

غده پروستات چیست؟

غده ای است جز دستگاه تناسلی آقایان که درست زیر گردن مثانه قرار دارد و دور مجرای ادرار را احاطه کرده و مجرای انزالی از آن عبور می کند. این غده مایعی ترشح می کند که از نظر فیزیولوژیکی و شیمیایی با نیازهای اسپرم حین عبور از بیضه متناسب است. هایپر پلازی خوش خیم این غده را BPH می نامند که روش درمان آن درمان دارویی یا جراحی می باشد.

روش های جراحی :

برای برداشتن قسمت بزرگ شده پروستات روشهای مختلفی وجود دارد:

۱- برداشتن پروستات از طریق مجراء TURP

۲- خارج کردن پروستات از مسیر بالای پوییس

۳- برداشتن پروستات از طریق پرینه

۴- روش خارج کردن پروستات از طریق مجراء TUIP

۵- پروستاتکتومی رادیکال به وسیله لاپاراسکوپ

تشخیص :

- علائم ادراری بیمار

- آزمایش خون

- سونوگرافی کلیه ها و مجرای ادراری و پروستات.

در این روشها تمام بافت هیپرپلاستیک را برداشته و تنها کپسول پروستات را باقی میگذارند. روشهایی که از طریق مجراء انجام میشود TURP و TUIP روش های بسته می باشند و سه روش دیگر روشهای باز هستند (باید برش جراحی داده شود)

استفاده از روش جراحی بستگی به بیماری زمینه ای، سن بیمار، وضعیت جسمانی و تمایل بیمار دارد.

تداوی قبلاً از عمل :

کاهش اضطراب:

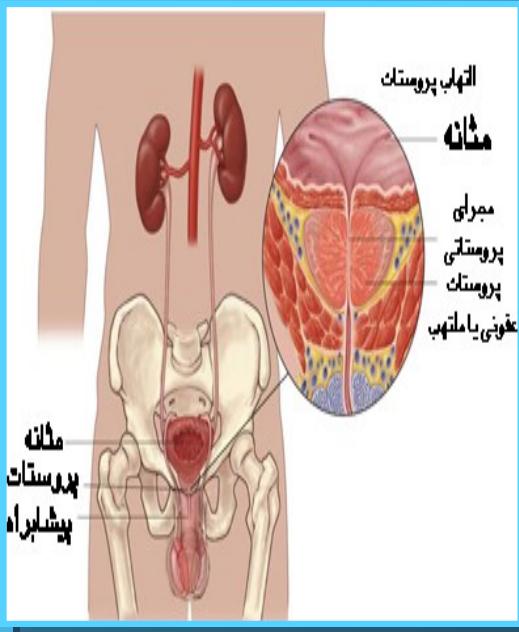
پرستار ماهیت عمل جراحی، نتایج بعد از عمل را برای بیمار روشن میکند و بیمار را با روتینهای قبل و بعد از عمل آشنا کرده و اقدامات کاهش اضطراب را شروع میکند.



بیمارستان فرمانیه

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

پروستاتکتومی



تاریخ تدوین: بهار ۹۰

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۰

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۳

Code : FH-Pam:9-125

۲- پیشگیری از عفونت بعد از عمل با رعایت نکات استریل انجام می‌پذیرد.

۳- پیشگیری از ترومبوуз ورید عمقی یا DVT و آمبولی ریهیا استفاده از جوراب الاستیک و خارج کردن بیمار از تخت بعد از stable شدن ممکن است.

۴- پیشگیری از انسداد سوند، از طریق استفاده از شستشوی مثانه از راه سوند سه راه و.... صورت می‌گیرد.

با آرزوی سلامتی و موفقیت برای شما

آماده کردن بیمار:

هنگام بستری شدن قبل از عمل جورابهای الاستیکی به بیمار پوشانده می‌شود این کار برای پیشگیری از ترومبووز وریدهای عمقی در صورتی که بیمار حین عمل وضعیت لیتوتومی قرار داده شود اهمیت دارد. عصر قبل از عمل یا صبح عمل به بیمار انما داده می‌شود که می‌تواند از زور زدن بیمار برای اجابت مزاج در بعد از عمل جلوگیری کند و از خونریزی پیشگیری شود.

بررسی و درمان عوارض بالقوه

بعد از عمل پروستاتکتومی از نظر عوارض عمدۀ مثل خونریزی، عفونت، ترمبووز ورید عمقی، انسداد سوند، اختلال عملکرد جنسی مورد بررسی قرار می‌گیرد.

۱- پیشگیری از خونریزی و شوک، با کنترل ناحیه عمل و کنترل علایم حیاتی بیمار امکان پذیر است.