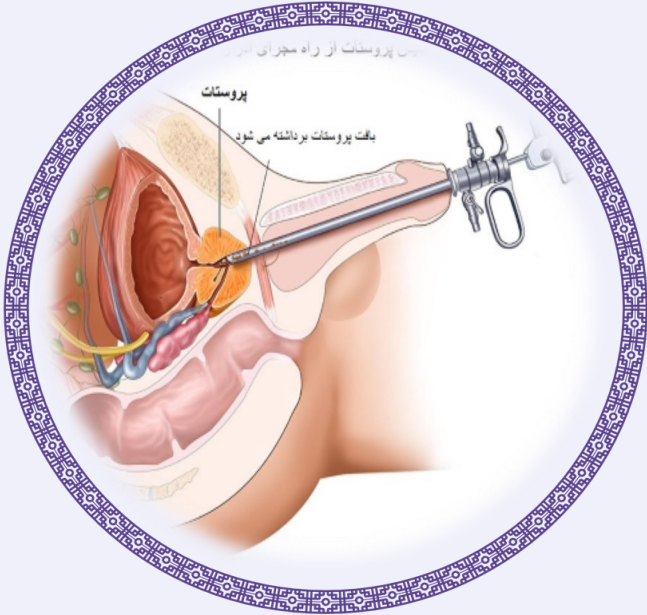




Bohlool Hospital

TURP - برداشتن پروستات

ویژه بیماران و همراهیان



کارگروه آموزش به بیمار بخش جراحی ۲

کد سند: Bh-Mn / pat edu pam / doc-04 / 05

بازنگری: ۱۴۰۳

دفعات بازنگری: ۵

www.bohlool.gmu.ac.ir

ادرار شما ممکن است به مدت چند روز خونی باشد. همچنین ممکن است به مدت چندین هفته، از نیاز فوری به ادرار و یا درد به هنگام ادرار رنج ببرید.

در صورت وقوع شرایط زیر باید با پزشک خود مشورت کنید یا دوباره به بیمارستان مراجعه کنید:

- تب بالا
- ناتوانی در ادرار کردن
- خونریزی یا درد شدید
- اگرلخته های خون در ادرار کردن اشکال ایجاد کرد به بیمارستان مراجعه کنید.
- گاهی اوقات علت این خونریزی ها یک عفونت است که در چنین مواردی، آنتی بیوتیکهای مناسب طبق نظر پزشک برای فرد توصیه می گردد.

<https://www.mayoclinic.org>

برونر سودارث

آدرس وبسایت:

Www.Bohlool.gmu.ac.ir

تلفن: ۰۵۱۵۷۲۳۶۸۳۵

داخلی ۱۷۷۷



جهت دریافت فایل می توانید

بارکد را با تلفن همراهتان اسکن

نمایید.

گاهی اوقات در ادرارتان تکه هایی از بافت رامی بینید، گاهی اندکی خون در ادرار تا خونریزی شدیدی هم ممکن رخ دهد دچار هراس و نگرانی نشوید.

به مدت ۴ تا ۶ هفته پس از جراحی:

- ◀ روزانه ۱ تا ۲ لیتر آب بنوشید.
- ◀ اجسام سنگین تر از ۵ کیلوگرم بلند نکنید.
- ◀ ورزش سنگین انجام ندهید و دوچرخه سواری نکنید.
- ◀ وارد حمام آب گرم و سونا نشوید.
- ◀ با تنظیم برنامه غذایی خود، از یبوست جلوگیری کنید. (خوردن میوه جات و سبزیجات)
- ◀ درمورد داروهای قبلی خود با پزشک مشورت کنید.
- ◀ به مدت ۲ تا ۳ هفته، از برقراری رابطه ی جنسی خودداری کنید.
- ◀ ممکن است پس از جراحی برش پروستات از راه مجرای ادرار، انزال معکوس را تجربه کنید. این شرایط، زمانی رخ می دهد که مایع منی در حین ارگاسم به جای بیرون آمدن از آلت تناسلی وارد مثانه شود.

ترخیص:

شما معمولاً ۲ تا ۳ روز پس از جراحی، از بیمارستان مرخص می شوید. مدت زمان بستری شدن ممکن است در بین افراد، متفاوت باشد.

