



شرح روش:

- غده پروستات تقریباً به اندازه یک گردو و اطراف گردن مثانه و مجرای خروجی ادرار مردان قرار گرفته است. کار اصلی پروستات در مردان ترشح مایع منی می باشد و در صورت بروز هر گونه مشکل و بزرگی حجم پروستات جریان ادرار تحت تاثیر قرار می گیرد و بنابراین موجب ظهور علائم حاد مانند عدم دفع ادرار و سوزش و تکرر ادرار و ضعیف شدن جریان ادرار می شود.

دلایل انجام:

- از دلایل انجام این روش می توان به رفع علائم و همچنین عوارض ناشی از مشکلات پروستات از جمله التهاب پروستات و ... اشاره کرد. معمولاً زمانی از جراحی استفاده می شود که دیگر روش ها برای درمان مشکل پروستات در فرد جوابگو نبوده است.

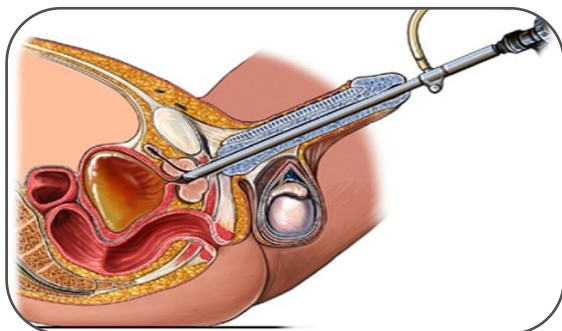
عوارض احتمالی:

- به دنبال انجام این روش ممکن است عوارض زیر در بیمار بروز نماید:
- خونریزی
- عفونت
- مشکل در انزال (انزال در مثانه رخ می دهد و نه در آلت تناسلی)
- عوارض جانبی غیر شایع:
- تکرر ادرار شبانه
- اختلال در نعوظ
- تنگی مجرا به علت ایجاد زخم
- بی اختیاری ادرار

• ناباروری

روش انجام:

- این نوع عمل جراحی، یکی از بهترین روش های جراحی پروستات می باشد و معمولاً خیلی موفقیت آمیز است. این نوع عمل به (تی، یو، آر، پی) که اصلاًحاً به آن (تراشیدن پروستات از طریق پیشابراه) گفته می شود، نام گرفته است.
- امروزه تقریباً بیشتر عمل های جراحی پروستات به این روش انجام می گیرد. یک دستگاه لوله مانند از طریق پیشابراه به محل پروستات فرستاده می شود. با استفاده از دوربینی که در این وسیله قرار دارد، جراح می تواند پروستات را دیده و آن را به صورت قطعه قطعه با استفاده از جریان الکتریسیته تراشیده و بیرون بیاورد و نیز هرگونه خونریزی در آن محل را نیز با استفاده از همین جریان الکتریسیته بند آورد. پس از برداشتن قسمت های بزرگ شده پروستات، حفره ای در آن محل ایجاد می شود که ادرار می تواند به راحتی از آن عبور کند.



مرکز آموزشی درمانی امین اصفهان

برداشتن پروستات از طریق مجرای ادراری

تهیه کننده: واحد آموزش سلامت

تایید کننده: کمیته آموزش بیمار

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳

منابع: ClinicalKey, WebMD, Mayo clinic

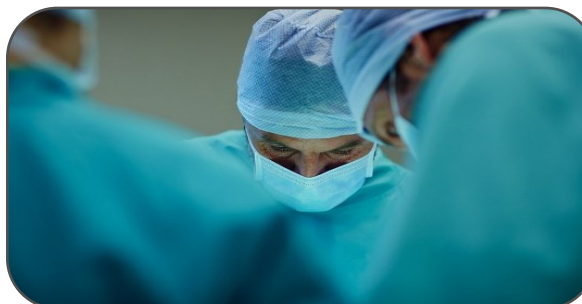


داروها:

- استفاده از مسکن توصیه شده توسط پزشک جهت کنترل درد پیشنهاد می شود و در صورت تجویز آنتی بیوتیک دوره درمان را کامل کنید.

در چه شرایطی به پزشک مراجعه نمائید؟

- تب یا لرز
- قرمزی، تورم و خونریزی یا ترشح از محل جراحی
- افزایش درد در اطراف محل جراحی
- اشکال در ادرار کردن



- حفره ای که در محل جراحی ایجاد می شود، به زودی بعد از عمل جراحی با يك لایه حفاظتی به نام اپی تلیوم پر می شود. عمل جراحی حدوداً نیم ساعت طول می کشد. عمل جراحی معمولاً با استفاده از بی حسی نخاعی و در حالیکه بیمار بیدار می باشد انجام می گیرد اما گاهی اوقات از بیهوشی عمومی هم استفاده می شود. امروزه بسیاری از جراحان با استفاده از يك دوربین متصل به يك تلویزیون کوچک، جراحی را انجام می دهند و در صورتی که بیمار بخواهد، می تواند عمل جراحی را از طریق تلویزیون مشاهده نماید.

فعالیت:

بعد از انجام عمل جراحی فعالیت خود را به صورت زیر تنظیم نمائید:

- دو هفته اول پس از عمل محدودیت فعالیت های سنگین دارید.

- از بلند کردن اجسام سنگین برای چند هفته اول پس از عمل اجتناب کنید.

رژیم غذایی و تغذیه:

بعد از انجام عمل جراحی رژیم غذایی خود را به صورت زیر تنظیم نمائید:

- مایعات زیاد مصرف کنید تا سیستم ادراری شسته شود و از تجمع لخته خون در مثانه و مجرای ادراری جلوگیری شود.
- مقادیر زیادی غذاهای فیبردار مانند میوه، سبزیجات و آب فراوان بنوشید تا از یبوست جلوگیری شود.