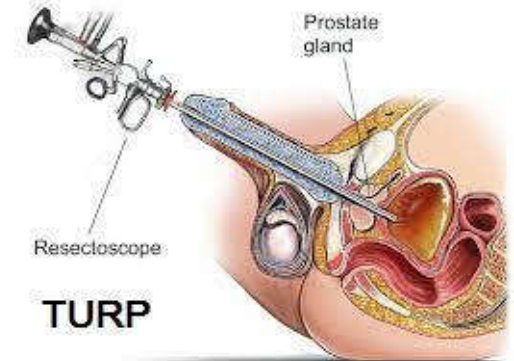


برداشتن پروستات از طریق مجرا (TUR-P) :



پروستات یک غده کوچک است که بلافاصله بعد از مثانه قرار دارد و مجرا یا راه خروجی ادرار از آن رد می شود . در واقع پروستات قسمت ابتدایی مجرا را در مردان احاطه می کند . با افزایش سن ، اندازه آن کم کم بزرگ شده و در نتیجه مجرا را از دو طرف فشار می دهد و در نتیجه دفع ادرار با مشکل مواجه می شود .

در ۹۰ درصد موارد این بزرگ شدن خوش خیم بوده و فقط ۱۰ درصد موارد بدخیم می باشند . با بررسی های آزمایشگاهی و سیستوسکوپی پزشک تصمیم می گیرد که پروستات شما نیاز به جراحی دارد .

در برش یا تراش پروستات از طریق مجرا یا TURP توسط ابزارهای مخصوص از طریق مجرا به پروستات دسترسی پیدا کرده و تمام قسمت های پروستات که سبب تنگی و انسداد مجرا شده است تراش داده شده و از بدن خارج می شود و بدین ترتیب انسداد برطرف شده و جریان ادرار از مثانه به آسانی صورت می گیرد .

این عمل جراحی با مقداری خونریزی همراه است . خونریزی در افرادی که آسپرین مصرف می کنند بیشتر است ، بنابر این مصرف این دارو بایستی ۱۰ روز قبل از عمل جراحی متوقف شود . ضمناً در مورد سایر داروهای مصرفی خود قبل از عمل با پزشک معالج خود مشورت کنید .

عمل جراحی پروستات :

معمولاً از بی حسی نخاعی استفاده می شود که در این نوع بیهوشی ، یک سوزن از بین دو مهره ستون فقرات کمری وارد نخاع شده و ماده بیحس کننده تزریق می شود که از قسمت کمر به پایین را کاملاً بی حس می نماید .

گاهی لازم است که بیمار بیهوشی عمومی دریافت کند .

این عمل جراحی توسط یک دستگاه بخصوص که از طریق مجرا وارد مثانه می شود ، انجام می گیرد . یعنی یک عمل بسته است و شما هیچ گونه برشی روی پوست خود نخواهید داشت . آن قسمت از پروستات که سبب انسداد مجرا شده است به صورت قطعات کوچک تقریباً یک سانتیمتری برش داده شده و خارج می گردد . در پایان عمل یک سوند ادراری سه راهی در مثانه تعبیه شده و از طریق آن محلول شستشو را وارد مثانه کرده و از راه دیگر خارج می کنند . ضمناً تمام بافتهایی که از پروستات بریده شده است جهت آزمایش پاتولوژی به واحد پاتولوژی ارسال می شود .

خطرات و عوارض بعد از عمل :

- خطر کمی برای عفونت وجود دارد که در صورت لزوم با آنتی بیوتیک درمان می شود .
- به ندرت خونریزی بیش از حد اتفاق می افتد که نیازمند تزریق خون باشد .
- گاهی به علت ترمیم بافت های بریده شده ، ممکن است در مجرا و یا گردن مثانه بیمار تنگی ایجاد شود که آن هم پس از ارزیابی های لازم قابل درمان است



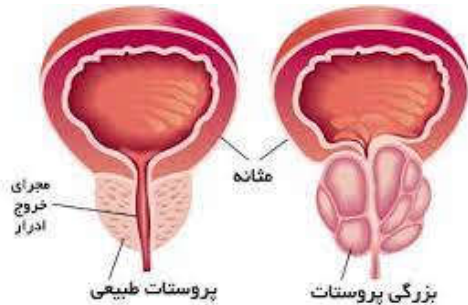
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

لرستان

مرکز آموزشی درمانی شهدای عشایر

برداشتن پروستات به روش

جراحی بسته یا TUR-P



واحد آموزش به بیمار - ۱۴۰۱

سایت بیمارستان: <http://shohada.lums.ac.ir>

شماره تلفن های بیمارستان: ۷-۰۱-۳۳۲۳۶۴۰

تا موقعی که سوند در مجرا است ، بیمار احساس ناراحتی می کند و گاهی مثانه بیمار منقبض شده و بیمار احساس درد خفیف در زیر شکم می کند که با تجویز دارو برطرف خواهد شد . معمولا " ۳ روز بعد از عمل سوند ادراری خارج می شود و در صورت نداشتن مشکل و ادرار کردن ، بیمار مرخص می شود .

آموزش به بیمار :

۱- به مدت ۶ هفته از بلند کردن اجسام سنگین خودداری کنید .

۲- از انجام هر گونه فعالیت بدنی شدید و یا مسافرت خودداری نمائید .

۳- تا سه هفته پس از عمل ، اگر چند قطره خون و یا لخته در ادرار مشاهده کردید نگران نباشید چون طبیعی است .

۴- مایعات فراوان بنوشید . (یعنی هر یک ساعت یک لیوان آب) و مثانه خود را مرتبا" خالی کنید .

۵- در صورت وجود علائم هشدار دهنده ای مانند خونریزی و درد شدید ، یا تب و احتباس ادراری سریعا" به پزشک معالج مراجعه نمائید .

➤ گاهی و به ندرت پس از انجام عمل ، بیمار در کنترل ادرار بطور دائم مشکل پیدا می کند و ممکن است جهت درمان آن نیاز به تجویز دارو و یا عمل جراحی دیگری باشد .

➤ این عمل جراحی در توانایی جنسی بیمار تاثیری ندارد . ولی در بیش از ۸۰ درصد موارد نزدیکی پس از انزال ، حجم مایع منی خیلی کم شده و یا اینکه اصلا" منی خارج نمی شود . علت این است که منی به جای اینکه از راه مجرا خارج شود ، به طرف عقب رفته و وارد مثانه می گردد که اصطلاحا" به آن انزال پس گرد می گویند . با این وجود جای نگرانی نیست چون روی عمل جنسی بیمار هیچ گونه تاثیری ندارد .

مراقبت بعد از عمل :

یک عدد سوند ادراری داخل مجرا گذاشته شده است که ممکن است ۱-۲ روز نگهداشته شود و طی این مدت مرتبا" با محلول نرمال سالین شستشو داده می شود که این کار باعث شستن خونریزی های محل عمل می شود . غالبا" ۴۸ ساعت پس از عمل ، ادرار کاملا" شفاف می شود .