برداشتن پروستات از طریق مجرای ادراری (TURP)

یک عمل جراحی برای برداشتن قسمت‌هایی از غده پروستات از طریق آلت تناسلی و مجاری ادراری است.

این روش درمانی برخلاف سایر روش‌های برداشتن پروستات نیازی به ایجاد شکاف و عمل جراحی باز ندارد.

هدف این جراحی، برداشتن بخشی از پروستات است که موجب بروز علائم شده است.

این روش جراحی، نوعی درمان "کم‌تهاجمی" تلقی می‌شود. افرادی با حجم پروستات ۳۰ تا ۸۰ میلیمتر، مناسب‌ترین گزینه برای این عمل هستند.

عمل TURP چگونه انجام می‌شود؟

در عمل جراحی TURP جراح با قرار دادن ابزاری در انتهای آلت تناسلی از طریق مجرای ادراری به پروستات می‌رسد. این ابزار که ریزکتوسکوپ نامیده می‌شود حدود ۳۰ سانتی متر طول و ۱,۲ سانتی متر قطر دارد.

ریزکتوسکوپ حاوی یک دوربین، دریچه کنترل خروج مایع و یک حلقه سیم الکتریکی است که توانایی قطع کردن، برش دادن بافت و بستن رگ‌های خونی را دارد.

حلقه سیم توسط جراح هدایت می‌شود تا جراح به وسیله آن بافت‌هایی که باعث بسته شدن مجاری ادراری شده‌اند را برش دهد.

بافت‌های برش داده شده توسط همین دستگاه از مجرای ادراری شستشو داده و خارج می‌شوند.

توصیه های قبل از عمل TURP

پزشک به شما دستورالعملی در مورد نحوه آماده سازی برای عمل جراحی ارائه می دهد.

- جهت آمادگی برای بیهوشی، باید ۶ ساعت قبل از جراحی از خوردن، آشامیدن و یا سیگار کشیدن خودداری کنید.
- در صورت وجود عفونت های ادراری باید با انجام آزمایش و خوردن آنتی بیوتیک کاملاً عفونت ادراری را کنترل کرد.
- در صورت مصرف داروهای رقیق کننده خون از جمله آسپرین و وارفارین باید یک هفته قبل از عمل با نظر پزشک دارو قطع گردد.
- معمولاً با نظر پزشک بیهوشی، عمل جراحی TURP با بی حسی موضعی نخاعی انجام می شود.
- این عمل روی توانایی جنسی تأثیری ندارد ولی اغلب باعث ریزش مایع منی به مثانه می شود که با ادرار دفع می گردد.
- به مدت ۲۴ ساعت بعد از عمل سوند مجرا برای شستشو و جلوگیری از لخته شدن ادرار گذاشته می شود.



برای اطمینان از برقراری جریان ادرار پس از جراحی، یک کاتتر درون مثانه قرار داده می شود.

سپس، مثانه و مجرای ادرار از طریق کاتتر با یک مایع استریل شست و شو داده می شوند تا از تشکیل لخته جلوگیری شود.

سوند به مدت ۱ الی سه روز در جای خود باقی می ماند، تا زمانی که زخم ها بهبود پیدا کنند و خودتان بتوانید ادرار کنید.

بعد از جراحی برداشتن پروستات به روش TURP چه مراقبت هایی لازم است؟

- کنترل درد با مسکن
- کنترل خونریزی

طی یکی دو روز بعد از عمل جراحی، ادرار ممکن است کاملاً خون آلود باشد. گاهی اوقات، این خون لخته شده و جلوی سوراخ سوند را می گیرد که پزشک یا پرستار می تواند با استفاده از یک سرنگ این لخته را پاک کند.

با خروج سوند از مثانه بیمار باید قادر باشد که ادرار نماید.

اغلب کنترل ادرار در اوایل برای بیمار مشکل خواهد بود. مخصوصاً در طی یکی دو روز اولی که سوند برداشته می شود حتی دچار تکرر ادرار می شوید و مجبور می شوید که بیشتر به توالت بروید.

گرچه در این عمل هیچگونه برشی بر روی پوست نداریم که احتیاج به ترمیم داشته باشد، اما خود پروستات دارای زخم بوده و چند هفته وقت لازم دارد تا زخمهایش التیام یابند.