

## آشنایی با نحوه انجام نمونه برداری پروستات TRUS BX

نمونه برداری از پروستات یکی از شایع ترین و متداول ترین روش های نمونه برداری از پروستات می باشد که توسط متخصصان رادیولوژی و متخصصان اورولوژی انجام می شود. در این روش با کمک دستگاه سونوگرافی از طریق مقعد، حدوداً ۱۲ نمونه بافت پروستات برداشته می شود و جهت تشخیص بدخیمی یا خوش خیمی به واحد پاتولوژی ارسال می شود.

## آماده سازی قبل از جراحی

- ♦ تمامی سوالات خود را با پزشک معالج مطرح کنید.
- ♦ اگر دارویی مصرف می کنید یا بیماری خاصی دارید، یک هفته قبل از جراحی پزشک را مطلع کنید زیرا آسپیرین و سایر داروهای ضد التهاب از چند روز قبل می بایست قطع شوند.
- ♦ ممکن است نیاز به انجام آزمایش های خون و ادرار و تصویربرداری مانند سونوگرافی یا سی اسکن باشد.
- ♦ با توجه به سن و بیماری زمینه ای، قبل از جراحی، مشاوره قلب و بی هوشی انجام می شود.
- ♦ ممکن است شب قبل عمل و یا صبح روز عمل بستری شوید.
- ♦ از نیمه شب قبل از جراحی نباید چیزی بخورید یا بنوشید
- ♦ شب قبل از نمونه برداری، برای آماده سازی و پاکسازی روده از داروهایی مثل پودر پگ و شیاف بیزاکودیل با دستور پزشک مصرف خواهید کرد.

## فرایند نمونه برداری

- \* نمونه برداری تحت بیهوشی عمومی یا موضعی (بی حسی نخاعی) انجام می شود. در این مورد شما تا حدودی حق انتخاب دارید و می توانید با متخصصین بیهوشی صحبت کنید.
- \* جراح با استفاده از پروب داخل مقعدی دستگاه سونوگرافی، ابتدا موقعیت پروستات را بررسی می کند.
- \* سپس با استفاده از سوزن نمونه برداری از نواحی مشکوک و غیر مشکوک نمونه برداری انجام میشود.
- \* سپس هر نمونه داخل یک ظرف قرار داده می شود.
- \* در مجموع ۱۲ ظرف نمونه، به واحد پاتولوژی ارسال می شود.
- \* در نهایت برای بیمار در صورت نیاز سوند ادرار تعبیه می شود.

## مراقبت های بعد از جراحی

۱. بستری شدن:
  - معمولاً نیاز به بستری کوتاه مدت نهایتاً یک روزه در بیمارستان است (در صورتیکه آزمایشات مختل باشد و یا عوارض حین عمل جراحی ایجاد شود بدیهی است بسته به صلاحدید پزشک، تعداد روز های بستری افزایش یابد)
۲. درد و داروها:
  - درد مقعد و مجرای ادراری معمولاً با داروهای مسکن معمولی کنترل می شود.
  - برای جلوگیری از عفونت، داروی آنتی بیوتیک عفونت تجویز شده را سرموقع استفاده کنید.

- ممکن است جهت درمان سوزش ادرار از دارویی استفاده شود که رنگ ادرار را نارنجی می کند، در صورت وقوع آن نگران نباشید و آن را با پزشک یا پرستار خود در میان بگذارید.

### ۳. فعالیت های روزانه:

از شب بعد از عمل، با نظر پزشک، شروع به فعالیت کنید و اگر سوند ادراری دارید به دستورات پزشک مبنی بر مراقبت از سوند توجه فرمایید. در صورتیکه رنگ ادرار بیش از حد خونی شد سریعاً به پرستار خود اطلاع دهید.

### ۴. نکات رژیم غذایی:

- جهت جلوگیری از سوزش ادرار از غذاهای محرک و تند استفاده نکنید.

- مصرف نمک و غذاهای شور را به حداقل برسانید.

### ۵. مراقبت از سوند ادراری:

- در صورتیکه دو سوم کیسه ادرار پر شد آن را خالی کنید.
- کیسه ادرار در تمامی موارد باید پایین تر از سطح بدن باشد و در حالت خوابیده باید از تخت آویزان شود. (در صورتیکه هم سطح بدن و یا بالاتر از سطح بدن باشد، برگشت ادرار به مثانه حتمی است و احتمال عفونت ادراری وجود دارد.)
- به هیچ عنوان کیسه ادرار را از سوند جدا نکنید و سوند را دستکاری نکنید احتمال عفونت وجود دارد.
- هنگام راه رفتن کیسه ادرار را در دست و به صورت آویزان گرفته و به هیچ عنوان آن را درون نایلون نگذارید.
- شستشوی ناحیه ژنییتال و اطراف سوند روزانه انجام شود تا عفونت بوجود نیاید.
- به علت تروما(ضربه) به مجرای ادرار، مراقب باشید تا سوند ادراری کشیده نشود.
- در اسرع وقت جهت خروج سوند با پزشک خود مشورت کنید.

## عوارض احتمالی TURS

۱- **ادرار خونی:** حتماً با پزشک خود درمیان بگذارید و از ایشان در مورد طبیعی بودن رنگ ادرار سوال کنید. ادرار خونی خفیف به زودی با مصرف مایعات بهبود می یابد.

۲- **خون ریزی مقعدی:** اگر در حد یک یا دو نوبت باشد طبیعی است ولی اگر خون ریزی مداوم باشد و شما را نیازمند استفاده از پد بهداشتی کرده و یا منجر به علائمی مثل سرگیجه و افت فشارخون شد سریعاً به پزشک یا پرستار خود اطلاع دهید.

۳- **تب و لرز:** این علامت بعد بیوپسی پروستات نشان دهنده عفونت بعد از عمل می باشد لذا در صورت بروز تب و لرز جهت شروع آنتی بیوتیک مناسب چه در حین بستری و چه در زمان ترخیص با پزشک خود حتماً مشورت کنید.

۴- **درد مقعد و سوزش ادراری:** این علائم دو تا سه روز پس از عمل طبیعی بوده و از مسکن های معمول جهت درمان آن استفاده کنید. اگر درد مقعد با هر کدام از علائم فوق بروز پیدا کرد حتماً به پزشک خود اطلاع دهید

## توصیه پس از ترخیص

\* در صورت بروز هر گونه علائم غیرعادی مانند:

- تب

-درد شدید مقعد

-ادرار خونی شدید

-مشکل در دفع ادرار و مدفوع

فوراً با پزشک تماس گرفته و یا به اورژانس بیمارستان مراجعه فرمایید.

\* ۱۴ روز کاری پس از ترخیص از بیمارستان با دریافت نتیجه پاتولوژی از واحد پاتولوژی واقع در ساختمان شماره ۱ بیمارستان، به درمانگاه ارولوژی مراجعه کنید.

## نتیجه گیری:

بیوپسی پروستات در زمانی که اورولوژیست شما به بدخیمی پروستات مشکوک باشد یکی از ساده ترین و ارزانترین راه ها جهت تشخیص است.

## نمونه برداری پروستات با کمک سونوگرافی (TRUS)

