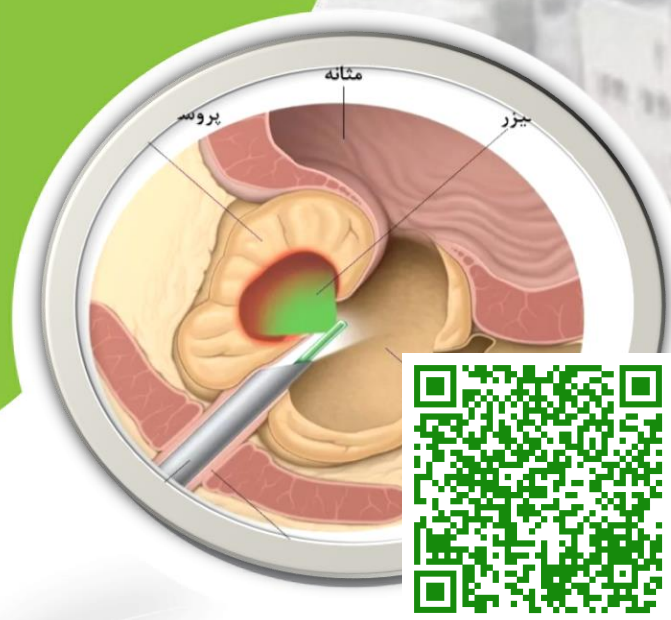




جراحی پروستات از طریق مجرا

مرکز آموزشی درمانی آیت اله کاشانی شهرکرد

آدرس: شهرکرد - خیابان پرستار ۹-۳۲۲۶۴۸۲۵-۳۸

Kashanihp.skums.ac.ir

واحد آموزش به بیمار

کد: PE/URO -KH-01-04

تا موقعی که سوند در مجرا است ، بیمار احساس ناراحتی می کند و گاهی مثانه بیمار منقبض شده و بیمار احساس درد خفیف در زیر شکم می کند که با تجویز دارو برطرف خواهد شد . معمولاً ۷ روز بعد از عمل سوند ادراری خارج می شود

آموزش به بیمار:

- 1- به مدت ۶ هفته از بلند کردن اجسام سنگین خودداری کنید.
- 2- از انجام هر گونه فعالیت بدنی شدید و یا مسافرت خودداری نمایید.
- 3- تا سه هفته پس از عمل ، اگر چند قطره خون و یا لخته در ادرار مشاهده کردید نگران نباشید چون طبیعی است.
- 4- مایعات فراوان بنوشید . (یعنی هر یک ساعت یک لیوان آب) و مثانه خود را مرتباً خالی کنید.
- 5- در صورت وجود علائم هشدار دهنده ای مانند خونریزی و درد شدید ، یا تب و احتباس ادراری سریعاً به پزشک معالج مراجعه نمایید

گاهی و به ندرت پس از انجام عمل ، بیمار در کنترل ادرار بطور دائم مشکل پیدا می کند و ممکن است جهت درمان آن نیاز به تجویز دارو و یا عمل جراحی دیگری باشد.

این عمل جراحی در توانایی جنسی بیمار تاثیری ندارد . ولی در بیش از ۸۰ درصد موارد نزدیکی پس از انزال حجم مایع منی خیلی کم شده و یا اینکه اصلاً منی خارج نمی شود

علت این است که منی به جای اینکه از راه مجرا خارج شود به طرف عقب رفته و وارد مثانه می گردد که اصطلاحاً به آن انزال پس گرد می گویند . با این وجود جای نگرانی نیست چون روی عمل جنسی بیمار هیچ گونه تاثیری ندارد .

مراقبت بعد از عمل:

یک عدد سوند ادراری داخل مجرا گذاشته شده است در صورت خونریزی " با محلول نرمال سالین مثانه شستشو داده می شود که این کار باعث شستن خونریزی های محل عمل می شود . غالباً ۴۸ ساعت پس از عمل ، ادرار کاملاً شفاف می شود

پروستات یک غده کوچک است که بلافاصله بعد از مثانه قرار دارد و مجرا یا راه خروجی ادرار از آن رد می شود. در واقع پروستات قسمت ابتدایی مجرا را در مردان احاطه می کند. با افزایش سن، اندازه آن کم کم بزرگ شده و در نتیجه مجرا را از دو طرف فشار می دهد و در نتیجه دفع ادرار با مشکل مواجه می شود.

در ۹۰ درصد موارد این بزرگ شدن خوش خیم بوده و فقط ۱۰ درصد موارد بدخیم می باشند. با بررسی های آزمایشگاهی و سیستوسکوپی پزشک تصمیم می گیرد که پروستات شما نیاز به جراحی دارد

درمان بزرگی پروستات اساسا دارویی است، در صورت عدم جواب به درمان دارویی، درمان جراحی در نظر گرفته میشود. که بر اساس نظر جراح و شرایط بیمار عمل باز پروستات و یا تراش پروستات از طریق مجرا انتخاب میشود.

عمل تراش پروستات از طریق مجرا

این عمل جراحی توسط یک دستگاه بخصوص که از طریق مجرا وارد مثانه می شود، انجام می گیرد.

یعنی یک عمل بسته است و شما هیچ گونه برشی روی پوست خود نخواهید داشت. آن قسمت پروستات که سبب انسداد مجرا شده است به صورت قطعات کوچک تقریبا" یک سانتیمتری برش داده شده و خارج می گردد در پایان عمل یک سوند ادراری سه راهی در مثانه تعبیه شده و از طریق آن محلول شستشو را وارد مثانه کرده و از راه دیگر خارج می کنند. ضمنا" تمام بافتیهایی که از پروستات بریده شده است جهت آزمایش پاتولوژی به واحد پاتولوژی ارسال می شود.

این عمل جراحی با مقداری خونریزی همراه است. خونریزی در افرادی که آسپرین مصرف می کنند بیشتر است، بنابراین مصرف این دارو بایستی ۱۰ روز قبل از عمل جراحی متوقف شود. ضمنا" درمورد سایر داروهای مصرفی خود قبل از عمل با پزشک معالج خود مشورت کنید.

بییهوشی در عمل جراحی پروستات:

معمولا" از بی حسی نخاعی استفاده می شود که در این نوع بییهوشی، یک سوزن از بین دو مهره ستون فقرات کمری وارد نخاع شده و ماده بیحس کننده تزریق می شود که از قسمت کمر به پایین را کاملا" بی حس می نماید. گاهی لازم است که بیمار بییهوشی عمومی دریافت کند

خطرات و عوارض بعد از عمل:

خطر کمی برای عفونت وجود دارد که در صورت لزوم با آنتی بیوتیک درمان می شود.

به ندرت خونریزی بیش از حد اتفاق می افتد که نیازمند تزریق خون باشد. گاهی به علت ترمیم بافت های بریده شده، ممکن است در مجرا و یا گردن مثانه بیمار تنگی ایجاد شود که آن هم پس از ارزیابی های لازم قابل درمان است