



بیمارستان تخصصی تخت جمشید
TAKHTE JAMSHID HOSPITAL

عنوان آموزش:

برداشت تومور مثانه از طریق مجرای ادرار



دپارتمان آموزش و ارتقاء سلامت

کد: ۳۸



برای دسترسی به نوشته های بیشتر رمزینه پایین
را با گوشی تلفن هوشمندانه 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 . تلفکس: ۰۲۶-۳۲۱۱۹۲۳۶

WWW.TJMEDICIAN.ORG

درهنگام راه رفتن و نشستن و خوابیدن کیسه را پایین تر از سطح
بدن قرار دهید.

در صورتی که با سوند ادراری مخصوص می شوید مراقب باشید سوند
کشیده نشود باز خارج کردن سوند بدون اجازه پزشک خودداری کنید
شستن سوند با آب و صابون زمان دستشویی اشکال ندارد.

از پزشک بخواهید که لیستی از داروهایی که نباید در این دوران
صرف کنید، را به شما بدهد.

به مدت یک تا دو هفته بعد از عمل خون در ادرار دیده می شود،
نگران نباشید و کافی است مایعات بیشتر مصرف کنید و به پزشک خود
اطلاع دهید.

ممکن است مجددآیاز به عمل جراحی داشته باشید.
با پزشک خود در مورد ادامه درمان همکاری لازم را داشته باشید و
درمان خود را تکمیل کنید.

صرف دخانیات، سیگار و الکل را محدود کنید.

حدود یک هفته پس از عمل جراحی به پزشک خود مراجعه کنید
تا بررسی، نتیجه کار مشخص شود.

داروهای تجویز شده را دقیقاً طبق دستور پزشک و در فواصل
منظم مصرف کنید از قطع خودسرانه دارو بدون اجازه پزشک خودداری
کنید.

ممکن است درجات متفاوتی از درد داشته باشید شما می توانید از
انواع مسكن ها با مشورت پزشک استفاده کنید.

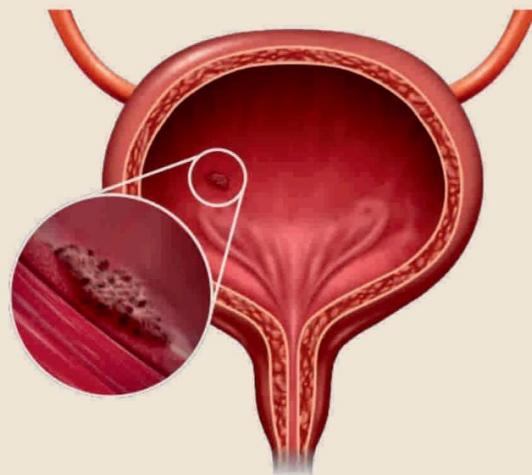
۱۰ روز پس از جراحی جهت دریافت جواب نمونه برداری به
آزمایشگاه مراجعه نمایید و هنگام مراجعه به پزشک جواب را همراه
داشته باشید.

در چه شرایطی به پزشک مراجعه نمایید؟

یک هفته پس از عمل جراحی

در صورت درد شدید، تب یا خونریزی شدید ادراری، احتباس
ادراری و ...

برداشتن تومور مثانه از طریق مجرای ادرار



دارو:

- ◀ داروهای تجویز شده را دقیقاً طبق دستور مصرف کنید.
- ◀ ممکن است درجات متفاوتی از درد داشته باشید شما می‌توانید از انواع مسکن‌ها با مشورت پزشکتان استفاده نمائید.

آموزش به بیمار:

- ◀ جهت پیشگیری از بیوست از رژیم پرفیر مانند میوه‌ها، سبزیجات و مایعات فراوان استفاده کنید.
- ◀ فراموش نکنید که تهیه انواع غذاهای مورد علاقه، در افزایش میل بیماران به خوردن موثر می‌باشد.
- ◀ از نوشیدنی‌های مناسب آب، چای کمرنگ تازه دم، لیموترش، لیموشورین، پرتقال و سایر مركبات به غیر از گریپ فروت استفاده کنید.
- ◀ مصرف نوشابه‌های کافئین دار، چای پر رنگ و نوشابه‌های گازدار را محدود کنید.
- ◀ از مصرف غذاهای حاوی نمک زیاد خودداری شود.
- ◀ ورزش‌های سبک در فضای باز مثل قدم زدن، دوچرخه سواری مفید است.
- ◀ از فعالیت‌های سنگین و بلند کردن اجسام سنگین خوداری کنید.

