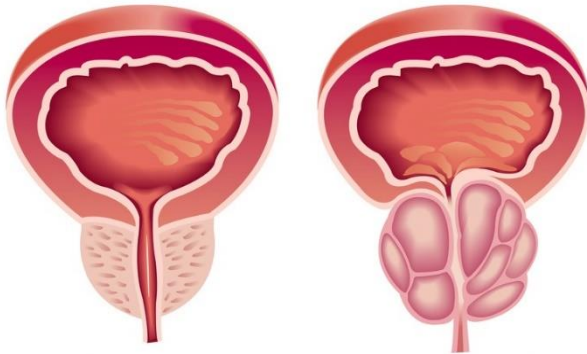




مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی امام حسن (ع)

راهنمای خود مراقبتی

TURP



پروستات نرمال

بزرگی خوش خیم پروستات

دفتر آموزش سلامت بیمارستان امام حسن (ع) بجنورد

تایید کننده :

دکتر عبدا... رازی

(متخصص اورولوژی)

کد محتوا : ۱۳

گروه هدف بیمار

بازنگری مجدد : تابستان ۱۴۰۵

خطرات و عوارض عمل :

خطر اندکی برای عفونت وجود دارد که در صورت لزوم با آنتی بیوتیک درمان می شود، بندرت خونریزی بیش از حد اتفاق می افتد که نیازمند ترریق خون باشد.

این عمل جراحی در توانایی جنسی شما تاثیر ندارد ولی در بیش از ۷۰ درصد موارد هنگام نزدیکی پس از انزال، حجم

مایع منی خیلی کم می شود و یا اصلا منی خارج نمی گردد. علت آن این است که منی عوض اینکه از راه مجرا خارج شود، به طرف عقب رفته و وارد مثانه می گردد.

این را اصطلاحا انزال پس گرد می گویند که بر روی عمل جنسی شما هیچ تاثیری ندارد و نباید نگران شوید.

بندرت پس از انجام این عمل، بیمار در کنترل ادرار بطور دائم مشکل پیدا می کند و ممکن است جهت مداوای آن نیازمند تجویز دارو یا عمل جراحی دیگری گردد. گاهی بعلت ترمیم بافت های بریده شده ممکن است در مجرا یا گردن مثانه شما تنگی ایجاد شود که آن نیز پس از ارزیابی های لازم قابل درمان است.

منابع:

❖ پرستاری داخلی جراحی برونر سودارث بیماری های کلیه و مجاری ادراری ۲۰۲۲

❖ <http://darman.tums.ac.ir>

❖ www.KidneyEducation.com

❖ پاسخگویی به سوالات بعد از ترخیص هر روز به جز ایام تعطیلات ساعت ۱۴ الی ۱۵

❖ خانم ریحانی ۰۹۱۵۶۴۱۶۸۹۳

❖ سامانه نوبت دهی اینترنتی درمانگاه تخصصی و فوق تخصصی

❖ www.Nobat.nkums.ac.ir

❖ شماره تلفن نوبت دهی درمانگاه تخصصی و فوق تخصصی :

❖ ساعت ۸ الی ۱۴ هر روز به جز ایام تعطیلات ۰۵۸-۳۱۵۱۴۲۰

❖ آدرس سایت آموزش به بیمار بیمارستان جهت کسب اطلاعات بیشتر :

❖ www.nkums.ac.ir

❖ شماره تماس بخش جراحی ۰۵۸-۳۱۵۱۴۰۸۸

❑ نوشیدن مایعات بیشتر به منظور خارج کردن ادرار از مثانه و جلوگیری از تشکیل لخته می باشد. همچنین رژیم غذایی پرفیبر (میوه و سبزی) داشته باشید تا از ایجاد

یبوست و زور زدن حین اجابت مزاج پیشگیری شود. (یبوست و زور زدن احتمال خونریزی را افزایش می دهد)

❑ از برداشتن اجسام سنگین و یا ورزش و فعالیت شدید و مسافرت طولانی مدت با اتومبیل به مدت ۶ تا ۸ هفته خودداری کنید.

❑ فعالیت جنسی ۴ تا ۶ هفته ممنوع است.

❑ استحمام حتی با وجود سوند مجرا بلامانع است (البته فقط دوش گرفتن)

❑ از مصرف قهوه، نوشابه های گازدار، الکل، گوجه فرنگی، غذاهای تند و پر ادویه به مدت ۴ تا ۶ هفته خودداری نمایید.

❑ داروهای تجویز شده توسط پزشک را طبق دستور و به موقع مصرف کنید و طبق تاریخ توصیه شده توسط پزشک جهت معاینه مجدد مراجعه نمایید.

علائم هشدار دهنده:

علائم هشدار دهنده برای مراجعه به پزشک یا اورژانس

بیمارستان شامل: وجود خون در ادرار که با مصرف مایعات بیشتر و استراحت بهبود نیابد، ورم و التهاب آلت تناسلی و بیضه، قطع ادرار یا بند آمدن ادرار، وجود لخته های مکرر خون در ادرار، تب و لرز (تب بالاتر از ۳۸/۵) درد در پشت و انتهای شکم، وجود درد و قرمزی و ورم در پا می باشد

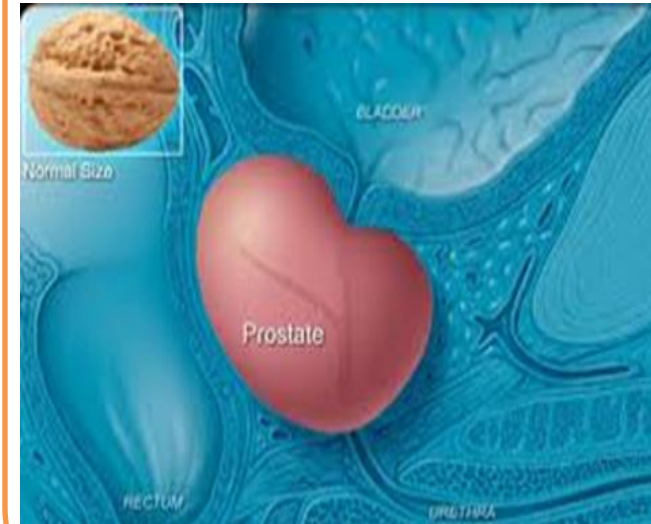
TURP عمل جراحی تراشیدن پروستات از طریق مجرای ادراری می باشد.

