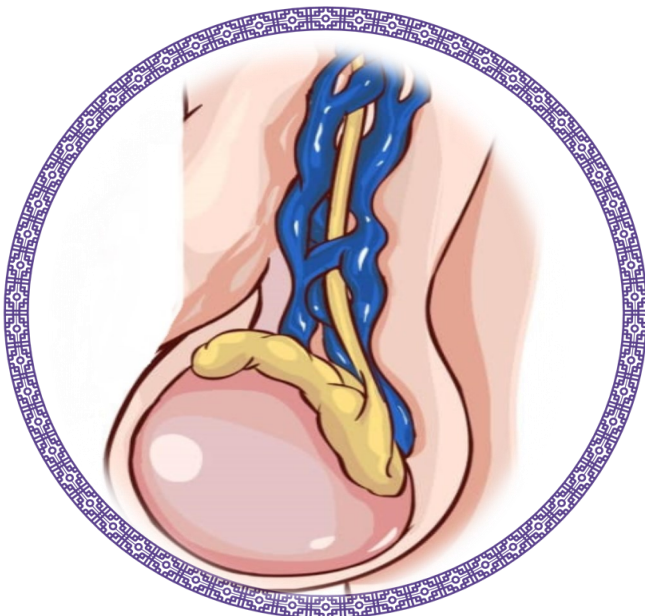


واریکوسل



بخش جراحی ۲

واحد آموزش سلامت — بازنگری ۱۴۰۰

زمان استحمام بعد از عمل:

در صورتی که محل زخم ترشح نداشته باشد، دو روز بعد از عمل می توان به حمام رفت.

زمان کشیدن بخیه ها:

بسته به نظر پزشک پس از ۷ الی ۱۰ روز کشیده می شود.
جای یک برش ۴ سانتی متری در محل عمل باقی می ماند که به تدریج کم رنگ می شود.

داروها پس از ترخیص:

بسته به نیاز مسکن و آنتی بیوتیک توسط پزشک تجویز می شود و در صورتی که عمل به علت ناباروری بوده است، داروهای دیگری هم لازم خواهد بود.

در صورت بروز علائم زیر پس از عمل فوراً به پزشک

مراجعه کنید:

تب بالاتر از ۳۸- خونریزی یا ترشح زیاد از محل جراحی- تورم شدید در ناحیه عمل یا بیضه ها

آدرس وبسایت :

www.Bohloul.gmu.ac.ir

ارتباط با ما و پاسخگویی به سوالات:

تلفن: ۰۵۱۵۷۲۳۶۸۳۵

بخش جراحی ۲: ۱۷۷۷

مراقبت های بعد از عمل :

فعالیت:

حدود چند ساعت بعد از عمل می توانید روی تخت بنشینید و پاها را از لبه ی تخت آویزان کنید و سپس با کمک راه بروید ولی بهتر است تا ۴۸ ساعت اول بعد از عمل فعالیت محدود داشته و فقط در موارد ضروری مثلاً " برای رفتن به دستشویی از جای خود حرکت کنید. بهتر است به مدت یک هفته نزدیکی نداشته باشید.

رژیم غذایی :

حدود هشت ساعت بعد از عمل می توانید بتدریج مایعات استفاده کنید. چنانچه بیهوشی عمومی شده اید ، بهتر است غذاهای معمولی را از روز بعد شروع کنید.

طول مدت بستری:

چنانچه مشکلی وجود نداشته باشد صبح روز بعد از عمل ترخیص خواهید شد.

پس از چه مدتی می توانید به سرکار بروید:

از یک هفته پس از عمل می توان به فعالیت های عادی بازگشت. طی دو هفته اول بعد از عمل باید از انجام کارهای سنگین خودداری نمود، ولی پس از آن ورزش و فعالیت سنگین موجب عود واریکوسل نمی شود و بلا مانع است.

تعویض پانسمان بعد از جراحی:

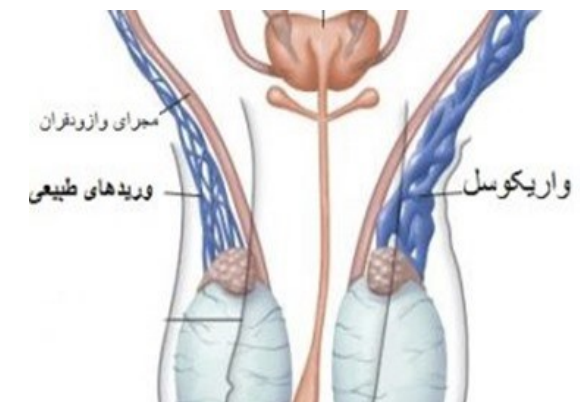
پانسمان شما قبل از ترخیص از بیمارستان تعویض خواهد شد این پانسمان را دو روز بعد از عمل برداشته و اگر ترشحاتی نداشته باشد، پس از آن دیگر نیاز به پانسمان محل عمل نمی باشد.

