



عمل جراحی برداشتن پروستات



ویژه: بیماران

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۳/۰۹/۰۱

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۶/۰۹/۰۱

کد پمفلت: PA-۰۲-۱۰۰۵

شماره بازنگری: ۰۲

جهت دسترسی به اطلاعات آموزشی، بارکد زیر را اسکن نمایید.



معاونت آموزش و سلامت
تهیه کننده: بخش ارولوژی - واحد آموزش سلامت

- از یبوست پیشگیری کنید تا به مثانه فشار نیاید و جهت پیشگیری از یبوست از غذاهای پر فیبر استفاده نمایید.

- از غذاهای محرک مثانه مثل ادویه جات، الکل و مواد کافئین دار و سیگار بپرهیزید.

- در زمان تعیین شده جهت دریافت جواب آسیب شناسی مراجعه نمایید.

منابع:

- کتاب ارولوژی عمومی تألیف دکتر ناصر سیم فروش - ۱۴۰۲

- گاید لاین ارولوژی تألیف دکتر کامران احمدی - ۲۰۲۲

- کتاب پرستاری داخلی و جراحی برونر و سودارث کلیه و مجاری ادرار ترجمه مریم حضرتی و زهرا نسایه - ۲۰۲۲

در صورت سؤال یا مشکل در زمینه بیماری خود می توانید بصورت **رایگان** همه روزه از ساعت ۸ الی ۱۲ بجز تعطیلات به کلینیک آموزش سلامت مراجعه یا تماس حاصل فرمائید.

آدرس: مشهد - چهارراه ابن سینا - میدان امام رضا (ع)
تلفن: ۰۵۱۳۸۵۸۳۸۵۰

وبسایت: emamreza.mums.ac.ir

در صورت بروز چه علائمی به پزشک مراجعه کنید؟

* درد شکم و زیر ناف که با مسکن بهبود نیابد.

* تب بالای ۳۸,۵ درجه

* تهوع و استفراغ که مانع خوردن شود.

* احتباس ادرار

* خروج سوند پیش از موعد مقرر

* خونریزی زیاد در ادرار

* درد، قرمزی و تورم پاها

* سرفه زیاد و تنگی نفس

* تورم، قرمزی و خروج ترشحات از محل بخیه ها

چند راهکار جهت کنترل بی اختیاری ادرار بعد از عمل جراحی رادیکال پروستاتکتومی:

- لباس راحتی بپوشید تا در هنگام تخلیه ادرار راحت باشید.

- قبل از خروج از منزل مثانه را تخلیه کنید و از تخلیه کامل مثانه مطمئن شوید.

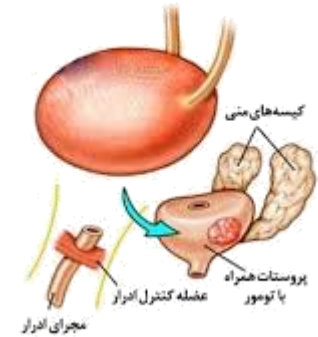
- قبل از عطسه و سرفه عضلات کف لگن را منقبض کنید تا ادرار بی اختیار خارج نشود.



مددجوی گرامی:

با آرزوی سلامتی برای شما

این مطالب به منظور آشنایی با عمل جراحی برداشتن پروستات و مراقبت های لازم در مورد آن تهیه شده است. امید است با مطالعه آن قادر باشید دوره درمان خود را به خوبی مدیریت نمایید.



در این عمل جراحی غده پروستات و بافت های اطراف آن و غدد لنفاوی اطراف آن برداشته می شود. این عمل با برش جراحی در ناحیه زیر ناف انجام می شود.

نکات مراقبتی بعد از عمل جراحی:

- بعد از عمل جراحی در اتاق عمل برای شما یک لوله داخل مثانه (سوند فولی) جهت تخلیه لخته ها و ترشحات به مدت ۷۲ ساعت گذاشته می شود. گاهی اوقات جهت رقیق شدن لخته ها از شستشوی سوند استفاده می شود.



- بعد از هوشیاری کامل می توانید با نظر تیم درمان مایعات شروع کنید و در صورت تحمل می توانید غذای کامل مصرف کنید.

- از نوشابه های الکلی و غذاهای محرک مثل کافئین (قهوه، چای و نوشابه های حاوی کولا) خودداری کنید.

- مایعات زیاد بنوشید (۸ تا ۱۰ لیوان) تا ادرار رقیق شود.

- هر چه سریعتر راه بروید تا از لخته شدن خون در پاها جلوگیری شود و برای اولین بار از کمک پرستاران کمک بگیرید.

نکاتی در ارتباط با مراقبت از زخم:

* تعویض پانسمان عمل جراحی طبق نظر جراح انجام شود.

* پس از ترخیص در منزل هم تا زمان تعیین شده توسط پزشک، پانسمان را تعویض نکنید.

* اطراف زخم جراحی را با آب و صابون تمیز بشویید.

* دو روز بعد از ترخیص می توانید دوش بگیرید.

* بهتر است هنگام دوش گرفتن محل عمل جراحی را با پلاستیک بپوشانید.

* برای استحمام فقط از دوش استفاده نمایید و از وان استفاده نکنید.

* برای کشیدن بخیه ها در تاریخ تعیین شده مراجعه نمایید.

* ممکن است ورم بیضه داشته باشید که می توانید از لباس زیر تنگ جهت بالا نگه داشتن بیضه ها استفاده کنید.

* از نشستن طولانی بپرهیزید.



* تا سه هفته از رانندگی بپرهیزید.

نکات مراقبتی از سوند فولی و درن ها:

- همواره کیسه ها پایین تر از سطح بدن قرار گیرند.

- از تا خوردن و کشیدگی اتصالات خودداری نمایید.

- ادرار تیره رنگ و کمی خونی طبیعی است.

- بی اختیاری ادرار پس از خروج سوند فولی می تواند اتفاق بیفتد که ممکن است ۳ تا ۶ ماه ادامه یابد.

- برای رفع بی اختیاری ادرار حتما از ورزش های کف لگن (کگل) استفاده نمایید و ورزش ها را از پزشکتان آموزش ببینید.

نحوه فعالیت بعد از عمل:

* برگشتن به فعالیت های قبلی حدود یک ماه طول می کشد.

* تا ۶ هفته از بلند کردن وزنه سنگین بپرهیزید.

* در دو هفته اول فعالیت های محدود انجام دهید.

فعالیت جنسی بعد از عمل جراحی:

بهبود وضعیت جنسی بستگی به سن بیمار، حجم تومور و وضعیت قبلی بیمار دارد. از مقاربت جنسی تا دو ماه خودداری نمایید.

- آلت تناسلی ممکن است نعوظ نداشته باشد.

- هنگام مقاربت منی خارج نمی شود.

- ممکن است احساس لذت جنسی مثل قبل وجود نداشته باشد.

