

بیمارستان امام خمینی (ره) آباد

مراقبت های عمل جراحی رزکسیون پروستات یا بطور عامیانه تراشیدن پروستات از طریق مجرای ادرار



بزرگی غده پروستات غده پروستات آقایان پس از اینکه به سن ۴۰ سالگی می رسند شروع به بزرگ شدن می کند. به این حالت، بزرگی خوش خیم پروستات می گویند. این بزرگی پروستات به نظر می رسد یکی از پروسه های طبیعی آقایان با بالا رفتن سن باشد و تلاش ها برای توقف و یا تغییر حالت آن تاکنون ناموفق بوده است. غده پروستات در اطراف مجرای ادراری آقایان قرار دارد. هر چه پروستات بزرگتر می شود، ممکن است فشار خود به مجرای ادراری را بیشتر کند باریک شدن مجرای ادرار می تواند مشکلاتی در ادرار کردن را به وجود آورد.

علائم و نشانه های پروستات بزرگ شده: * جریان ضعیف ادرار * مشکل در شروع ادرار * پس زدن ادرار پس از اتمام ادرار کردن * حس اینکه مثانه کامل خالی نشده است * نشتی ادرار * افزایش دفعات ادرار * حس ناگهانی و اضطراری ادرار به خصوص در شب * وجود خون در ادرار

عمل جراحی: رزکسیون پروستات یا بطور عامیانه تراشیدن پروستات رایج ترین و محبوب ترین عمل جراحی در دنیا می باشد، بطوریکه ۹۵ درصد بیماران یعنی از هر ۱۰۰ نفر ۹۵ نفر با روش فوق تحت درمان قرار می گیرند. این عمل جراحی TUR-P نامیده می شود. عمل جراحی پروستات دیگر عمل باز می باشد، که در این روش با باز کردن مثانه، پروستات را خارج می کنند. در این نوع عمل باز حداقل بیمار یک هفته در بیمارستان باید بستری باشد، در حالیکه در عمل تراشیدن وقتی پروستات کاملاً با دستگاه خارج شد، بیمار روز بعد یا حداکثر دو روز بعد از عمل مرخص می شود و بی اختیاری ادرار که از نگرانی های بیشتر بیماران می باشد، به کمترین مقدار خود می رسد.

قبل از اینکه بیمار به هوش بیاید، پزشک جراح یک سوند را وارد آلت تناسلی می کند تا به کمک آن مثانه تخلیه شود. این سوند باید به مدت یک تا دو هفته باقی بماند. ممکن است نیاز باشد تا به مدت چند روز در بیمارستان بمانید اما عموماً می توانید پس از ۲۴ ساعت از عمل مرخص شده و به منزل بروید. در مدتی که در بیمارستان بستری هستید شستشوی مداوم مثانه تا شفاف شدن مایع خروجی انجام میشود.

پزشک معالج یا پرستار در زمینه نگه داری از سوند و محافظت از محل عمل، دستورالعمل هایی را به شما ارائه خواهند داد. هر وقت زمان آن فرا برسد یک پزشک یا پرستار، سوند را از محل قرارگیری آن جدا کرده و پس از آن شما می توانید خودتان ادرار کنید. در روزهایی که در منزل هستید محل ورود سوند ادراری را با آب ولرم معمولی و یا کف صابون به صورت روزانه بشویید.

هرگونه عمل جراحی که برای درمان پروستات شما مورد استفاده قرار گیرد به هر حال به مدت چند روز محل مربوطه را حساس و دردناک خواهد کرد. همچنین ممکن است موارد زیر را نیز تجربه کنید:

1- خون در ادرار 2- درد حین ادرار کردن 3- مشکل در نگه داشتن ادرار 4- عفونت های مجاری ادراری

این علائم تا چند روز الی چند هفته پس از انجام عمل جراحی پروستات طبیعی هستند. اما دوران نقاهت و بهبود شما به نوع عمل جراحی و طول مدت عمل و همچنین وضعیت کلی سلامت شما بستگی دارد. همچنین پیگیری تمامی دستورالعمل های تجویزی دکتر با دقت و حوصله در طول این دوره، بسیار حائز اهمیت است. ممکن است از شما خواسته شود میزان فعالیت خود را تا مدتی کم کنید که از جمله این فعالیت ها می توان به فعالیت جنسی اشاره کرد.

علائم هشدار: از جمله علائم نشان دهنده بروز عفونت می توان به تب، سردی، ورم و یا وجود نشی در محل برش عمل اشاره کرد. در صورت مسدود شدن ادرار و یا وجود خون غلیظ در آن حتما با پزشک معالج خود در تماس باشید و این علائم را جدی بگیرید.

پس از عمل جراحی چه کنیم؟ به خودتان زمان کافی برای استراحت بدهید چرا که پس از انجام عمل جراحی پروستات، احساس خستگی خواهید داشت. میزان دوران بهبود و نقاهت شما به نوع عمل و طول آن بستگی دارد. همچنین وضعیت سلامت کلی بدن مریض و رعایت نکات و تجویزات پزشک در دوران پس از عمل، می توانند به کوتاه شدن دوران نقاهت کمک کنند. از جمله دستورالعمل های پزشکان متخصص در دوران پس از عمل پروستات، می توان به موارد زیر اشاره کرد:

- ❖ حداقل بمدت یک هفته از رانندگی کردن پرهیز کنید.
- ❖ فعالیت های مستلزم انرژی بالا را به مدت شش هفته محدود کنید.
- ❖ بیش از حد ضروری از پله بالا نروید
- ❖ مایعات فراوان بنوشید.
- ❖ در وان حمام، استخر و یا حمام گرم حمام نکنید
- ❖ از یک موقعیت نشسته بیش از ۴۵ دقیقه اجتناب کنید
- ❖ برای کمک به تسکین درد داروهای تجویز شده مصرف کنید.
- ❖ در دوران پس از عمل می توانید کارهای شخصی را خودتان انجام دهید با این حال بودن فردی در کنار شما برای کمک کردن به شما تا زمانیکه سوند به شما متصل است، می تواند ایده ی خوبی باشد.
- ❖ مدفوع کردن آن هم به صورت روزانه یا یک روز در میان بسیار مهم است. بدین منظور حتما مصرف مایعات را مرتب داشته و فیبر را به رژیم غذایی خود بیافزایید. همچنین ورزش و نرمش می تواند در این زمینه کمک شایانی به بیماران کند. همچنین اگر این موارد کمکی به شما نمی کنند از پزشک خود پیرامون داروهای خاص جهت حل مشکل مدفوع کردن سوالاتی بپرسید.
- ❖ معمولا حین عمل جراحی یک نمونه جهت پاتولوژی به آزمایشگاه ارسال میگردد که لازم است جواب آن را پیگیری و به پزشک نشان دهید.



منبع: کتاب مراقبتهای پرستاری برونر و سودارت کلیه و مجاری ادراری 2018

تهیه کننده: ژاله دهقانی کارشناس پرستاری

واحد آموزش سلامت بیمارستان امام خمینی (ره) 1403