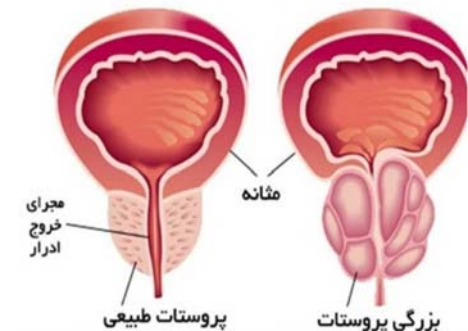


عمل جراحی برداشتن پروستات از طریق مجرای ادرار TURP

در این روش جراح قسمتی از غده پروستات را به جهت معالجه بزرگی خوش خیم غده پروستات برمی دارد. بزرگی خوش خیم غده پروستات معمولاً در مردان بالای چهل سال مشاهده می شود. اغلب در این عارضه غده پروستات به قدری بزرگ می شود که به مجرای هدایت کننده ادرار به مثانه (پیشابراه) فشار وارد کرده و موجب قطع جریان ادرار به مثانه خواهد شد. این انسداد موجب عفونت مکرر مثانه و در کنترل مثانه و خالی کردن ادرار از مثانه اختلال ایجاد می کند. در جراحی برداشتن غده پروستات از مجرای ادرار یا Transurethral resection of the prostate (TURP) قسمتی از بافت پروستات را برداشته تا اختلال در جریان ادرار که به دلیل انسداد ایجاد شده، بهبود یابد.

در این روش دستگاه مخصوصی شبیه به سیستوسکوپ به نام ریسکتوسکوپ (RESECTOSCOPE) وارد مجرای ادراری می شود و قطعات کوچکی از بافت پروستات از طریق دستگاه تراشیده و از طریق اضافه کردن مقداری مایع شستشو خارج می گردد.



روش های تشخیص

• شایع ترین راه برای معاینه سلامت پروستات از طریق معاینه ی معقدی انجام می شود. این فرایند نسبتاً سریع و ساده است. برای انجام این معاینه، باید در حالت ایستاده از کمر خم شوید یا به پهلو بخوابید و زانو ها را به سمت قفسه ی سینه داخل ببرید. پزشک با پوشیدن دستکش انگشت خود را چرب و به آرامی وارد مقعد می کند. با یک دست به پروستات فشار می آورد و با دست دیگر لگن را لمس می کند. این کار فقط چند لحظه طول می کشد. این معاینه دردی ندارد اما احتمالاً حس ناخوشایندی به شما دست خواهد داد. اگر پروستات ملتهب باشد، احساس نیاز به دفع ادرار می کنید.

• انجام آزمایش پروستات (PSA)

• نمونه برداری از پروستات

مراقبتهای قبل از جراحی

موارد زیر را قبل از جراحی به پزشک خود اطلاع دهید:

- * سابقه هرگونه آلرژی و حساسیت
- * مصرف هرگونه دارو چه با نسخه پزشک و چه بدون نسخه پزشک
- * هرگونه مشکلات خونی و اختلالات خونریزی دهنده و سابقه ابتلا به لخته های عروقی (آمبولی)
- * جراحی های قبلی
- * هرگونه عفونت ادراری و یا پروستات
- * آمادگی های قبل از جراحی
- * داروهای رقیق کننده خون مثل وارفارین و پلاویکس با نظر پزشک چندروز قبل از جراحی قطع خواهد شد.
- * داروهای مسکن که بدون نسخه پزشک گاهی مصرف می کنید مثل

آسپرین، بروفن و ناپروکسن نیز چندروز قبل از جراحی قطع می گردد.

* حداقل ۸ ساعت قبل از جراحی ناشتا باشید.

* ممکن است قبل از جراحی جهت پیشگیری از عفونت آنتی بیوتیک تجویز شود.

مراقبتهای پس از جراحی

- شما به احتمال زیاد ۲ روز پس از جراحی در بیمارستان بستری خواهید بود.
- دفع خون از ادرار پس از جراحی تا یک یا دوهفته طبیعی است و گاهی شستشوی مثانه بلافاصله پس از جراحی برقرار می گردد.
- سوندادراری معمولاً ۴ الی ۵ روز ساعت پس از جراحی گذاشته می شود و تا زمان رفع تورم مجرای ادراری سوند باقی می ماند.
- ممکن است دفع ادرار دردناک همراه با تکررادرار داشته باشید که این علائم ۶ تا ۸ هفته پس از جراحی بهبود میابد.
- پس از جراحی تمرینات تنفسی و حرکات ورزشی ساق پا و مچ پا برای پیشگیری از لخته عروقی به دلیل بی حرکتی توصیه می شود.
- راه رفتن پس از بهبود وضعیت و با نظر پزشک توصیه می شود.
- توصیه می شود که مایعات فراوان بنوشید. زمان شروع مایعات معمولاً پس از هوشیاری کامل می باشد که بهتر است با جرعه های کوچک آب و یا قطعه های کوچک یخ شروع شود. و در صورت عدم وجود تهوع میزان مایعات دریافتی بیشتر شود.

برداشتن پروستات از طریق TURP



علائم هشداردهنده

در صورت مشاهده علائم زیر به پزشک مراجعه نمایید:

- اختلال در ادرار کردن
- وجود خون در ادرار که با مصرف مایعات بیشتر و استراحت بهبود نیابد.

- ورم و التهاب آلت تناسلی و بیضه

در صورت وجود علائم زیر خیلی فوری مراجعه کنید:

- ◇ قطع ادرار
- ◇ وجود لخته های مکرر خون در ادرار
- ◇ تب و لرز
- ◇ وجود درد در پشت و انتهای شکم
- ◇ وجود درد و ورم در پا

چه کسانی باید تحت معاینه ی پروستات قرار بگیرند؟

تمام مردان باید از سن ۵۰ سالگی به بعد، تحت معاینه ی سرطان پروستات قرار بگیرند. انجمن سرطان آمریکا به مردانی که در معرض خطر بیشتر قرار دارند توصیه می کند از ۴۵ سالگی در این مورد با متخصص مشورت کنند.

مراقبت در منزل

◇ رژیم غذایی پرفیبر داشته باشید تا از ایجاد یبوست و زورزدن ضمن اجابت مزاج پیشگیری شود.

◇ انجام فعالیت شدید و ورزش های سنگین و بلند کردن وزنه بیشتر از ۲/۵ کیلوگرم تا ۶ هفته ممنوع است.

◇ فعالیت جنسی ۴ تا ۶ هفته ممنوع است.

◇ رانندگی تا زمان خروج سوند ادراری و قطع داروهای مسکن ممنوع است.

◇ در اکثر موارد توصیه می شود که ۳ تا ۴ هفته در منزل استراحت داشته باشید. و به محل کار خود برنگردید.

◇ چهار تا ۶ هفته از مصرف قهوه، غذاهای تند و پرادویه خودداری نمایید.

◇ داروهای تجویز شده و مسکن را طبق دستور پزشک و به موقع مصرف کنید. و طبق تاریخ توصیه شده توسط پزشک جهت معاینه مجدد مراجعه نمایید.

◇ سالانه جهت انجام آزمایش PSA مراجعه نمایید.