

برداشتن پروستات به روش جراحی (پروستاتکتومی)

پروستات یک غده کوچک در زیر مثانه است که در تمام مردان وجود دارد. از حدود ۵۰ سالگی این غده بتدریج بزرگ شده و با فشار بر روی مجرای ادراری منجر به اشکال در دفع ادرار می گردد. در صورتی که این عارضه شدید بوده و با دارو، درمان نشود پزشک مجبور به جراحی می گردد. پزشک پس از سونوگرافی و سیستوسکوپی و آزمایش PSA اقدام به عمل جراحی باز پروستات می نماید .



قبل از عمل جراحی:

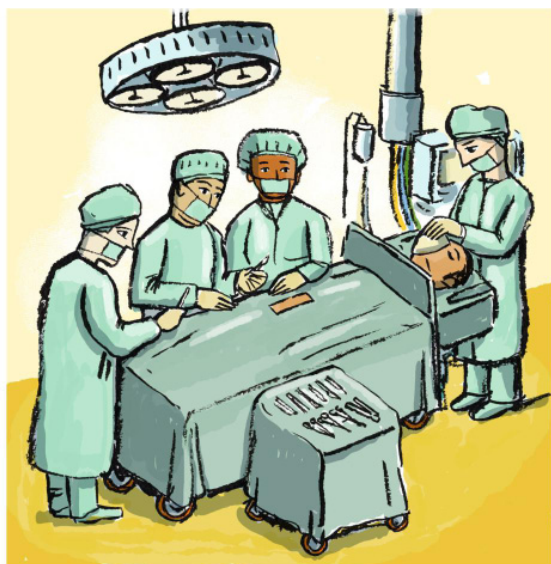
قبل از عمل بیمار توسط متخصص بیهوشی ویزیت می گردد. به بیمار توصیه می شود به منظور کاهش احتمال خونریزی طی ۷ روز قبل عمل، از مصرف آسپرین و سایر دارو های مسکن ضد التهاب (مانند: ایبوپروفن و ایندومتاسین) خودداری نماید و از شب قبل از عمل باید ناشتا باشد.



عمل جراحی (پروستاتکتومی باز TURP):

این عمل با بیهوشی یا بی حسی نخاعی انجام می شود در این روش با تزریق مواد بیحس کننده در بین مهره های کمر یک بی دردی کامل در حین

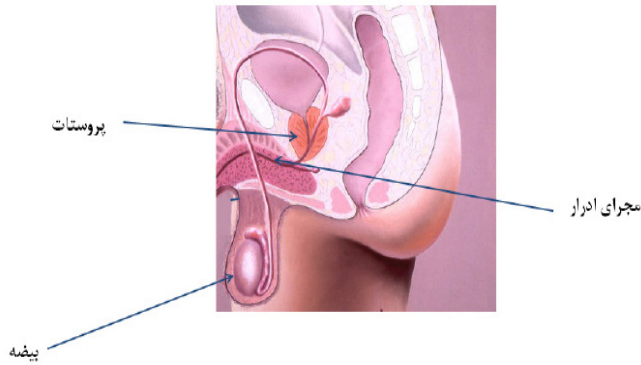
عمل ایجاد می شود. عمل جراحی با یک برش در قسمت پایین شکم انجام می شود و یک لوله از طریق مجرای ادراری داخل مثانه شده و بعد از خارج کردن پروستات برای کنترل خونریزی بعد از عمل معمولاً یک لوله هم از راه شکم بداخل مثانه قرار داده می شود.



بعد از جراحی:

در ۲۴ ساعت اول بعد از عمل جهت کنترل خونریزی از شستشوی مداوم مثانه با سرم استفاده می شود بعد از بر طرف شدن خونریزی و خارج کردن لوله شکم، بیمار می تواند با لوله ادرار مجرا مرخص شود و چند روز بعد جهت خارج کردن لوله ادرار مجرا و کشیدن بخیه ها بطور سرپایی به پزشک مراجعه نماید.

مراقبت بعد از عمل جراحی پروستاتکتومی برداشتن پروستات



تهیه و تنظیم: طیبه ادیب
با همکاری واحد آموزش پرستاری بیمارستان قلب کوثر
شماره سند: PF- PRD- 0100
تاریخ بازنگری: ۹۶/۷/۱
تایید کننده: دکتر مهدی اقبال
متخصص و جراح کلیه و مجاری ادراری

منبع: کتاب پرستاری برونر - سودارث

آدرس: شیراز - خیابان قصردهشت - بعد از پل زیر گذر - بنیاد قلب فارس - بیمارستان کوثر
بیمارستان کوثر: صندوق پستی: ۶۹۷ - ۷۱۹۵۵
تلفن: ۶۲۳۱۵۱۵ - ۰۷۱۳ نمابر: ۶۲۵۰۵۰۰ - ۰۷۱۳
www.kowsar-hospital.ir

نشستن طولانی مدت بیش از دو ساعت در هفته
اول میتواند باعث تحریک خونریزی شود.

عوارض جراحی:

این عمل بر روی توانایی جنسی تأثیری ندارد
ولی در اکثر موارد از بیمار مایع منی خارج نمی
شود. این مسئله بعلت برداشته شدن پروستات
و برگشت منی بداخل مثانه بوده و بعداً این مایع
به همراه ادرار دفع می شود. بیماران نباید خارج
نشدن منی را بعنوان ناتوانی جنسی تلقی نمایند.

با آرزوی سلامتی و تندرستی برای شما

مراقبت در منزل:

ادرار بیمار تا چند هفته ممکن است قرمز رنگ باشد.
سوزش و تکرر ادرار نیز ممکن است وجود داشته باشد
برای رفع این مسئله می بایست حداقل ساعتی یک
لیوان آب یا مایعات دیگر مصرف شود.
بیمار تا چند روز آنتی بیوتیک خوراکی مصرف می نماید
بعد از خارج کردن لوله ادرار بیمار تا چند روز حالت تکرر
ادرار، سوزش و اضطراب در دفع ادرار دارد که بتدریج
برطرف می گردد به بیمار توصیه میشود ۸-۶ هفته بعد
از عمل از بلند کردن اجسام سنگین پرهیز گردد.
در صورت بروز تب، بند آمدن ادرار، خونریزی شدید،
یبوست، درد مداوم در محل عمل جراحی یا تورم
بیضه ها بیمار باید به پزشک خود تماس بگیرد.

