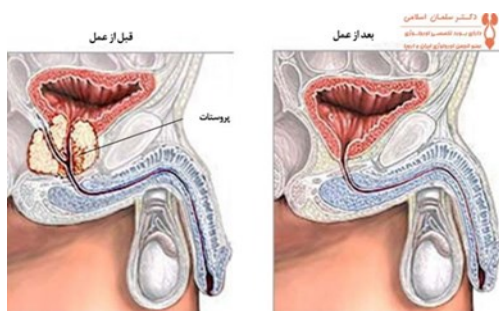




دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لرستان
بیمارستان آموزشی درمانی شهید رحیمی

بزرگ شدن خوش خیم غده پروستات



شناسنامه ی بروشور آموزشی

عنوان	بزرگ شدن خوش خیم غده پروستات
تهیه و تنظیم	مریم آقابگی
سمت	کارشناس پرستاری
تایید کننده و نظارت	کارگروه آموزش به بیمار
سال بازنگری	1405
ناظر کیفی	
دکتر منصور رومیانی	

واحد آموزش به بیمار و ارتقاء سلامت همگانی

علائم هشدار دهنده و پیگیری

پس از عمل نتیجه آسیب شناسی نمونه پروستات برداشته شده را از آزمایشگاه پیگیری کرده و به پزشک معالج مراجعه نمایند.
در صورت داشتن علائم زیر حتماً پزشک معالج خود را مطلع سازید.

۱- خونریزی

۲- تب و احساس قرمزی

۳- عدم توانایی در دفع ادرار و احتباس ادراری

۴- 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 ننمائید.

منابع: کتاب مجموعه دستورالعمل های اورواوژی، ترجمه دکتر سید محمد کاظم آقامیر، دکتر حسین گنجعلی

شماره تلفن بیمارستان: ۳۳۳۳۶۱۴۲-۸

آموزش همگانی: ۳۳۳۳۸۱۵۶

جراحی مردان: ۲۲۷۷

جراحی زنان: ۲۲۱۵

وب سایت : rahimi.Lums.ac.ir



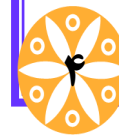
وقتی فنازوپریدین که به عنوان مسکن سوزش ادراری برای بیماران تجویز می شود باید به بیمار آگاهی داد که باعث نارنجی شدن رنگ ادرار می شوند در صورت مصرف داروهایی از قبیل قرص آسپرین یا اسویکس با وارفارین قبل از شروع مجدد دارو حتماً با پزشک معالج خود مشورت نمائید و از مصرف خودسرانه دارو اجتناب نمائید.

فعالیت و استراحت

پس از عمل پروستات به مدت یک ماه از انجام فعالیت سنگین، نزدیکی جنسی، دوچرخه سواری و ترجیحاً رانندگی اجتناب شود راه رفتن ملایم و عادی هیچ منعیمی ندارد.

رژیم غذایی

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



بزرگ شدن غده خوش خیم پروستات

بزرگ شدن خوش خیم غده پروستات BPH

بیش از نیمی از مردان بالای سن ۶۰ سال دچار بزرگی پروستات می شوند و در سن ۸۰ سالگی حدود ۸۰٪ مبتلا هستند باید به خاطر داشت که بزرگی خوش خیم پروستات سرطان نیست. غده پروستات چیست: عضوی است به اندازه یک گردو که زیر مثانه قرار گرفته و مجرای خروجی ادرار را احاطه کرده است.

علائم بیماری:

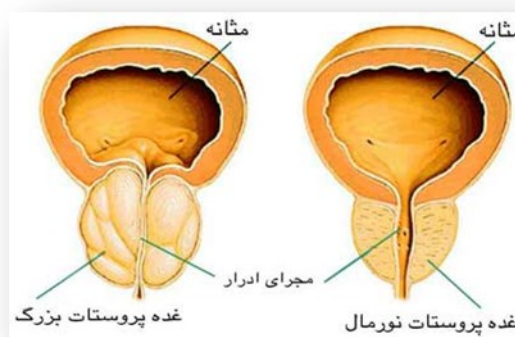
جریان ضعیف ادرار، احساس ادرار کردن مکرر، بیدار شدن از خواب در شب جهت ادرار کردن و نیاز به زور زدن هنگام ادرار کردن، منقطع ادرار کردن و گاهی سوزش هنگام ادرار

چگونگی تشخیص بزرگی خوش خیم پروستات :

۱- شرح حال کامل

۲- معاینه از طریق مقعد توسط پزشک متخصص

۳- سونوگرافی جهت سونوگرافی پروستات مثانه بیمار باید پرباشد.



درمان

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

درمان دارویی برای مدتی عمل جراحی را به تعویق می اندازد اما در نهایت شدیدترین روش درمانی جراحی می باشد. نوع جراحی نیز با توجه به نظر پزشک معالج می تواند جراحی دو نوع باز و بسته انجام شود.

نوع بسته جراحی که به عنوان TURP مشهور است بیشتر انجام می شود و زمان نقاهت بیماری نیز کمتر می باشد.

در روش باز غده پروستات بصورت کامل خارج می گردد اما در روش بسته قسمت های مرکزی پروستات که باعث ایجاد فشار و تنگی بر مجرای ادرار شده اند بوسیله دستگاه مخصوص از طریق پیشابراه خارج می گردد. جهت تعیین آسیب شناسی به آزمایشگاه ارسال می گردد.

داروها:

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