غده پروستات قسمتی از دستگاه تولید مثل مردان و به شکل و اندازه تقریبی گردو، بلا فاصله بعد از مثانه قرار گرفته و مجرا یا راه خروجی ادرار از وسط آن رد می شود. با افزایش سن اندازه آن رفته رفته بزرگ شده ، و مجرا را از طرفین فشار داده، و باعث مشکلاتی مثل تکرر ادرار، نشت ادرار، احساس خالی نبودن مثانه می شود.

تنها تعداد کمی از مردانی که مبتلا به بزرگی خوش خیم پروستات هستند نیاز به درمان دارند.

انتخاب نوع درمان (داروئی یا جراحی) بستگی به شرایط فرد و نظر پزشک دارد.

اگر پس از بررسی لازم درمان انتخابی شما عمل جراحی پروستات به روش **TURP** باشد، در مورد آن باید بدانید که این عمل معمولا ۶۰-۹۰ دقیقه طول می کشد و از طریق مجرای ادرار انجام می شود



جراح یک دستگاه مخصوص، به شکل لوله ظریف دوربین دار را از طریق مجرای ادراری به محل پروستات می فرستد.

با استفاده از دوربین، جراح می تواند قسمتی از پروستات را که بزرگ شده و باعث فشار بر روی مجرای ادرار می شود را تراش داده و به صورت خارج می نماید. با برداشتن فشار از روی مجرا، ادرار به صورت معمولی و روان خارج می شود.

قطعات خارج شده جهت بررسی آسیب شناسی به آزمایشگاه ارسال می گردد.

اقدامات قبل از عمل :

از شب قبل از عمل یا صبح روز عمل در بیمارستان بستری می شوید

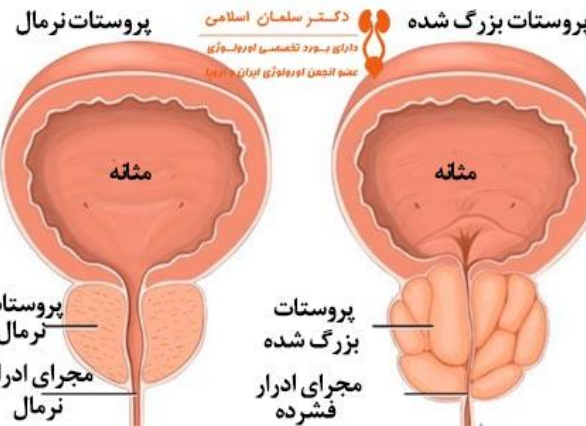
گرفتن نوار قلب و انجام مشاوره بیهوشی

انجام آزمایشات خون در هنگام پذیرش

در صورت مصرف داروهای ضد انعقاد (آسپرین ، وارفارین) از چند روز قبل از عمل با نظر پزشک باید قطع شوند .

۸ ساعت قبل از عمل ناشتا باشید.

آزمایش کشت ادرار قبل عمل انجام می شود و در صورت عفونت باید قبل از عمل درمان شود



مراقبت های بعد از عمل :

معمولا ۱ یا ۲ روز در بیمارستان بستری میشوید. بعد از جراحی ، یک سوند در مثانه قرار داده می شود تا ادرار

را تخلیه کند .همچنین محلول شستشو به این سوند متصل

شده و بطور مداوم برای ۱۲ الی ۲۴ ساعت مثانه شستشو داده

میشود تا از تشکیل لخته جلوگیری شود، شما با این سوند مرخص می شوید.

مراقبت از سوند ادراری:

از پیچیدن سوند به دور پا و یا از کشیده شدن ناگهانی سوند جلوگیری کنید.

از باز بودن مسیر سوند و تخلیه ادرار به درون کیسه ادراری اطمینان حاصل کنید.

با آب و صابون اطراف سوند ادراری را ۲ بار در روز بشوید و سپس با حوله ای تمیز خشک کنید.

می توانید با وجود سوند و کیسه ادراری دوش بگیرید (مگر نظر پزشک معالج غیر از این باشد)

از مالیدن لوسیون ها، کرم و پودر به اطراف مجرای ادراری در محل ورود سوند خودداری کنید.

کیسه ادراری را همیشه پایین تر از سطح مثانه نگهدارید تا ادرار به راحتی تخلیه شود (به ویژه هنگام خواب)

محل ورود سوند به مجرا را از نظر نشانه های عفونت مثل ترشح زرد رنگ و چرکی، تورم ، قرمزی و ... مراقبت کنید.

خارج کردن سوند در تاریخ مشخص شده توسط پزشک، می بایستی فقط در مراکز درمانی صورت گیرد.

مراقبت در منزل:

دفع خون در ادرار یک تا دو هفته پس از جراحی طبیعی است و ممکن است دفع ادرار دردناک همراه با تکرر ادرار داشته باشید که این علائم ۶ تا ۸ هفته پس از جراحی بهبود می یابد.

راه رفتن پس از بهبود وضعیت و با نظر پزشک توصیه می شود