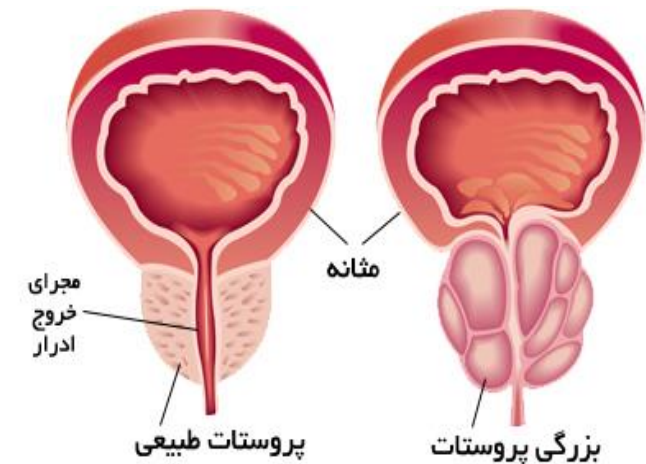


مراقبت های بعد از جراحی پروستات

پروستات غده ای است که در گردن مثانه قرار دارد و عملکرد آن ترشح فروکتوز، پروستاگلاندین ها، مواد ضد میکروبی و مواد دیگر از جمله ترشح مایع منی است. با بزرگ شدن و فشار به گردن مثانه، راه عبور ادرار تنگ و یا بسته شده و خروج ادرار با مشکل روبرو می شود.



درمان بزرگی خوش خیم پروستات بستگی به شدت علائم

و عوارض ناشی از آن، سن و شرایط عمومی بیمار دارد. ابتدا از درمان دارویی استفاده می شود.

در صورت عدم بهبودی و ایجاد انسداد مسیر ادراری، بر حسب اندازه **پروستات** و علائم و شرایط بیمار، از دو روش رایج جراحی پروستات (پروستاتکتومی) استفاده می شود:

- تراشیدن پروستات با ابزارهای مخصوص از طریق مجرای ادرار (TUR)

- روش جراحی باز و در آوردن کامل پروستات (جراحی شکمی)

مراقبت های بعد از جراحی در بیمارستان

تا ۲۴ ساعت در تخت استراحت خواهید کرد و در صورت درد، به شما مسکن تزریق خواهد شد

به محض اجازه پزشک، با کمک پرستار از تخت خارج شوید. با قدم

زدن، روند بهبودی بیماری تسریع می شود و از لخته شدن خون

در عروق پاها جلوگیری می شود

بعد از عمل، باید مرتب سرفه کنید و تنفس عمیق داشته باشید. در

هنگام سرفه، کشیدن نفس عمیق و یا تمرینات تنفسی با دست

یا با یک بالش کوچک، محل جراحی خود را حمایت کنید

جهت پیشگیری از تشکیل **لخته خون در پاها**، ممکن است برای شما

جوراب طبی کشی تجویز شود. ابتدا پاها را کمی (۱۵ تا ۳۰ درجه)

بالا بیاورید و سپس جوراب را بپوشید. موقع پوشیدن، جوراب

نباید چین و چروک داشته باشد تا فشاری به رگ های پا وارد

نشود. روزی دو بار و هر بار به مدت ۲۰ دقیقه جوراب را در بیاورید

و سپس مجدداً بپوشید

خواهد بود که یک امر طبیعی است **ادرار شما برای چند روزی خونی** -

و جای نگرانی ندارد. برای جلوگیری از لخته شدن خون (که موجب

انسداد ادرار می شود)، از راه سوند فولی (سه راهه) مثانه شستشو

داده می شود تا ادرار به راحتی خارج گردد

هنگام راه رفتن کیسه ادرار باید پایین تر از تنه باشد، ولی

مواظب باشید کشیده نشود و به محض اینکه دو سوم

کیسه پر شد، می بایست تخلیه گردد.

مراقبت های بعد از جراحی پروستات در خانه

- در منزل به طور مرتب راه بروید، تحرک بدنی داشته باشید و

از **نشستن طولانی مدت** (بیش از دو ساعت) خودداری کنید.

- هنگام دفع زور نزنید و با رعایت رژیم غذایی نظیر سبزیجات و

میوه جات و یا با مصرف ملین طبق نظر پزشک، از بروز یبوست

جلوگیری کنید. رژیم غذایی شما معمولی خواهد بود، مگر اینکه

پزشک تان نظر دیگری داشته باشد.

