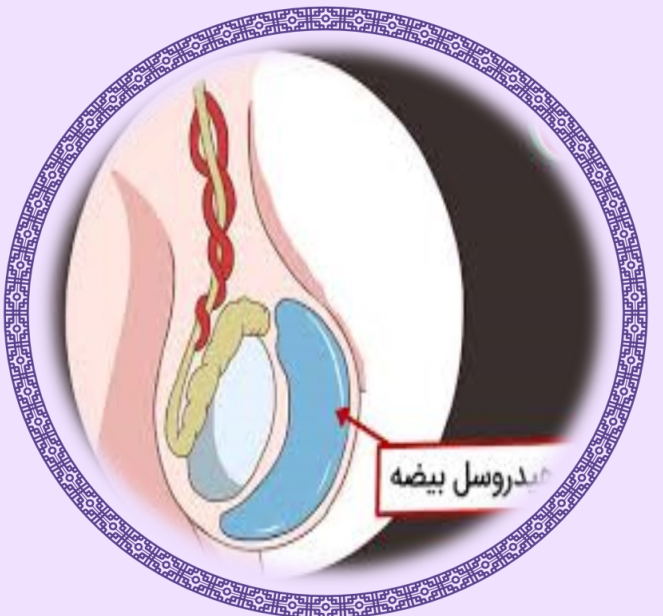




Bohlool Hospital

هیدروسل

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

◀ قبل از ترخیص از پزشک خود در مورد زمان ویزیت جهت خارج کردن درن یا بخیه ها که توسط پزشک معالجتان صورت می گیرد سؤال کنید .

◀ طبق تاریخی که به شما گفته می شود مجددا جهت کنترل محل عمل به جراح خود مراجعه نمایید.

◀ در صورت بروز علائمی مانند: تب ، تورم ، قرمزی ، خونریزی و یا بدتر شدن درد به پزشک خود مراجعه کنید

برونر سودارث

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

شماره تماس: ۰۵۱۵۷۲۳۶۸۳۳

شماره داخلی: ۱۷۷۷

Www.bohlool.gmu.ac.ir



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

مراقبت های بعد از عمل:

◀ در طی ۲۴ ساعت پس از عمل می توانید از کیسه یخ برای کاهش تورم محل عمل به صورت متناوب استفاده نمایید

◀ معمولا بعد از ۲۴ ساعت از عمل، بیمار از بیمارستان مرخص می شوید

◀ ۴۸ ساعت پس از عمل می توان دوش گرفت مگر در مواردی که پزشک جراح اجازه این کار را ندهد.

◀ به بیمار توصیه می شود که تا چند روز بعد از عمل از یک پانسمان حجیم روی برش جراحی استفاده کند.

◀ می توان برای راحتی و حمایت ناحیه تامدتی ز شورت های محکم مخصوص ورزشکاران استفاده نمود.

◀ بدون اینکه به خود فشار بیاورید با اجازه پزشک هر چه سریعتر فعالیت سبک مثل قدم زدن را شروع کنید .

◀ پیاده روی سبک سبب بهبود جریان خون شمامی شود.

◀ زمان رابطه جنسی را از پزشک خود سؤال کنید .

◀ جهت کاهش درد می توانید با دستور پزشک از مسکن استفاده کنید

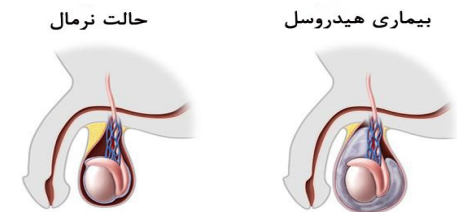
◀ در صورتیکه با درن مرخص می شوید، مراقبت لازم را به عمل آورید تا در زمان راه رفتن یا جابجا شدن در تخت درن خارج نشود به میزان ترشحات آن توجه داشته باشید .

هیدروسل:

تجمع مایع در اطراف بیضه می باشد که ناشی از نقص دیواره کیسه بیضه می باشد. بیش از ۱۰ درصد نوزادان پسر در ابتدای تولد هیدروسل دارند اما بدون هیچ گونه درمانی در طی سال اول زندگی از بین می رود. بعلاوه در بزرگسالان به علت التهاب یا صدمه به کیسه بیضه این بیماری به وجود می آید. هیدروسل در اکثر موارد یک بیماری بدون خطر بوده و مشکلی برای بیمار ایجاد نمی کند، فقط به دلیل عفونت ایجاد درد می کند. بهر حال در هرگونه تورم در ناحیه بیضه رد مسایل بدخیمی احتمالی ضروری است.

