



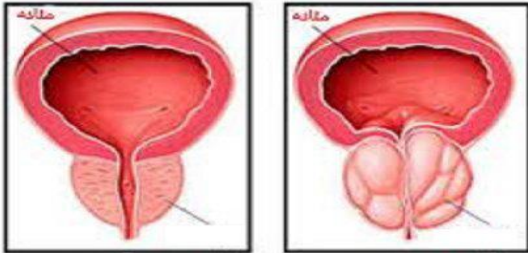
دانشگاه علوم پزشکی

وحدات بهداشتی درمانی استان تهران

مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی

## برداشتن پروستات به روش

### جراحی باز



تهیه و تنظیم:

واحد آموزش به بیمار

تاریخ بازنگری: دی ۱۴۰۳

شماره سند: ED-TA-09

➤ سعی کنید بعد از شروع جریان ادرار جریان خروجی را متوقف کنید چند ثانیه صبر کرده و بعد مجدداً ادرار کردن را ادامه دهید.

### رژیم غذایی

۱. جهت پیشگیری از زور زدن هنگام دفع و کمک به ادرار کردن از آب آلو یا نرم کننده های مدفوع استفاده کنید.
۲. از خوردن غذاهای تند، پرادویه، الکل و قهوه که می توانند موجب ناراحتی مثانه شوند اجتناب کنید.
۳. از رژیم نرم و مایعات فراوان استفاده کنید. از بیمار مایع منی خارج نمی شود.

### توجه

این عمل بر روی توانایی جنسی تأثیری ندارد ولی در اکثر موارد به هنگام مقاربت، این مسئله باعث برداشته شدن پروستات و برگشت منی به داخل مثانه بوده و بعداً این مایع به همراه ادرار دفع میشود. بیماران نباید خارج نشدن منی را بعنوان ناتوانی جنسی تلقی نمایند.

منبع: کتب پزشکی و پرستاری

تلفن های بیمارستان: ۰۶-۲۸۳۰۲۸۳-۳۸۳۸۰۸۱

آدرس سایت اینترنتی:

<http://beheshti.umsha.ac.ir>

شده و احتمالاً ناراحتی و خونریزی به دنبال دارد.  
۶- مراقب علائم عفونت شامل: تب، لرز، تعریق، درد عضلانی، سوزش ادرار، تکرر ادرار و احساس فوریت در دفع ادرار باشید.

۷- احساس نیاز به ادرار کردن به دلیل وجود سوند و انقباض مثانه است از کشیدن آن پرهیز کنید چون خطر خونریزی و احتباس ادرار را به دنبال دارد.

۸- از مسافرت طولانی با اتومبیل و ورزش های سنگین خودداری کنید.

۹- در صورت بند آمدن ادرار یا تورم بیضه ها با پزشک خود تماس بگیرید.

۱۰- با خارج کردن سوند طبق دستور پزشک ممکن است بی اختیاری ادرار بوجود آید در واقع کنترل مجدد ادرار فرایندی است تدریجی و ممکن است تا مدتی بعد از مرخص شدن ادرار به صورت قطره قطره و بی اختیار خارج شود ولی اغلب این حالت به تدریج و طی دو ماه برطرف می گردد.

۱۱- در جراحی باز ۲ روز بعد از ترخیص می توانید استحمام کنید.

۱۲- تمرینات زیر می تواند به شما در بدست آوردن کنترل مجدد ادرار کمک کند:

سفت کردن عضلات پرینه با فشار دادن در دو طرف باسن به همدیگر تا چند لحظه این حالت را حفظ کرده و بعد عضلات را شل کنید.

این تمرین در حالت ایستاده یا نشسته ۱۰ تا ۲۰ بار هر ساعت انجام شود.

## برداشتن پروستات به روش جراحی باز یا

### عمل پروستاتکتومی

پروستات یک غده کوچک در زیر مثانه است که در تمام مردان وجود داشته و بعد از ۵۰ سالگی بتدریج بزرگ میشود و با فشار بر روی مجرای ادرار منجر به اشکال در دفع ادرار می گردد.

