

پروستات چیست؟

عضوی از دستگاه تناسلی مردانه است و به اندازه و شکل گردو کوچک، که در ابتدای مجرای ادراری در لگن خاصره قرار دارد. اندازه این غده از حدود چهل سالگی به علت تغییرات هورمونی شروع به افزایش می‌کند. اگر چه بزرگی پروستات در همه مردان رخ می‌دهد ولی همیشه و در همه افراد موجب ایجاد علائم نمی‌شود.

علائم بزرگی پروستات:

تکرر ادرار (بخصوص در شب)، باریک و ضعیف شدن جریان ادرار، تاخیر در شروع ادرار، قطره قطره آمدن ادرار و گاهی احتباس ادراری (بندآمدن ادرار). در فصل سرما و با خوردن برخی داروها (مثل قرص سرما خوردگی) تشدید می‌شود.

تشخیص:

براساس سن بیمار، علائم بیمار، سونوگرافی، آزمایش خون (PSA (و معاینه پروستات از راه مقعد.

درمان:

دارویی: داروهایی که باعث گشاد شدن مجرا و یا کوچک شدن پروستات می‌شوند.

جراحی: در صورتی که بزرگی پروستات با دارو درمان نشود یا همراه با سنگ مثانه، برگشت ادرار به داخل کلیه، عفونت های ادراری مکرر، خونریزی مکرر ادراری یا احتباس ادراری مکرر باشد نیاز به جراحی وجود دارد.

جراحی به دو روش باز و بسته (اندوسکوپیک) قابل انجام است.

جراحی باز از طریق قسمت پائینی جدار شکم انجام می‌شود و کل پروستات خارج می‌گردد ولی جراحی بسته یا اندوسکوپیک پروستات (TURP) (از طریق مجرای ادراری انجام می‌شود. در این روش پروستات به صورت لایه لایه تراشیده می‌شود.

انتخاب نوع عمل (باز یا بسته) توسط جراح بر حسب اندازه پروستات و یافته های موقع معاینه و سیستوسکوپی (مشاهده مثانه با دستگاه مخصوص) قبل از عمل انجام می‌شود، مقدور است.

از کی راه بروم؟

از صبح روز بعد از عمل می‌توانید به تدریج و با کمک دیگران راه بروید. برای این کار باید با راهنمایی پزشک یا پرستار، سوند ها را موقتا بسته و آنها را به دست خود بگیرید و آرام راه بروید.

رژیم غذایی پس از عمل چیست؟

اولین شب بعد از عمل معمولا نباید چیزی بخورید. از صبح روز بعد، بتدریج از مایعات استفاده کنید و در صورتی که استفراغ نداشتید، از ظهر غذاهای معمولی را استفاده کنید.

پس از عمل چند روز باید بستری بود؟

این بستگی به روند بهبود شما دارد و معمولا چهار الی هفت روز بستری خواهید بود. در این زمان سوند وسایر لوله ها را با نظر پزشک جراح بتدریج خارج می

شوند و فقط با یک سوند مرخص می‌شوید. در عملهای بسته، زمان ترخیص زودتر است.

پس از چه مدتی می‌توان به سر کار رفت؟

حدود هفت الی ده روز پس از عمل، آخرین سوند شما خارج می‌شود و یک هفته پس از آن می‌توانید به فعالیت های عادی خود برگردید.

پس از جراحی چه زمانی باید پانسمان را تعویض کرد؟

دوروز بعد می‌توانید پانسمان پس از عمل را بردارید و از این زمان به بعد، معمولا نیاز به پانسمان زخم وجود ندارد مگر اینکه به علت مشکل خاصی، پزشک آنرا توصیه کند گاهی این زمان تا پنج روز ادامه دارد.

چه زمانی پس از عمل می‌توان به حمام رفت؟

تا زمانی که در بخش بستری هستید نباید به حمام بروید ولی پس از ترخیص می‌توان به حمام رفت. در این رابطه، حتما نظر پزشک جراح را جویا شوید گاهی این زمان تا پنج روز ادامه دارد.

بخیه ها کی خارج می‌شوند؟

در صورتی که به طریقه باز عمل شده باشید، بخیه ها هفت الی ده روز بعد خارج می‌شوند.

پس از ترخیص چه دارویی نیاز است؟

علاوه بر مسکن، تا زمانی که سوند دارید و تا بیست و چهار ساعت پس از آن، مصرف چرک خشک کن (آنتی بیوتیک) الزامی است. ضمنا در صورتی که قبل از عمل، از دارویی برای درمان بزرگی پروستات



دانشگاه علوم پزشکی شیراز



مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر فقیهی

سوالات رایج در جراحی پروستات

ویژه آموزش به بیمار

تهیه کننده:

سعیده میکائیلی - کارشناس پرستاری

تایید کنند ه:

دکتر داریوش ایرانی

(متخصص جراحی کلیه، فلوشیپ

اندواورولوژی)

منابع:

پرستاری داخلی جراحی برونر و

سودارث ۲۰۱۸

تابستان ۱۴۰۰

EDU-PT-97/B

✓ در صورت مصرف داروهای ضد انعقاد نظیر پلاویکس، اسویکس ویا آسپرین برای شروع مجدد حتما از پزشک معالج کسب تکلیف کنید.

✓ در صورت تب بیش از ۳۸ درجه به پزشک معالج مراجعه کنید.

عوارض عمل جراحی: TUR-P

✓ بی اختیاری ادراری که پس از کشیدن سوند مجرا مشخص می شود در اکثر موارد خودبخود بهبود می یابد.

✓ احتمال خونریزی تا ۲ هفته بعد از عمل وجود دارد، در صورتی که پس از خارج کردن سوندها دچار احتباس ادراری شدید و یا دچار خونریزی شدید ادراری شدید، فوراً به پزشک معالج مراجعه نمائید.

✓ پس از عمل جراحی مایع منی هنگام نزدیکی تخلیه نمی شود و با ادرار کردن پس از نزدیکی مایع منی همراه ادرار تخلیه می گردد و خطری برای بیمار ندارد.

استفاده می کرده اید، پس از عمل لازم نیست که آن داروها را ادامه دهید.

آیا جای برش عمل باقی می ماند؟

در روش بسته، برشی در کار نیست. در روش باز یک برشی به طول حدود ده سانتی متر در زیر ناف ایجاد می شود که اثر آن به تدریج و طی ۶ ماه کمرنگ می شود.

آیا احتمال عود بزرگی پروستات وجود دارد؟

این احتمال بسیار کم است. البته یکی از عوارض عمل پروستات، تنگ شدن مجرای ادراری است که خود را باهمان علائم قبلی (باریک شدن و قطره قطره آمدن ادرار) نشان می دهد و ممکن است به اشتباه تصور شود که بزرگی پروستات عود کرده است. این عارضه نادر است و درمان آن به صورت اندوسکوپی (جراحی بسته) و معمولاً آسان است.

توجه:

✓ برای خارج کردن سوندها وسایر لوله ها حتماً به پزشک معالج خود مراجعه کنید. خارج کردن زودتر از موعد یا بدون اطلاع پزشک ممکن است عواقب وخیمی به دنبال داشته باشد.

✓ در صورتی که پس از خارج کردن سوندها به احتباس ادراری دچار شدید یا نشت ادرار از محل سوند شکمی یا لبه های زخم وجود داشت، فوراً به پزشک معالج مراجعه نمایید.

✓ پس از آماده شدن جوراب پاتولوژی غده پروستات، حتماً آنرا به رویت پزشک معالج برسانید.