واریکوسل اتساع و پیچ خوردگی غیر طبیعی شبکه وریدی (سیاهرگی) بالای بیضه هاست.

واریکوسل شایع ترین علت قابل اصلاح ناباروری است. واریکوسل می تواند باعث کاهش رشد بیضه ها و در نهایت کوچک شدن بیضه گردد. همچنین با اثر بر اسپرم ها باعث کاهش حرکت و تعداد آنها و تغییر شکل ظاهری آنها خواهد شد. واریکوسل به طور مستقیم اثری بر توانایی جنسی یا ایجاد انزال زود رس ندارد.

علائم واریکوسل:

- ⇐ رگ های بزرگ شده و پیچ خورده در کیسه بیضه
- ⇐ ورم و برآمدگی های درون کیسه بیضه که البته دردناک نیستند.
- ⇐ درد در ناحیه کیسه بیضه که ممکن است با نشستن، پا شدن و سایر کشش های فیزیکی افزایش یافته در روز شدیدتر شود و زمانی که به پشت دراز می کشید بهتر شود.
- ⇐ بیشترین ابتلا در سن بین ۱۵ تا ۲۵ سالگی است.



تشخیص واریکوسل:

تشخیص واریکوسل به دو صورت است:

یکی به صورت خودآزمایی که در آن خود فرد به این خودآزمایی دست می زند و به این صورت است که این وریدها به وسیله دو انگشت اشاره و شست لمس می شود و مکان آن بالاتر از خود بیضه و قراردادن کیسه بیضه بین دو انگشت و حتما به صورت ایستاده است در این حالت منظره شبیه کیسه پر از کرم لمس می شود و در موارد شدید حتی به صورت ظاهری دیده می شود.

روش دوم سونوگرافی است. این روش یک روش مطمئن در تشخیص واریکوسل است که حتی موارد خفیف آن را نیز نمایش می دهد.

درجه بندی واریکوسل:

برحسب شدت بیماری هرچه عروق گشادتر شده باشد به گرید ۱ و ۲ و ۳ تقسیم می شود که نوع ۳ آن شدیدترین است که حتما باید جراحی شود.

درجه یک : وریدها در حالت ایستاده قابل مشاهده اند.

درجه دو: در حالت ایستاده قابل لمس می باشد.

درجه سه : وریدها هنگام زور زدن قابل لمس می باشند.

پیشاگاهی:

این بیماری یکی از علل عقیمی در مردان می باشد. به این صورت که دمای بیضه باید حدود ۳ درجه کمتر از دمای بدن باشد و به علت گشاد شدن عروق آن محل سبب گرم شدن کیسه بیضه و تحلیل رفتن آن می شود و از قوام و اندازه ی آن کاسته می شود. همچنین باعث کاهش تحرک و کاهش تعداد و افزایش مرگ اسپرم ها می شود.

می تواند باعث کاهش رشد بیضه گردد همچنین با اثر بر اسپرم کاهش حرکت و تعداد آن خواهد شد.

درمان واریکوسل:

بسیاری از بیماران در زمانی که تشخیص واریکوسل برای آنها گذاشته می شود نگران می شوند.

باید خاطر نشان کنیم که واریکوسل یک بیماری خوش خیم است اما درمان دارویی ندارد و تنها درمان آن جراحی است.

تصمیم گیری برای عمل بستگی به فاکتورهای گوناگون مانند شدت واریکوسل و سن بیمار و وضعیت باروری (تاهل و داشتن و یا نداشتن فرزند) دارد.

جراحی به این صورت است که کمی بالاتر از ناحیه تناسلی را برشی می دهند و آن ورید را قطع می کنند و آن ورید به مرور تحلیل می رود و واریکوسل از بین می رود (۶ ماه) .

مراقبت قبل از عمل:

پس از تصمیم گیری برای عمل انجام آزمایشات روتین خون و بررسی اسپرم موهای ناحیه عمل شب قبل یا صبح عمل تراشیده می شود .

از ساعت ۱۲ شب قبل از عمل بیمار دیگر چیزی نمی خورد. عمل با بیهوشی عمومی یا بی حسی اسپاینال که بسته به شرایط بیمار و صلاحدید پزشک بی هوشی است انجام می گردد.

مدت زمان عمل بستگی به فاکتورهای گوناگون دارد و متوسط ۳۰ تا ۴۰ دقیقه است.