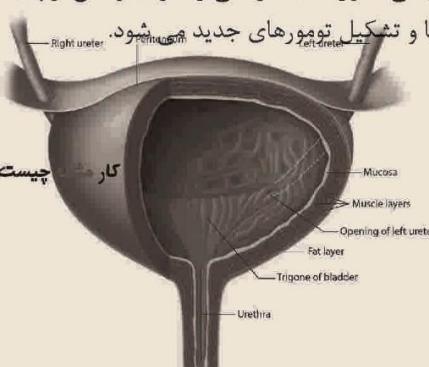
بستری شده و ممکن است نیاز به بیهوشی عمومی یا بیحسی کمری داشته باشد.

در اغلب موارد بیمار باید تا چند روز بعد از جراحی سوند ادراری داشته باشد.

درمان تكميلي سرطان مثانه

در ۵۰٪/بیمارانی که کل تومورشان را با استفاده از این روش برداشته اند بعد از حدود ۱۲ ماه عود مشاهده شده است. به دلیل همین احتمال زیاد عود، «عمولایک» درمان تكميلي انجام می‌شود. برای این گروه یک جلسه شیمی درمانی داخل مثانه‌ای در حین اولین جراحی تومور از راه مثانه تجویز می‌شود.

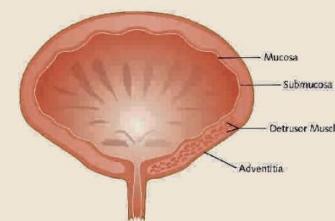
این کار «عمولاً» با استفاده از یک سوند یا لوله انعطاف‌پذیری که از طریق مجرای ادراری عبور داده می‌شود، انجام می‌شود. داروی شیمی درمانی سلول‌های سرطانی را تخریب و مانع از پدیدار شدن مجدد آنها و تشکیل تومورهای جدید می‌شود.



عوارض:

- ▶ به دنبال برداشتن تومور مثانه عوارض زیر در بیمار ممکن است بروز نماید:
 - ◀ عود مجدد سرطان مثانه
 - ◀ خونریزی و علایم خفیف تحریکی بعد از عمل
 - ◀ پارگی مثانه

مثانه یک عضو توخالی و بالون مانند است که در داخل لگن قرار گرفته و ادرار را در خود ذخیره می‌کند. مثانه توسط دو لوله بنام حلب به کلیه‌ها متصل است. مثانه توسط یک لوله بنام مجرای ادرار به خارج از بدن وصل می‌شود و از طریق آن محتويات خودرا خالی می‌کند. در خانم‌ها مجرای ادرار کوتاه بوده و در قسمت بالای واژن یا مهبل به بیرون باز می‌شود. در مردان مجرای ادرار از وسط پروستات عبور کرده و به بیرون متصل می‌شود.



برداشتن تومور مثانه از طریق پیشابراه یا (TURBT)

برداشتن تومور مثانه از طریق پیشابراه، رایج ترین درمان اولیه در سرطان مثانه غیر تهاجمی به ماهیچه‌های مثانه می‌باشد. حدود ۷۰٪/از افرادی که با سرطان مثانه مراجعت می‌کنند تنها لایه سطحی مثانه آنها درگیر است و درگیری عضلات مثانه در آنها مشاهده نمی‌شود. هدف از انجام این روش جراحی برداشتن نواحی غیرطبیعی و درگیر می‌باشد.

روش انجام (TURBT)

در روش برش از طریق پیشابراه، پزشک یک سیستوسکوپ را از طریق پیشابراه وارد مثانه کرده و داخل مثانه را می‌بیند و نواحی که به نظر درگیر هستند را می‌تراشد. سیستوسکوپ یک لوله باریک و بلند است که دارای چراغ و دوربین است. برای انجام این عمل، بیمار در بیمارستان