



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آرم

بیمارستان امام خمینی (ره) شهرستان نقده

بزرگی خوش خیم پروستات

ویژه بیماران و همراهان



بزرگی خوش خیم پروستات

واحد آموزش سلامت

بهار ۱۴۰۴

تاییدکننده: کارگروه آموزش به بیمار بخش جراحی

کدسند: EH-MN/Pat Edu Pam/۰۰۰۰۱

در صورت بروز هریک از علائم زیر پزشک را مطلع سازید:

- خونریزی و وجود خون غلیظ در ادرار
- تب و لرز و قرمزی و تورم و ترشح از محل عمل
- عدم توانای در دفع ادرار و احتباس ادراری
- بی اختیاری ادراری که بیش از یک هفته طول بکشد.

منبع: پرستاری برونر سوارث

<http://www.nursetogether.com/>

شماره تماس: ۰۴۴۳۵۶۶۱۸۲۰

شماره داخلی ۱۴۴۶



جهت دریافت
فایل می توانید
بارکد را با تلفن
همراه خود اسکن
نمایید

در صورت مصرف داروهایی از قبیل قرص آسپرین یا اسویکس یا وارفارین قبل از شروع مجدد دارو حتما با پزشک معالج خود مشورت نمایید واز مصرف خودسرانه دارو اجتناب نمایید.

فعالیت و استراحت:

پس از عمل پروستات به مدت یک ماه از انجام فعالیت سنگین، نزدیکی جنسی، دوچرخه سواری، موتورسواری و ترجیحا رانندگی اجتناب شود.
بیش از حد ضروری از پله بالا نروید.
اجتناب از یک موقعیت نشسته بیش از ۴۵ دقیقه
راه رفتن ملایم و عادی هیچ منعی ندارد.
بعد از ترخیص، حمام دوش منعی ندارد.

رژیم غذایی:

پس از عمل پروستات نیاز به رژیم غذایی خاصی نیست اما ترجیحا رژیم غیر نفاخ و سبک، ملین و مصرف مایعات فراوان توصیه می شود.

پیگیری بعد ترخیص:

پس از عمل نتیجه آسیب شناسی نمونه پروستات را از آزمایشگاه پیگیری کرده و به پزشک معالج مراجعه نمایند.

در صورت ترخیص شدن با سوند ادراری جهت زمان خروج آن با پزشک عالج خود هماهنگ شوید و خودسرانه اقدام به خارج نمودن سوند ننمایید.

مددجوی عزیز:

با سلام و آرزوی سلامتی برای شما، امیدواریم از لحظاتی که در کنار شما بودیم رضایت کافی داشته باشید و هرچه سریعتر به آغوش خانواده و جامعه بازگردید. این پمفلت آموزشی جهت افزایش اطلاعات شما در مورد مراقبت بعد از عمل و پیشگیری از عوارض آن در اختیار شما قرار گرفته است.

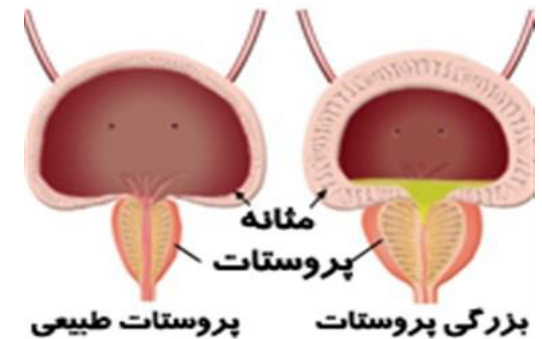
بزرگ شدن خوش خیم پروستات (BPH)

بیش از نیمی از مردان بالای سن ۶۰ سالگی دچار بزرگی پروستات می شوند و در سن ۸۰ سالگی حدود ۸۰٪ مبتلا هستند.

باید به خاطر داشت که بزرگی خوش خیم پروستات سرطان نیست.

غده پروستات چیست ؟

عضوی است به اندازه یک گردو که زیر مثانه قرار گرفته و مجرای خروجی ادرار را احاطه کرده است.



علائم بیماری :

- جریان ضعیف ادرار
- احساس ادرار مکرر
- بیدار شدن از خواب در شب جهت ادرار کردن و نیاز به زور زدن هنگام ادرار کردن
- منقطع ادرار کردن
- گاهی سوزش هنگام ادرار

چگونگی تشخیص بزرگی خوش خیم پروستات :

- شرح حال کامل از بیمار
- معاینه از طریق مقعد توسط پزشک متخصص
- سونوگرافی (جهت سونوگرافی پروستات مثانه بیمار باید پر باشد)

درمان :

بیماری پروستات فقط از زمانی که منجر به بروز علائم شدید یا اینکه باعث بروز اختلال در عملکرد کلیه ها شود، باید تحت درمان قرار گیرد.

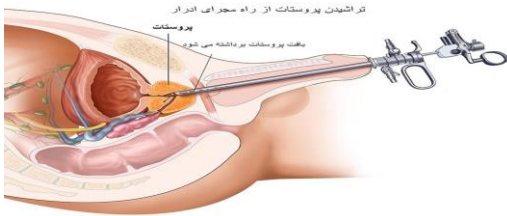
قدم اول درمان :درمان دارویی است که باعث تحلیل رفتن پروستات یا به شل شدن عضلات کمک می کند.درمان دارویی برای مدتی عمل جراحی را به تعویق می اندازد اما در نهایت شدیدترین روش درمانی ،جراحی می باشد.

نوع جراحی نیز با توجه به نظر پزشک معالج می تواند جراحی به دو نوع باز و بسته انجام شود.

نوع بسته که به عنوان TURP مشهور است بیشتر انجام می شود و زمان نقاهت بیماری نیز کمتر است.

در روش باز غده پروستات بصورت کامل خارج می گردد.

در روش بسته پزشک معالج شما از یک تیوپ بلند و باریک به کمک نور و لنز استفاده می کند تا بخش های اضافی غده پروستات را از آن جدا کند. این تیوپ از طریق آلت تناسلی مریض وارد می شود و به نسبت روش جراحی باز ،کمتر تهاجمی به شمار می رود. در روش بسته قسمت های مرکزی پروستات که باعث ایجاد فشار و تنگی بر مجرای ادراری شده اند بوسیله دستگاه مخصوص از طریق پیشابراه خارج می گردد و جهت تعیین آسیب شناسی به آزمایشگاه ارسال می گردد.



داروها :

بعد از عمل پروستات داروهایی که برای بیماران تجویز می شود شامل آنتی بیوتیک ها، داروهای مسکن نیز در صورت درد استفاده می شود.

آنتی بیوتیک ها باید طبق دستور پزشک به موقع مصرف گردد و داروهای مسکن نیز در صورت درد استفاده می شود..

وقتی فنازوپریدین که به عنوان مسکن سوزش ادراری برای بیماران تجویز می شود باید بیمار بداند که این دارو باعث نارنجی شدن رنگ ادرار می شود.