



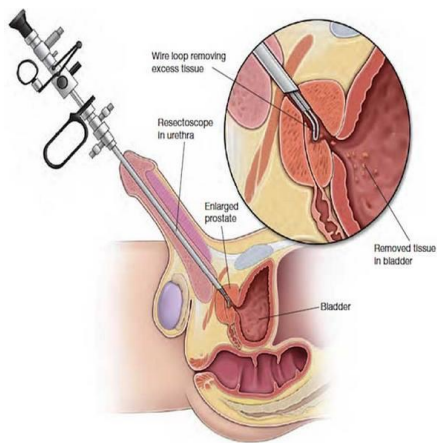
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز

بیمارستان شهید بهشتی قزوین

## آموزش به بیمار

### با موضوع : برداشتن پروستات به

### روش TUR-P



### تهیه کنندگان : گروه آموزش به بیمار

تأیید کننده علمی : آقای دکتر سکوتی  
(متخصص ارولوژی)

سال ۱۴۰۱

### پیگیری و مراجعات بعدی :

\*بیمار باید در نظر داشته باشد هر ۶ ماه یکبار سونوگرافی مجدد گرفته و در اختیار پزشک معالج قرار دهد همچنین مددجو باید داروهای که پزشک پس از روئیت سونوگرافی تجویز می کند را به طور کامل مصرف کند در صورت مشاهده علائم زیر به پزشک مراجعه کنید:

تب یا لرز

وجود مشکل در ادرار

عدم کنترل مثانه

تغییر در حجم، رنگ و بوی ادرار

افزایش حجم خون یا لخته در ادرار

بسته به شرایط بیمار ممکن است پزشک دستور عمل‌های دیگری نیز ارائه کند که در صورت مشاهده هر یک از آنها باید با پزشک خود تماس بگیرید.

نخ:

کتاب پرستاری - داخلی و جراحی بر روی سواد کتابخانه و بیماری ادراری



بازروی سلامتی و تندرستی

درمان :

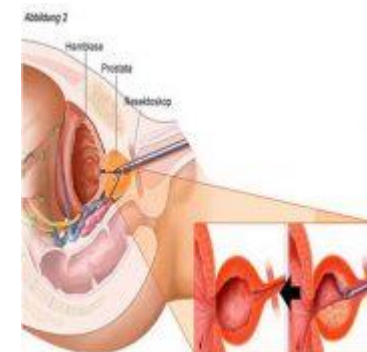
### نوصیه های مراقبتی و خود مراقبتی :

\*شستشو مرتب و مداوم ناحیه پرنیه جهت جلوگیری از عفونت ادراری - تعویض لباس های زیر به صورت روزانه ، شیو و شستشو ناحیه پرنیه

\*زمانی که بیمار در حال بهبودی در خانه است، نوشیدن مایعات اهمیت زیادی خواهد داشت. نوشیدن مایعات به خارج شدن خون و لخته‌های باقی مانده از مثانه کمک خواهد کرد. تا چند هفته بعد از برداشتن پروستات باید از برداشتن چیزهای سنگین خود داری کرد. فشار اضافی ممکن است باعث خونریزی مجدد شود و امکان رانندگی و انجام بعضی از فعالیت‌های دیگر نیز تا چند روز وجود نداشته باشد.

\*ممکن است بیمار تا چند روز بعد از انجام TURP

احساس درد داشته باشد. در این شرایط ممکن است پزشک معالج مسکن‌هایی را تجویز کند.



### آمادگی قبل از عمل :

\*بیمار قبل از عمل جراحی می بایست ۱۲ ساعت هیچ چیزی مصرف نکند ، همچنین ۳ روز قبل مایعات زیاد مصرف کرده تا شستشو مجدد مثانه توسط خود فرد انجام شود .  
\*در صورت داشتن هرگونه حساسیت، اطلاعات لازم را در اختیار پزشک قرار دهید.  
\*در صورتی که داروی خاصی مصرف می کنید حتماً به پزشک خود اطلاع دهید.

**هشدار :** در صورت داشتن علائمی چون خونریزی شدید در

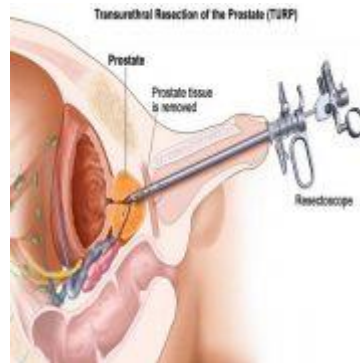
ادرار - درد گرفتن ناحیه پهلو - عفونت های مایع خارج شونده از دستگاه ادراری - تب - حالت تهوع و استفراغ سریعاً به پزشک مراجعه کند .



\*برداشتن پروستات از طریق مجرای ادراری ( TURP )

یک عمل جراحی برای برداشتن قسمت هایی از غده پروستات از طریق آلت تناسلی و مجاری ادراری است. این روش درمانی برخلاف سایر روش های برداشتن پروستات نیازی به ایجاد شکاف و عمل جراحی باز ندارد.  
\*در عمل جراحی TURP جراح با قرار دادن ابزاری در انتهای آلت تناسلی از طریق مجرای ادراری به پروستات می رسد. این ابزار که ریزکتوسکوپ نامیده می شود حدود ۳۰ سانتی متر طول و ۱,۲ سانتی متر قطر دارد.

\*ریزکتوسکوپ حاوی یک دوربین، دریچه کنترل خروج مایع و یک حلقه سیم الکتریکی است که توانایی قطع کردن، برش دادن بافت و بستن رگ های خونی را دارد.  
حلقه سیم توسط جراح هدایت می شود تا جراح به وسیله آن بافت هایی که باعث بسته شدن مجاری ادراری شده اند را برش دهد. بافت های برش داده شده توسط همین دستگاه از مجرای ادراری شستشو داده و خارج می شوند.



\*غده پروستات تنها در مردان یافت می شود. این غده کوچک در زیر مثانه و در اطراف میزراه یا مجرای ادراری قرار دارد. میزراه لوله ای است که ادرار را از بدن خارج می کند. پروستات مایعی تولید می کند که حدود ۳۰ درصد از حجم منی مردان را تشکیل می دهد از این رو در تولید مثل نقش مهمی ایفا می کند. از طرفی این غده با در بر گرفتن میزراه یا مجاری ادراری در کنترل جریان ادرار نیز مؤثر است.

\*گاهی این غده کوچک تر از گردو می تواند مشکل ساز باشد و حتی زندگی افراد را تهدید کند. در این شرایط راهی جز برداشتن پروستات باقی نمی ماند. با توجه به نوع بیماری پروستات روش های مختلفی برای برداشتن پروستات وجود دارد که برداشتن پروستات از طریق مجرای ادراری ( TURP ) یکی از آنها است.

### علائم ناشی از بزرگ شدن پروستات :

- ۱- دیزآوری ( سخت ادرار کردن و زور زدن )
- ۲- تاخیر در شروع ادرار
- ۳- قطع و وصل شدن ادرار هنگام دفع ادرار
- ۴- کاهش فشار ادرار و باریک شدن مسیر ادرار