

مراقبت های بعد از جراحی

- * معمولا حدود ۵ تا ۷ روز بعد از عمل در بیمارستان بستری خواهید بود. در ۲۴ ساعت اول بعد از عمل جهت کنترل خونریزی در ادرار به طور مداوم از شستشوی مثانه با سرم استفاده می شود.
- * احتمالا تا چند روز در ادرار شما خون وجود دارد. همچنین ممکن است از احساس تکرر ادرار رنج ببرید و هنگام دفع ادرار احساس درد کنید. بهبودی کامل، چندین هفته طول خواهد کشید.
- * بعد از برطرف شدن خونریزی و خارج کردن لوله شکم، شما می توانید با سوند مجرا مرخص شوید.
- * زمان نوبت ویزیت بعد از ترخیص شما، توسط بخش گرفته می شود تا جهت خارج کردن سوند مجرا و کشیدن بخیه ها و ویزیت پزشک به طور سرپایی به درمانگاه مراجعه نمایید.
- * در تعداد کمی از بیماران برگشتن کامل کنترل و اختیار ادرار تا مدتی طول می کشد.
- * برای ۴ تا ۶ هفته بعد از جراحی نکات زیر را رعایت کنید:
 - ۱- هر روز ۱ تا ۲ لیتر مایعات به خصوص آب بنوشید،
 - ۲- اجسام سنگین تر از ۵ کیلوگرم بلند نکنید.
 - ۳- ورزش های سنگین مانند دوچرخه سواری انجام ندهید.
 - ۴- حمام آب داغ نگیرید و به سونا نروید.
 - ۵- غذاهای پر فیبر برای پیشگیری از یبوست میل کنید.
 - ۶- داروهایی که مصرف می کردید را با پزشک خود در میان بگذارید.
 - ۷- مدت ۲ تا ۳ هفته از رابطه جنسی خودداری کنید.
 - ۸- شما تا چند روز طبق دستور پزشک از آنتی بیوتیک خوراکی استفاده خواهید کرد.



مراقبت های قبل از جراحی

- قبل از عمل توسط متخصص بیهوشی مشاوره باید انجام شود.
- ۶ ساعت قبل از جراحی نباید چیزی بخورید یا بنوشید.
- سیگار را قبل از جراحی ترک کنید.
- لیست داروهایی را که مصرف می کنید با پزشک خود درمیان بگذارید، گاهی برخی از داروها بایستی چند روز قبل از جراحی قطع شود؛ مثلا به منظور کاهش احتمال خونریزی طی ۱۰ روز قبل از عمل، از مصرف آسپرین و سایر داروهای مسکن ضد التهاب (مانند ایبوپروفن و ایندومتاسین) خودداری نمایید.
- شب قبل از جراحی، حمام کنید و ناحیه عمل را (از زیر ناف تا زیر کشاله ران) شویو کنید.

پروستاتکتومی باز چگونه انجام می شود؟

در اتاق عمل جراحی پس از بی هوشی عمومی یا نخاعی قسمت تحتانی شکم توسط جراح برش داده می شود و بعد از خارج کردن پروستات برای کنترل خونریزی و جلوگیری از لخته شدن خون، کاتترادراری (سوند ادراری) تعبیه می شود تا ادرار تخلیه شود. همچنین شستشوی مداوم مثانه توسط پزشک درخواست می شود.

شما برای چند روز به کاتتر (سوند) نیاز خواهید داشت تا زمانی که زخم بهبود یابد و بتوانید با اختیار خود ادرار کنید.

پروستات یک غده کوچک در زیر مثانه است که در تمام مردان وجود دارد و بعد از ۵۰ سالگی به تدریج بزرگ شده و با فشار بر روی مجرای ادرار منجر به اشکال در دفع ادرار می گردد. در صورتی که این عارضه شدید باشد و با دارو درمان نشود، پزشک پس از معاینه و بررسی های اولیه مانند سونوگرافی و گاه سیستوسکوپی جراحی پیشنهاد می کند.

پروستاتکتومی باز

پروستاتکتومی باز نوعی عمل جراحی است که هنگام بزرگ شدن خوش خیم پروستات انجام می شود که در آن برشی متوسط در قسمت پایین شکم ایجاد می شود. از آنجایی که برداشتن (رزکسیون) پروستات از طریق مجرای ادرار (TURP) با درمان های لیزری پروستات نتایج مشابهی دارد، پروستاتکتومی باز، فقط در موقعیت های انتخابی انجام می شود.

چه زمانی باید پروستاتکتومی باز را در نظر بگیریم؟

- اگر پروستات شما بزرگتر از ۸۰ میلی لیتر باشد، پروستاتکتومی باز توصیه می شود، زیرا سایر انواع جراحی برای رسیدن به نتیجه مشابه زمان بیشتری را می طلبد.
- اگر سنگ مثانه یا بیماری به نام دیورتیکول مثانه دارید، پزشک شما ممکن است پروستاتکتومی باز را نیز توصیه کند

عوارض عمل جراحی

کوتاه مدت:

- ◇ درد یا عفونت زخم
- ◇ خون ریزی یا خون مردگی اطراف ناحیه عمل
- ◇ درد خفیف مجرا که ممکن است تا چند روز باقی بماند،
- ◇ بی حسی اطراف ناحیه عمل یا پوست شکم .

بلندمدت

- کاهش قوای جنسی
- بی اختیاری ادرار در برخی موارد و سوزش ادرار

پیگیری

حدود یک هفته پس از جراحی به درمانگاه مراجعه خواهید کرد تا از نظر امکان ایجاد عوارض احتمالی و رویت جواب پاتولوژی معاینه شوید. در صورت نرمال بودن معاینه، دیگر نیاز به مراجعه نیست..

نتیجه گیری:

عمل جراحی خروج پروستات به روش باز یک روش موثر برای درمان بزرگی خوش خیم پروستات و بهبود علائم ادراری بیمار است. رعایت دقیق توصیه های پزشکی قبل و بعد از عمل، نقش مهمی در موفقیت جراحی و بهبودی سریع تر شما دارد.

۹- عمل جراحی پروستات بر روی توانایی جنسی تأثیری ندارد ولی اکثر موارد به هنگام مقاربت، مایع منی خارج نمی شود. این مسئله به علت برداشته شدن پروستات و برگشت مایع منی به داخل مثانه بوده و بعداً این مایع به همراه ادرار دفع می شود. بیماران نباید خارج نشدن منی را به عنوان ناتوانی جنسی تلقی کنند.



۱۰- در صورت تب، بند آمدن ادرار یا تورم بیضه ها حتماً با پزشک خود تماس بگیرید.

معایب پروستاتکتومی باز

- ◆ جای زخم باقی خواهد ماند.
- ◆ مدت زمان بستری طولانی تر است.
- ◆ ممکن است خونریزی قابل توجهی رخ دهد
- ◆ خطر احتباس ادراری ، عفونت دستگاه ادراری و تکرر در ادرار وجود دارد.
- ◆ خطر بسیار کم بی اختیاری ادرار
- ◆ خطر ایجاد گردن باریک مثانه (که تنگی گردن مثانه نیز نامیده می شود)

