



## مرور کلی:

اپیدیدیمیت التهاب لوله پیچ خورده به نام اپیدیدیم در پشت بیضه است. اپیدیدیم اسپرم را ذخیره و حمل می کند. مردان در هر سنی ممکن است به اپیدیدیمیت مبتلا شوند. اپیدیدیمیت اغلب توسط یک عفونت باکتریایی، ایجاد می شود ولی آسیب کشاله ران و سایر علل هم می تواند باعث اپیدیدیمیت شود. عوامل خطر اپیدیدیمیت که از راه جنسی منتقل نمی شوند عبارتند از:

- داشتن عفونت پروستات یا مجاری ادراری انجام یک روش پزشکی که بردستگاه ادراری تأثیر می گذارد، مانند قرار دادن کاتتر ادراری یا اسکوپ در آلت تناسلی آلت تناسلی ختنه نشده
- تفاوت در آناتومی معمولی دستگاه ادراری بزرگ شدن پروستات که خطر عفونت مثانه و اپیدیدیمیت را افزایش می دهد.
- گاهی اوقات، بیضه نیز ملتهب می شود - وضعیتی به نام اپیدیدیم-ارکیت.
- اپیدیدیمیت معمولاً با آنتی بیوتیک ها و اقداماتی تسکینی درمان می شود.

## علائم:

- علائم اپیدیدیمیت ممکن است شامل موارد زیر باشد:
- تورم کیسه بیضه، تغییر رنگ یا گرم درد و حساسیت بیضه، معمولاً در یک طرف، که اغلب به آرامی ظاهر می شود
  - درد هنگام دفع ادرار
  - نیاز فوری یا مکرر به ادرار کردن

- ترشح از آلت تناسلی
- درد یا ناراحتی در قسمت تحتانی شکم یا ناحیه لگن
- خون در منی
- تب که کمتر رایج است

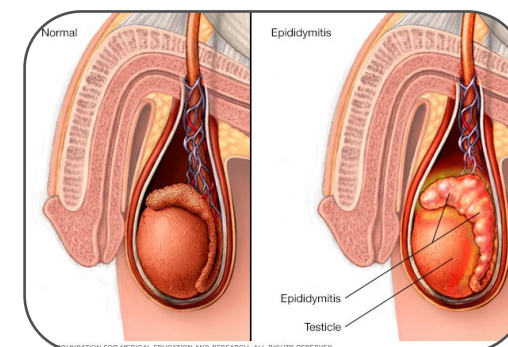
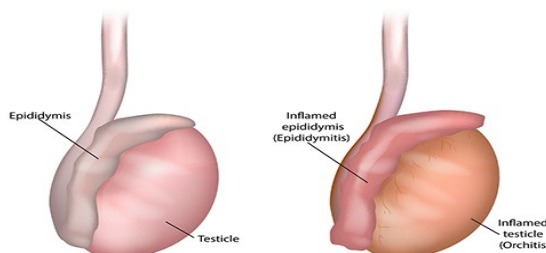
## اپیدیدیمیت مزمن:

اپیدیدیمیت که بیش از شش هفته طول بکشد یا بارها و بارها اتفاق می افتد مزمن در نظر گرفته می شود. علائم اپیدیدیمیت مزمن ممکن است به آرامی ظاهر شوند. گاهی اوقات نمی توان علت اپیدیدیمیت مزمن را پیدا کرد.

## عوارض:

عوارض اپیدیدیمیت عبارتند از:

- عفونت پراز چرک، که آبسه نامیده می شود، در کیسه بیضه
- مجموعه مایع اطراف بیضه که هیدروسل نامیده می شود اپیدیدیم-ارکیت، اگر بیماری از اپیدیدیم به بیضه گسترش یابد.
- به ندرت، باروری کاهش می یابد.



## مرکز آموزشی درمانی امین اصفهان

## التهاب لوله پیچ خورده

تهیه کننده: واحد آموزش سلامت

تایید کننده: کمیته آموزش بیمار

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳

منابع: ClinicalKey, WebMD, Mayo clinic



## تشخیص:

برای تشخیص اپیدیدیمیت، پزشک با شما در مورد علائم شما صحبت می کند و کشاله ران شما را معاینه می کند. این شامل بررسی غدد لنفاوی بزرگ در کشاله ران و بزرگ شدن بیضه در سمت آسیب دیده می شود.

ارائه دهنده شما همچنین ممکن است یک معاینه رکتوم برای بررسی بزرگی یا حساسیت پروستات انجام دهد.

آزمایشات ممکن است شامل موارد زیر باشد:

- آزمایش ادرار و خون: نمونه هایی از ادرار و خون شما نیز ممکن است برای آزمایش به آزمایشگاه ارسال شود.

- سونوگرافی: این تست تصویربرداری از امواج صوتی برای ایجاد تصاویری از بیضه های شما استفاده می کند. این بررسی می تواند نشان دهد که آیا پیچ خوردگی بیضه دارید یا خیر. پیچ خوردگی بیضه پیچ خوردگی بیضه است که می تواند جریان خون را قطع کند. اگر سونوگرافی با داپلر رنگی جریان خون کمتر از حد معمول را به بیضه نشان دهد، بیضه پیچ خورده است. اگر جریان خون بالاتر از حد معمول باشد، این می تواند به تأیید ابتلا به اپیدیدیمیت کمک کند.



## درمان:

درمان اپیدیدیمیت اغلب شامل آنتی بیوتیک ها و اقدامات راحتی است. گاهی ممکن است نیاز به جراحی باشد. آنتی بیوتیک ها برای درمان اپیدیدیمیت باکتریایی و اپیدیدیم ارکت - عفونت اپیدیدیمیت که به بیضه گسترش یافته است، مورد نیاز است.

پس از 2 تا 3 روز مصرف آنتی بیوتیک باید احساس بهتری داشته باشید، اما ممکن است چند هفته طول بکشد تا درد و تورم از بین برود. استراحت، حمایت از کیسه بیضه با یک حامی ورزشی، استفاده از کمپرس یخ و مصرف داروهای ضد درد می تواند به تسکین ناراحتی کمک کند.

## عمل جراحی:

اگر آبسه ایجاد شده باشد، ممکن است برای تخلیه آن نیاز به جراحی داشته باشید. گاهی اوقات، تمام یا بخشی از اپیدیدیم باید با جراحی برداشته شود. این عمل جراحی اپیدیدیمکتومی نامیده می شود. ترمیم جراحی ممکن است زمانی انجام شود که مشکلات زمینه ای در آناتومی دستگاه ادراری منجر به اپیدیدیمیت شود.



## شیوه زندگی و مراقبت در منزل:

- آنتی بیوتیک ها را دقیق و به موقع مصرف کنید.
- اپیدیدیمیت اغلب باعث درد زیادی می شود. این نکات را برای کاهش ناراحتی خود امتحان کنید:
- در رختخواب استراحت کنید.
- دراز بکشید تا کیسه بیضه شما بالا بیاید.
- در صورت دستور پزشک بسته های سرد را در صورت تحمل روی کیسه بیضه خود بمالید.
- از بلند کردن اجسام سنگین خودداری کنید.
- تا زمانی که عفونت شما برطرف نشده است، از رابطه جنسی خودداری کنید.