هیدروسل معمولا یک طرفه است ولی گاهی نیز دو طرفه می باشد.

بیضه دارای یک پوشش بسیار نازک است که به طور مداوم یک مقدار مایع ترشح می کند تا سطح بیضه ها نرم باقی بمانند. این مایعی که ترشح می شود از طریق وریدها(رگ ها) از بیضه خارج می گردد. حال اگر تعادل در میزان مایع ترشح شده و خارج شده از بیضه بهم بخورد، زیادی آن در اطراف بیضه تجمع پیدا کرده و سبب هیدروسل می شود.



علامت:

تنها مشخصه هیدروسل وجود تورم بدون درد در ناحیه یک یا هر دو بیضه است. در بزرگسالان تنها علائمی از سنگینی به دلیل ادم ممکن است شکایت اصلی بیمار باشد.

در بزرگسالان برای رد بدخیمی باید بررسی شود.

در نوزادان اغلب در طی سال اول به طور خودبخود از بین می رود و در غیر این صورت و یا به دلیل بزرگ شدن زیاد، مجدد کودک باید بررسی شود. اغلب همراه با فتق بخصوص در سمت راست می باشد. در حالت خوابیده اندازه آن کوچک و در حالت ایستاده اندازه ی آن بزرگ می شود.

علل هیدروسل کدام ها هستند:

در موارد علت خاصی نمی توان یافت.

در ۱۰ درصد موارد علت، عفونت بیضه، سرطان، ضربه به بیضه و یا سایر موارد است.

فاکتور خطر ساز:

در اکثر موارد، هیدروسل از هنگام تولد وجود دارد.

بین ۱ تا ۲ درصد از نوزادان دارای هیدروسل هستند.

در نوزادانی که زودتر از زمان تولد به دنیا می آیند، احتمال وجود هیدروسل بیشتر است.

هیدروسل اغلب در مردان بالای ۴۰ سال دیده می شود.

عوامل خطر برای بروز هیدروسل در مراحل بعدی زندگی عبارتند از:

← آسیب به بیضه

← عفونت، از جمله عفونت های مقاربتی

تشخیص هیدروسل:

در بسیاری از موارد می توان با معاینه بالینی بیماری را تشخیص داد:

تاباندن نور چراغ قوه در کیسه بیضه توسط پزشک: این کار در صورت ابتلاء شما به هیدروسل، وجود مایع شفاف در اطراف بیضه ها را نشان می دهد.

گاهی جهت تأیید تشخیص و موارد مشکوک باید از پاراکلینیک استفاده کرد.

بهترین اقدام پاراکلینیک، انجام سونوگرافی است. سونوگرافی از کیسه های بیضه نه تنها هیدروسل بلکه سایر موارد مثل فتق و سرطان بیضه را به راحتی می تواند تشخیص دهد.

آزمایش خون و ادرار در مواردی که به دنبال عفونت، هیدروسل ایجاد شده باشد نیز توصیه می شود.

درمان هیدروسل:

تنها راه درمان جراحی است. برای این کار جراح برشی روی کیسه بیضه یا پایین شکم ایجاد می کند و ضمن تخلیه مایع، اصلاحات لازم را انجام می دهد.

دست نخورده ماندن راه های لنفاوی بیضه در درمان سرطان بیضه اهمیت خیلی زیادی دارد.

کشیدن آب دور بیضه توسط سرنگ، نه تنها بی فایده است (چون بعد از چند روز مجددا مایع جمع می شود) بلکه خطر ایجاد عفونت و بهم زدن راه های لنفاوی بیضه را نیز به همراه دارد.

هیدروسلی که جا افتاده است باید به موقع عمل جراحی شود، به تاخیر انداختن عمل جراحی سبب بزرگ تر شدن کیسه بیضه و ظاهر نامناسب پس از عمل جراحی می شود. در عمل جراحی هیدروسل، فقط پوششی که سبب ترشح مایع می گردد، برداشته می شود و خود کیسه بیضه دست نخورده باقی می ماند و اگر کیسه بیضه خیلی بزرگ شده باشد، پس از عمل جراحی خود را نمی تواند جمع کند و همیشه بزرگ تر از طرف مقابل باقی می ماند.