



## برداشتن پروستات

شناسنامه بيمفليت	عنوان	برداشتن پروستات
	کد بيمفليت	NO-BK-08
	تهيه و تنظيم	واحد آموزش
	تاريخ بازنگري	اردیبهشت ماه 1401

باشید از نشستن طولانی مدت بیش از دو ساعت خودداری کنید.

۳. مایعات زیاد بنوشید تا ادرار شفاف شود.

۴. هنگام دفع زور نزنید با رعایت رژیم سبزیجات و میوه جات و مصرف داروهای ملین از بروز یبوست جلوگیری کنید.

۵. مرتب با ورزش های پرینه مثل جمع کردن و شل کردن عضلات باسن و ایستادن و نشستن، عضلات ناحیه باسن را تقویت کنید.

۶. هنگام ادرار کردن با قطع و وصل کردن جریان ادرار به تقویت اسفنگترها (دریچه ها) و کنترل ادرار کمک کنید.

۷. ممکن است تا مدتی بی اختیاری ادرار داشته باشید این امر کاملاً طبیعی است.

۸. یک تا دو ماه از بلند کردن اجسام سنگین خودداری کنید.

۹. در صورت علائمی مانند بسته شدن راه ادرار، احساس پری در مثانه، احساس نیاز به دفع ادرار، اسپاسم مثانه، نشت ادرار از اطراف سوند شکمی، تب، لرز، گیجی و بیقراری به پزشک مراجعه کنند.

۱۰. فعالیتهای جنسی شش تا هشت هفته پس از جراحی امکان پذیر است.

سلولهای عادی بعد از پایان عمر خود از بین نمیروند تجمع سلول ها باعث به وجود آمدن تومور در پروستات میشود و تومور به وجود آمده با گذشت زمان میتواند به سایر بافت ها، غدد لنفاوی و درنهایت به استخوان سرایت میکند.

### ازمایش های تشخیصی سرطان پروستات:

۱. آزمایش انٹی ژن اختصاصی پروستات: نوعی پروتئین است است که توسط غده پروستات تولید می شود. التهاب، بزرگی، یا سرطان پروستات باعث افزایش این ماده در خون میشود. ۲.

معاینه دیجیتال مقعد

۳. سونوگرافی

۴. بیوپسی یا نمونه برداری از بافت پروستات

برای درمان سرطان پروستات از روشهای متفاوتی از جمله سرما درمانی، پرتو درمانی، شیمی درمانی، هورمون درمانی (جهت جلوگیری از تولید تستسترون) و برداشتن پروستات و غدد لنفاوی اطراف استفاده می شود.

### توصیه های حین ترخیص:

۱. پانسمان محل عمل روزانه عوض شود و در صورت بروز تورم قرمزی و خروج ترشح چرکی به پزشک مراجعه شود.

۲. در منزل به طور مرتب راه بروید و تحرک داشته

## برداشتن پروستات:

پروستات: غده ای است که در ابتدای مجرای ادراری در گردن مثانه در لگن خاصره قرار دارد که در موقع انزال منقبض میشود و ماده ی شیری رنگ قلیایی به مایع منی اضافه میکند حالت ژلاتینی مایع منی به دلیل همین اتفاق است پروستات مجرای پیشابراه را در فاصله ی گردن مثانه تا شروع پیشابراه را در بر گرفته است. بزرگ شدن اندازه پروستات باعث آهسته شدن جریان ادرار میشود و حتی ممکن است باعث انسداد مجرای ادرار شود.

## علل برداشتن پروستات:

۱. التهاب پروستات
۲. بزرگی خوش خیم پروستات
۳. سرطان پروستات

## علائم

۱. تکرر ادرار
۲. احتباس ادرار
۳. کاهش قطر و فشار جریان ادرار و قطره قطره شدن انتهای ادرار
۴. مشکل در شروع ادرار

۵. عدم توانایی در خالی کردن کامل مثانه عفونت

مجرای ادرار

۶. ناتوانی در ادرار کردن

## برداشتن پروستات با روش باز:

برای مردانی توصیه میشود که دارای علائم ادراری شدید بوده و غده ی پروستات آنها بسیار بزرگ شده است. بزرگی خوش خیم پروستات دارند این جراحی کل پروستات را بر نمی دارند تنها بخش مسدود کننده که موجب احتباس ادرار شده است را جدا میکند.

پیش از جراحی ممکن است پزشک بخواهد از یک اسکوپ برای دیدن داخل مجرای ادرار و مثانه استفاده کند.

(سیستوسکوپی) این آزمایش به دکتر اجازه میدهد تا اندازه ی پروستات را بررسی کرده و دستگاه ادراری را معاینه کند در صورتیکه از داروهای رقیق کننده خون استفاده میکنید چند روز قبل از جراحی داروها را متوقف کنید ممکن است جراح از شما بخواهد پیش از جراحی تنقیه دهید و روده های خود را پاک کنید.

## روش جراحی:

جراح برشی را در پایین شکم از زیر ناف تا بالای استخوان شرمگاهی ایجاد میکند در موارد نادر این برش بین مقعد و کیسه ی بیضه (جراحی پرینه آل) ایجاد میشود. پس از برش با دقت پروستات رشته های عصبی و رگ های خونی اطراف را همراه با بافتهای مجاور جدا میکند در نهایت برش بخیه زده میشود.

بعد از آنکه بخشی از پروستات را برداشتند ممکن است یک یا دو لوله ی تخلیه موقت در پوست نزدیک به محل جراحی قرار داده شود و یک لوله مستقیما وارد مثانه میشود (لوله سوپراپوبیک) و لوله دیگر وارد ناحیه ای میشود که پروستات از آنجا برداشته شده است.

## سرطان پروستات:

مشابه علائم بزرگی خوش خیم پروستات است و علاوه بر آن وجود خون یا لخته ی خون در ادرار، درد هنگام درد ادرار، درد هنگام انزال، درد در ناحیه لگن و پایین کمر، کاهش وزن.

سرطان پروستات زمانی رخ میدهد که سلول های پروستات با سرعت غیر عادی رشد کنند و برخلاف