است. کار اصلی پروستات در مردان ترشح مایع منی می باشد و در صورت بروز هرگونه مشکل وبزرگی حجم پروستات جریان ادرار تحت تاثیر قرار می گیرد و بنابراین موجب ظهور علائم حاد مانند عدم دفع ادرار و سوزش و تکرر ادرار و ضعیف شدن جریان ادرار می شود.

عضلات تحتانی لگن



روش تی، یو، آر، بی (TURP)

این نوع عمل جراحی: یکی از بهترین روش های جراحی پروستات می باشد و معمولاً خیلی موفقیت آمیز است. این نوع عمل به (تی، یو، آر، بی) که اصطلاحاً به آن تراشیدن پروستات از طریق پیشابراه گفته می شود.



یک دستگاه لوله مانند از طریق پیشابراه به محل پروستات فرستاده می شود. با استفاده از دوربینی که در این وسیله قرار دارد، جراح می تواند پروستات را دیده و آن را به صورت قطعه قطعه بیرون بیاورد. عمل جراحی حدوداً نیم ساعت طول می کشد. معمولاً با استفاده از بی حسی نخاعی و درحالی که بیمار بیدار می باشد عمل جراحی انجام می گیرد اما گاهی اوقات از بیهوشی عمومی هم استفاده می شود.

علائم شایع التهاب پروستات:

زمانی که پروستاتیت در فرد بروز می نماید علائم آن به صورت زیر در فرد مشاهده می شود:

- احتباس ادراری
- نیاز به ادرار کردن بیشتر در شب
- داشتن نیاز فوری به ادرار کردن
- تب و لرز
- درد در ناحیه میان دواره (ناحیه وسط پاها که مابین مقعد و کیسه های بیضه قرار دارد).
- درد در قسمت های تحتانی
- سوزش و تکرر ادرار
- انزال دردناک
- ترشح چرکی از مجرا

علل:

علل پروستات کاملاً روشن نیست.

عوارض جانبی شایع روش تی، یو، آر، بی (TURP)

- به دنبال انجام (TURP) ممکن است عوارض زیر در بیمار بروز نمایند:
- خونریزی
 - عفونت
 - مشکل در انزال (انزال در مثانه رخ می دهد نه در آلت تناسلی)
- ### عوارض جانبی غیر شایع:
- تکرر ادرار شبانه
 - اختلال در نعوظ
 - تنگی مجرا به علت ایجاد زخم

بی اختیاری ادرار

ناباروری

تشخیص:

تشخیص این بیماری از روی علائم بالینی و انجام آزمایشات ادرار و مایع منی و سونوگرافی و ... می باشد.

بعد از عمل جراحی:

معمولاً بسته به نظر پزشک شما فقط دو یا چند روز در بیمارستان بستری می شوید و از آنجایی که در عمل جراحی تی، یو، آر، بی هیچگونه برشی بر روی پوست ایجاد نمی شود، درد های بعد از عمل به میزان قابل توجهی کمتر از سایر عمل ها است و بعد از عمل یک سوند (کاتتر) در مثانه قرار داده می شود تا ادرار در بیمار تخلیه شود و خونریزی نیز تحت کنترل تیم پزشکی باشد.

داروها:

استفاده از مسکن توصیه شده توسط پزشک جهت کنترل درد پیشنهاد می شود و در صورت تجویز آنتی بیوتیک دوره درمان را کامل کنید.

آموزش به بیمار:

- از مصرف غذاهای نفاخ مانند: حبوبات خودداری کنید.
- از مواد فیبر دار مثل: میوه ها و سبزیجات مختلف مثل کاهو و مایعات فراوان (۸ لیوان) استفاده کنید.
- از بلند کردن اجسام سنگین خودداری کنید.
- به مدت ۲ یا ۳ هفته رانندگی نکنید.
- همچنین در طی این مدت از انجام مقاربت های جنسی خودداری کنید.
- پس از یک هفته می توانید رانندگی کنید.
- با پزشک خود در مورد زمان بازگشت به کار خود صحبت کنید.
- در انجام دادن ورزش فعالیت شدید و بلند کردن اجسام سنگین را ۴ تا ۶ هفته بعد از عمل خودداری کنید.
- سفت کردن عضلات پرینه با فشار دادن ناحیه باسن به همدیگر و حفظ این حالت تا چند لحظه وشل کردن آن حدوداً ۱۰ تا ۲۰ بار در حالت نشسته یا ایستاده در هر ساعت در کنترل ادرار مفید می باشد.

		شماره پرونده:	
نام خانوادگی:	نام:	بخش:	پزشک معالج:
		اتاق:	
		تخت:	
نام پدر:	تاریخ تولد:	تشخیص (علت بستری):	تاریخ پذیرش:
	جنس: <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن		

بیمار محترم ضمن آرزوی سلامتی برای شما شایسته است که پس از ترخیص از بیمارستان موارد زیر را به دقت مطالعه و اقدام نمایید:

مراقبت در منزل:

