



بیمارستان تخصصی تخت جمشید
TAKHTE JAMSHID HOSPITAL

عنوان آموزش:

برداشتن غده پروستات چیست؟



برای دسترسی به نوشتارهای بیشتر رمزینه پایین
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

- ▶ 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.
- ▶ نشست 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 اسویکس 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، نشستن، 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 خوریزی یا ترشح از محل جراحی
- ▶ افزایش درد در اطراف محل جراحی
- ▶ اشکال در ادرار کردن.

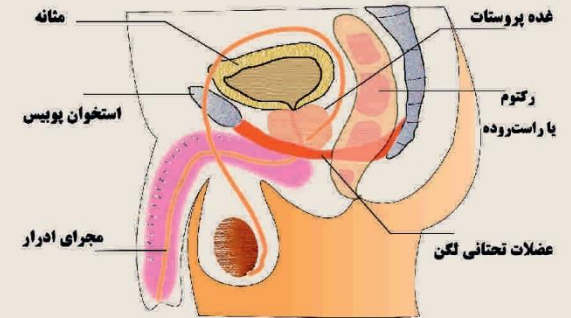
کد: ۳۹

دپارتمان آموزش و ارتقاء سلامت

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 و بزرگی 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، پی (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، پی) 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 دوره (ناحیه وسط پاهای 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، پی (TURP)

به دنبال انجام (TURP) ممکن است عوارض زیر در بیمار بروز نماید:

- 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، پی 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 و شل کردن آن حدوداً ۱۰ تا ۲۰ بار در حالت نشسته یا ایستاده در هر ساعت در کنترل ادرار مفید می باشد.