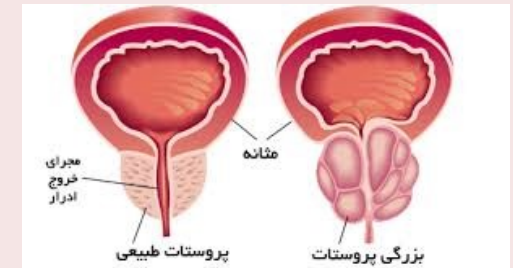


غده پروستات چیست؟

عضوی است به اندازه یک گردو که زیر مثانه مردان قرار گرفته و مجرای خروجی ادرار را احاطه کرده است.

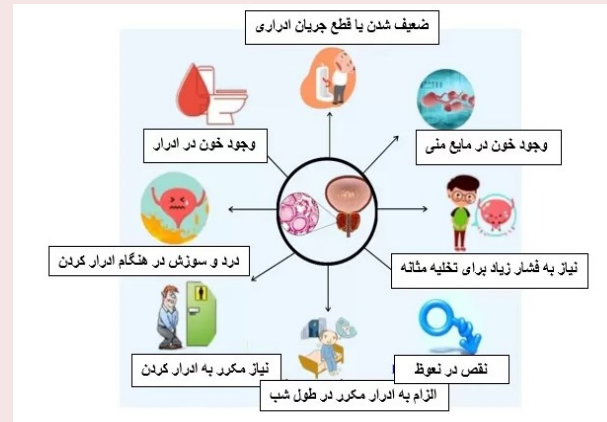
بزرگ شدن خوش خیم پروستات چیست؟

بیش از نیمی از مردان بالای ۶۰ سال دچار بزرگی پروستات می شوند و در سن ۸۰ سالگی حدود ۸۰٪ مبتلا هستند، باید به خاطر داشته باشید که بزرگی خوش خیم پروستات سرطان نیست.



علائم بزرگی پروستات را می دانید؟

- ♦ جریان ضعیف ادرار
- ♦ تکرر ادرار و گاهی سوزش ادرار
- ♦ بیدار شدن از خواب در شب جهت ادرار کردن و نیاز به زور زدن هنگام ادرار کردن
- ♦ اشکال در شروع کردن و خاتمه دادن ادرار
- ♦ درد پایین کمر، لگن یا بالای ران



تشخیص بزرگی خوش خیم پروستات چگونه است؟

- ♦ شرح حال کامل
- ♦ معاینه از طریق مقعد توسط پزشک متخصص
- ♦ سونوگرافی با مثانه پر

درمان بزرگی خوش خیم پروستات را می دانید؟

بیماری پروستات فقط از زمانیکه منجر به بروز علائم شدید یا اینکه باعث بروز اختلال در عملکرد کلیه ها شود، باید تحت درمان قرار گیرد. قدم اول درمان شامل درمان دارویی است که باعث تحلیل رفتن پروستات می شود و یا به شل شدن عضلات کمک می کند.

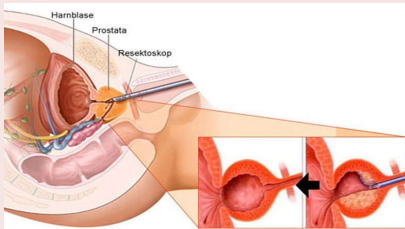
نکته: درمان دارویی برای مدتی عمل جراحی را به تعویق می اندازد، اما در نهایت شدیدترین روش درمانی جراحی می باشد.

روش های جراحی پروستات را می شناسید؟

جراحی بسته: بیشتر انجام می شود و زمان نقاهت بیماری کمتر است.

جراحی باز: غده پروستات به صورت کامل خارج می گردد.

نکته: در روش بسته قسمت های مرکزی پروستات که باعث ایجاد فشار و تنگی بر مجرای ادراری شده اند به وسیله دستگاه مخصوص از طریق پیشابراه خارج می گردد و نمونه جهت بررسی به آزمایشگاه ارسال می گردد.



چه داروهایی تجویز می گردد؟

بعد از عمل پروستات داروهایی که برای بیماران تجویز می شود شامل آنتی بیوتیک ها، داروهای مسکن و گاهی ملین ها می باشد.

آنتی بیوتیک ها باید طبق دستور پزشک معالج به موقع مصرف گردد و داروهای مسکن نیز در صورت درد استفاده می شود.



بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی گیلان
بیمارستان دکتر پیروز لاهیجان

بزرگ شدن خوش خیم غده پروستات



بزرگ‌نمایی خوش خیم پروستات

آموزش به مددجو
آموزش سلامت بیمارستان دکتر پیروز

۱۴۰۳

PIROZ PAM. TPC. EDH

در صورت داشتن چه علایمی حتماً باید پزشک معالج

خود را مطلع سازید؟

- ♦ خونریزی
- ♦ تب و احساس قرمزی
- ♦ عدم توانایی در دفع ادرار و احتباس ادراری
- ♦ بی اختیاری ادراری که بیش از یک هفته طول بکشد.
- ♦ در صورت ترخیص شدن با سوند ادراری جهت زمان خروج آن با پزشک معالج خود هماهنگ شوید و خودسرانه اقدام به خارج نمودن سوند نکنید.

منبع:

- ۱- هینکل، جی ال، (۲۰۱۸)، پرستاری داخلی و جراحی برونر و سوارث، کلیه و مجاری ادراری، ترجمه: مسرور، د و حضرتی، م، تهران، جامعه نگر
- ۲- کانابو، ام ام، (۱۳۹۶)، هندبوک آموزش به بیمار، ترجمه: نصیریانی، خ و همکاران، تهران، جامعه نگر، صص: ۵۸۳-۵۷۹
شماره تلفن بیمارستان: ۳-۴۲۲۳۵۵۰۱

نکات قابل توجه شما مددجوی گرامی:

- ۱-
- ۲-
- ۳-

فعالیت و استراحت پس از عمل جراحی چگونه است؟

پس از عمل پروستات به مدت ۶-۴ هفته از بلند کردن اجسام سنگین، نزدیکی جنسی، دوچرخه سواری و ترجیحاً رانندگی اجتناب شود. راه رفتن ملایم و عادی هیچ منعی ندارد.

به بیمار توصیه می شود که دوره های مکرر استراحت داشته باشد و در صورتی که اجازه داده شده، فعالیت هایش را به تدریج افزایش دهد.

پس از عمل چه رژیم غذایی را رعایت می کنید؟

پس از عمل جراحی نیاز به رژیم غذایی خاصی نیست اما ترجیحاً رژیم غیر نفاخ و سبک و مصرف مایعات فراوان توصیه می شود.

در صورت دستور پزشک، از مصرف کافئین (قهوه، چای و کولا) اجتناب کنید.



نکته: از مصرف الکل خودداری کنید.

نکته مهم: پس از عمل نتیجه آسیب شناسی نمونه پروستات برداشته را از آزمایشگاه پیگیری کرده و به پزشک معالج مراجعه نمایند.