- مصرف مواد غذایی پرفیبر مانند میوه و سبزیجات، مایعات فراوان (۸ لیوان) مانع یبوست می شود.
 - از مصرف مواد نفاخ مانند حبوبات خودداری کنید.
 - از مصرف الکل، سیگار و دخانیات خودداری کنید.
 - از بلند کردن اجسام سنگین خودداری کنید.
 - به مدت ۴ هفته رانندگی نکنید.
 - در طی این مدت از انجام مقاربت های جنسی خودداری کنید.
 - از مسافرت طولانی با اتومبیل و ورزش های سنگین که موجب احتمال خونریزی می شوند، خودداری کنید.
 - سفت کردن عضلات پرینه با فشار دادن دو طرف ناحیه باسن به همدیگر (حفظ این حالت تا چند لحظه و شل کردن عضلات در حالت نشسته یا ایستاده ۱۰ تا ۲۰ بار در هر ساعت در به دست آوردن کنترل مجدد ادرار کمک می کند).
 - 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.
 - در صورتیکه با سوند ادراری مرخص می شوید، مراقب باشید سوند کشیده نشود، از خارج نمودن خودسرانه سوند خودداری کنید، شستن سوند با آب و صابون، زمان دستشویی اشکالی ندارد.
 - تا حد امکان از دستشویی فرنگی استفاده کنید. زمان حمام کردن را از پزشک خود سوال کنید.
 - پانسمان روزانه و در صورت خیس شدن روزی دوبار عوض شود.
 - شما ممکن است گاهی اوقات در ادرارتان تکه هایی از بافت را ببینید، این وضعیت شبیه حالتی است که وقتی پوست زخمی شده در حال بهبود است، پوسته هایی از آن جدا می شوند.
 - بلند شدن های مکرر در هنگام خواب شبانه برای ادرار کردن، ممکن است بعد از عمل جراحی هم ادامه یابد زیرا این وضعیت بیشتر به بالا رفتن سن و پیری مربوط است تا به مشکلات پروستات.
 - جهت کشیدن بخیه ها و خارج نمودن سوند ادراری در زمان مقرر که به شما توصیه شده، حتماً به پزشک معالج خود مراجعه کنید.
 - جهت تسکین درد از دارو مسکن تجویز شده طبق دستور پزشک استفاده کنید.
 - داروهای تجویز شده توسط پزشک (مانند آنتی بیوتیک در ساعات معین) را طبق دستور مصرف کنید و تا اتمام کامل مصرف کنید. و از قطع خودسرانه دارو بدون اجازه پزشک خودداری کنید.
- در صورت مشاهده موارد زیر به بیمارستان و یا پزشک مراجعه کنید**
- خونریزی، خروج لخته های خون، کاهش جریان ادرار، احتباس ادرار یا علائم عفونت دستگاه ادراری
 - سایر موارد نگران کننده و یا اورژانسی



		شماره پرونده:	
نام خانوادگی:	نام:	بخش: اتاق: تخت:	پزشک معالج:
نام پدر:	تاریخ تولد: جنس: <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد	تشخیص (علت بستری):	تاریخ پذیرش:

بیمار محترم ضمن آرزوی سلامتی برای شما شایسته است که پس از ترخیص از بیمارستان موارد زیر را به دقت مطالعه و اقدام نمایید:

مراقبت در منزل :

- از مصرف غذاهای نفاخ مانند حبوبات خودداری کنید.
 - از مواد غذایی فیبردار مانند میوه‌ها و سبزیجات مختلف از جمله کاهو و مایعات فراوان (8 لیوان) استفاده کنید.
 - از بلند کردن اجسام سنگین خودداری کنید.
 - به مدت دو یا سه هفته رانندگی نکنید.
 - همچنین در طی این مدت از انجام مقاربت‌های جنسی خودداری کنید.
 - پس از یک هفته می‌توانید رانندگی کنید.
 - با پزشک خود در مورد زمان بازگشت به کار خود صحبت کنید.
 - از انجام دادن ورزش، فعالیت شدید و بلند کردن اجسام سنگین برای چهار تا شش هفته بعد از عمل خودداری کنید.
 - سفت کردن عضلات پرینه با فشار دادن ناحیه باسن به همدیگر و حفظ این حالت تا چند لحظه و شل کردن آن حدود 10 تا 20 بار در حالت نشسته یا ایستاده در هر ساعت در کنترل ادرار مفید می‌باشد.
 - تا چند هفته بعد از جراحی ممکن است رنگ ادرار کدر باشد ولی به تدریج با بهبودی ناحیه پروستات روشن تر و شفاف تر می‌شود.
 - یکی دو روز اولی که سوند برداشته می‌شود دچار تکرر ادرار می‌شوید و در کنترل ادرار دچار مشکل می‌شوید، طبیعی است و بعد از مدتی بهتر می‌شوید.
 - نشستن کردن ادرار (قطره قطره آمدن ادرار) در پایان ادرار کردن ممکن است به وجود آید. معمولاً با کمی مراقبت می‌توان در هنگام ادرار کردن، این وضعیت را کنترل کرد.
 - ادرار شما ممکن است با خون برای حدود یک ماه یا بیشتر آمیخته باشد، نگران نباشید.
 - از زور زدن هنگام اجابت مزاج اجتناب کنید.
 - مصرف دخانیات، سیگار و الکل را محدود کنید.
 - جهت تسکین درد از داروی مسکن تجویز شده طبق دستور پزشک استفاده کنید.
 - داروهای تجویز شده توسط پزشک (مانند آنتی بیوتیک در ساعات معین) را طبق دستور و تا اتمام کامل مصرف کنید. از قطع دارو بدون اجازه پزشک خودداری کنید.
- در صورت مشاهده موارد زیر به بیمارستان و یا پزشک مراجعه کنید**
- قرمزی، تورم (از جمله تورم بیضه‌ها) یا ترشح، تب، خونریزی شدید و یا عدم توانایی در دفع ادرار
 - سایر موارد نگران کننده و یا اورژانسی