- مایعات زیادی بنوشید (۸ تا ۱۰ لیوان) تا ادرار رقیق شود. از آب،

چای کم رنگ، آب کمپوت (سیب، گلابی، آناناس) استفاده کنید و

برای مدتی از آبمیوه های خام استفاده نکنید. از مصرف غذاها و

نوشابه های محرک سیستم عصبی مثل کافئین (قهوه و نوشابه

سیاه) و الکل خودداری کنید.

مرتب با ورزش هاش پرینه مثل جمع کردن و شل کردن عضلات

باسن و ایستادن و نشستن، عضلات ناحیه باسن را تقویت کنید (۱۰

بار در ساعت). هر روز دوش بگیرید و برای تسکین ناراحتی ناحیه

پرینه، از لگن آب گرم طبق نظر پزشک استفاده کنید.

- هنگام ادرار کردن جریان ادرار را قطع و وصل کنید. این کار به

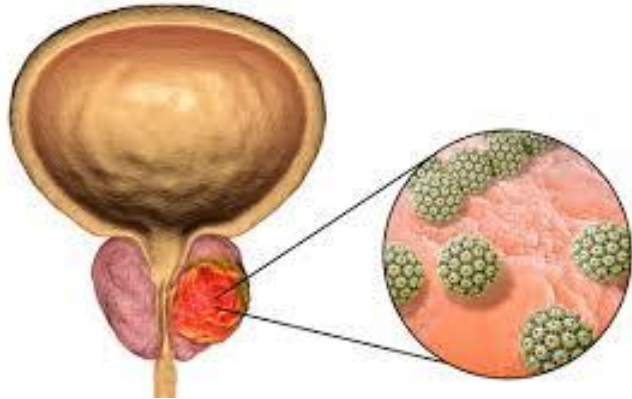
تقویت اسفنگترها و کنترل ادرار کمک می کند.

4 تا ۶ هفته از بلند کردن اجسام سنگین خودداری کنید و فعالیت

های خود را به مرور افزایش دهید



بیمارستان فوق تخصصی مدائن



سلامتی روز افزون شما آرزوی ماست

راهنمای جراحی پروستات

واحد آموزش سلامت - ۱۴۰۱

MA-EP-PA-29-01



از رانندگی در جاده های پر دست انداز خودداری کنید و حد مجاز رانندگی حداکثر ۲ ساعت می باشد.

-جواب نمونه پروستات ارسالی به آزمایشگاه را بعد از ۱۰ تا ۱۴ روز از بخش پاتولوژی دریافت کرده و به پزشک خود نشان دهید.

-به تاریخ ویزیت بعدی که برای شما تعیین شده توجه کنید و در آن تاریخ به پزشک خود مراجعه نمایید.



منبع: برگرفته شده از کتاب جامع ارولوژی دکتر سیم فروش / کتاب پرستاری داخلی جراحی برونر

بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی مدائن

تهران، خیابان انقلاب، نرسیده به چهارراه ولی

عصر، خیابان صبا جنوبی

تلفن: ۶۶۴۶۵۳۵۵ و ۸-۶۶۴۰۵۷۰۵

وب سایت WWW.Madaen.hospital.COM



تا مدتی ممکن است **بی اختیاری ادرار** داشته باشید. این امری طبیعی است. بنابراین نگران نباشید. این نوع بی اختیاری مدتی طول می کشد و به مرور برطرف خواهد شد. هشت هفته بعد از جراحی مجاز به فعالیت جنسی هستید. در صورت ناتوانی جنسی از مشاوره پزشک کمک بگیرید. -تعویض پانسمان در منزل یا درمانگاه باید با روش استریل انجام شود.

-داروهای تجویز شده را به موقع استفاده کنید و مقدار آن را کم و زیاد نکنید. چنانچه مصرف دارویی را فراموش کردید، اگر نزدیک به ساعت بعدی است آن را نخورید و داروی ساعت بعدی را مصرف کنید.

-اندازه گیری دمای بدن از راه مقعد، تنقیه، رکتال تیوب (لوله مخصوص دفع گاز از روده) و شیاف ممنوع می باشد.

-در صورت پیدایش نشانه هایی مثل بسته شدن راه ادرار، احساس پری در مثانه، احساس نیاز به دفع ادرار، اسپاسم (گرفتگی عضلات) مثانه، نشت ادرار اطراف سوند، کاهش ادرار یا قطع ادرار در کیسه به مدت ۴ ساعت و علائم عفونت ادراری شامل تب، لرز، گیجی و بی قراری فوراً به جراح خود گزارش دهید.

