

پروستات غده کوچکی در زیر مثانه بوده که قسمت ابتدایی پیشابراه را احاطه کرده و قسمتی از دستگاه تناسلی مردان را تشکیل می دهد . با افزایش سن اندازه این غده افزایش می یابد که به آن بزرگی خوش خیم پروستات می گویند . در این صورت غده پروستات از نظر اندازه بزرگ و متورم شده و باعث قطع جریان خروجی ادرار می شود .



اگر بزرگی پروستات با دارو درمان نشود ، پزشک پس از انجام سونوگرافی و سیستوسکوپی اقدام به عمل جراحی باز پروستات می کند که در این روش شکم برش داده شده و کل غده یا بخش بزرگی از آن برداشته می شود . این نوع جراحی مستلزم چند روز بستری در بیمارستان است .

عوارض بزرگی پروستات :

- عفونت دستگاه ادراری
- آسیب به کلیه ها
- سنگ مثانه

علائم بزرگی پروستات :

در معاینه پروستات بزرگ و متورم بوده و علائمی مانند افزایش دفعات ادرار ، بیدارشدن در شب برای ادرارکردن ، احساس فوریت در دفع ادرار ، سوزش ادرار یا ادرار دردناک ، فشار آوردن به شکم برای دفع ادرار ، وجود خون در ادرار یا مایعات تناسلی کاهش فشار جریان ادرار یا قطع شدن جریان ادرار تاخیر در شروع ادرار ، احساس عدم تخلیه کامل مثانه و عفونت های مکرر سیستم ادراری ممکن است وجود داشته باشد که در صورت عدم درمان و ادامه مشکل ، نارسایی کلیه ایجاد می شود .

تشخیص بزرگی پروستات :

- معاینه فیزیکی
- آزمایش کامل ادرار و تستهای عملکرد کلیه
- مانند سطح کراتی نین سرم
- آزمایش آنتی ژن ویژه پروستات درخون
- سیستوسکوپی ، سی تی اسکن و MRI که برای دید بهتر درون پیشابراه است .

قبل از عمل جراحی :

قبل از عمل بیمار توسط متخصص بیهوشی مشاوره می گردد . به بیمار توصیه می شود به منظور کاهش احتمال خونریزی طی ۱۰ روز قبل از عمل ، از مصرف آسپرین و سایر داروهای مسکن ضد التهاب مانند (ایبوپروفن و ایندومتاسین) خودداری نماید

جراحی :

بیمار روز قبل از جراحی بستری شده و از شب قبل از عمل ناشتا بوده و برای وی سرم و آنتی بیوتیک تزریقی شروع شده و رزرو خون انجام می گردد معمولاً این عمل با بی حسی نخاعی انجام می شود البته در صورت صلاحدید پزشک معالج ممکن است بیهوشی عمومی داده شود . عمل جراحی با یک برش در قسمت پایین شکم شروع شده و بعد از خارج کردن پروستات ، برای کنترل خونریزی بعد از عمل ، معمولاً یک سوند از راه شکم به داخل مثانه قرار داده می شود .

بعد از جراحی :

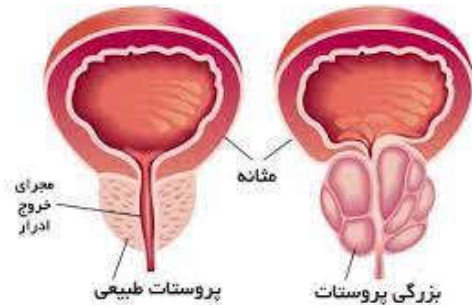
بعد از عمل جراحی پروستات چه از راه پیشابراه و چه از راه شکم ، به علت خونریزی از محل عمل



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
لرستان

پروستاتکتومی

(برداشتن پروستات به روش جراحی باز)



واحد آموزش سلامت - بازنگری ۱۴۰۳

۴- به مدت ۸-۶ هفته از بلند کردن اجسام سنگین یا فشار آوردن و زور زدن خودداری کنید .

۵- سعی کنید راه بروید و به مدت طولانی ننشینید زیرا نشستن طولانی موجب افزایش فشار داخل شکم شده و احتمال درد و خونریزی را به همراه دارد .

۶- از مسافرت طولانی با اتومبیل و انجام ورزش های سنگین خودداری کنید .

۷- ۲ روز بعد از ترخیص می توانید استحمام کنید .

۸- یک رژیم غذایی متعادل و غنی از سبزیجات و میوه ها (پر فیبر) جهت پیشگیری از یبوست داشته باشید .

۹- از خوردن غذاهای تند و پر ادویه ، الکل و قهوه که می توانند موجب ناراحتی مثانه شوند خودداری کنید .

۱۰- در صورت علائم هشدار دهنده ای مانند بند آمدن ادرار ، تورم بیضه ها ، سوزش یا تکرر ادرار ، احساس فوریت در دفع ادرار ، تب و لرز ، درد عضلانی و تعریق به پزشک مراجعه کنید .

منابع :

پرستاری داخلی جراحی برونر سوارث ، تولید مثل و بیماری های تناسلی ، ویرایش ۱۴ ، ۲۰۱۸

جراحی ، شستشوی مثانه از طریق سوند ادراری سه راه انجام می گردد . در این روش سرم شستشو از یک راه وارد مثانه شده و از راه دیگر لخته ها به همراه مایع خروجی شستشو و تخلیه می شوند . که این روند گاهی تا چند روز ادامه پیدا می کند . بعد از برطرف شدن خونریزی و خارج شدن لوله شکم ، بیمار می تواند با سوند ادراری داخل مجرا مرخص شده و چند روز بعد جهت خارج کردن سوند مجرا و کشیدن بخیه ها بطور سرپایی به پزشک مراجعه نماید .

آموزش های پس از ترخیص :

۱- داروها بخصوص آنتی بیوتیک های خوراکی و مسکن ها را سر ساعت و طبق تجویز پزشک مصرف کنید .

۲- ادرار شما تا چند روز ممکن است قرمز باشد . مایعات فراوان بنوشید ، زیرا کم آبی خطر لخته را بیشتر کرده و موجب مسدود شدن جریان ادرار می شود .

۳- بعد از خارج کردن سوند تا چند روز احساس سوزش ، تکرر ادرار یا فوریت در ادرار دارید که به تدریج برطرف می شود . از کمپرس گرم در ناحیه زیر شکم استفاده کنید .