در مواردیکه غده پروستات بسیار بزرگ شده و با دارو درمان نشود، پزشک پس از سونوگرافی و سیستموسکوپی اقدام به عمل جراحی باز پروستات می نماید این روش شامل برش شکم و برداشتن غده یا بخش بزرگ شده پروستات می باشد و این نوع جراحی مستلزم چند روز بستری در بیمارستان می باشد.

### علائم

در معاینه پروستات بزرگ، نرم و غیر حساس است. افزایش دفعات ادرار، بیدار شدن در شب برای ادرار کردن، احساس فوریت در دفع ادرار، فشار آوردن به شکم برای ادرار کردن، کاهش قطر و فشار جریان ادرار، قطع شدن جریان ادرار، تاخیر در شروع ادرار، احساس عدم تخلیه کامل مثانه، و عفونت های مکرر سیستم ادراری ممکن است وجود داشته باشد و در صورت ادامه مشکل، نارسایی کلیه ایجاد شده

و در صورت ایجاد نارسایی کلیه علایمی همچون خستگی، بی اشتها، تهوع، استفراغ و درد در زیر دنده ها مشاهده می شود.

### قبل از عمل جراحی

قبل از عمل بیمار توسط متخصص بیهوشی مشاوره می گردد. به بیمار توصیه میشود به منظور کاهش احتمال خونریزی طی ۱۰ روز قبل عمل، از مصرف آسپرین و سایر داروهای مسکن ضد التهاب (ایبوپروفن و ایندومتاسین) خودداری نماید.

### جراحی

بیمار روز قبل بستری شده از شب قبل از عمل ناشتا بوده و برای وی سرم و آنتی بیوتیک تزریقی شروع شده خون نیز رزرو می گردد. این عمل معمولا با بی حسی نخاعی انجام می شود. در این روش با تزریق مواد بی حس کننده در بین مهره های کمر یک بیدردی کامل در حین عمل ایجاد می شود. عمل جراحی با یک برش در قسمت پایین شکم انجام می شود. بعد از خارج کردن پروستات، برای کنترل خونریزی بعد از عمل معمولا یک سوند از راه شکم بداخل مثانه قرار داده می شود.



## بعد از جراحی

بیمار معمولا حدود ۴-۳ روز در بیمارستان بستری خواهد بود. در ۲۴ ساعت اول بعد از عمل جهت کنترل خونریزی در ادرار از شستشوی مثانه با سرم استفاده می شود. بعد از برطرف شدن خونریزی و خارج کردن لوله شکم، بیمار می تواند با سوند مجرا مرخص شود و چند روز بعد جهت خارج کردن سوند مجرا و کشیدن بخیه ها بطور سرپایی به پزشک مراجعه نماید.

### اقدامات پس از ترخیص

- ۱- از آنتی بیوتیک خوراکی و مسکن طبق دستور پزشک استفاده کنید.
- ۲- ادرار بیمار تا چند روز ممکن است قرمز رنگ باشد مایعات فراوان مصرف کنید کم آبی خطر ایجاد لخته را بیشتر کرده و موجب مسدود شدن جریان ادرار می گردد.
- ۳- بعد از خارج کردن سوند تا چند روز حالت تکرر ادرار، سوزش و فوریت در ادرار دارید که به تدریج برطرف می شود، از کمپرس گرم در ناحیه زیر شکم استفاده شود.
- ۴- تا ۶-۸ هفته از بلند کردن اجسام سنگین، فشار آوردن و زور زدن خودداری کنید زیرا باعث افزایش فشار در عروق خونی و ایجاد خون در ادرار می شود.
- ۵- زمانیکه قادر شدید از تخت خارج شوید سعی کنید که راه بروید ولی نباید به مدت طولانی بنشینید زیرا نشستن طولانی موجب افزایش فشار داخل شکم