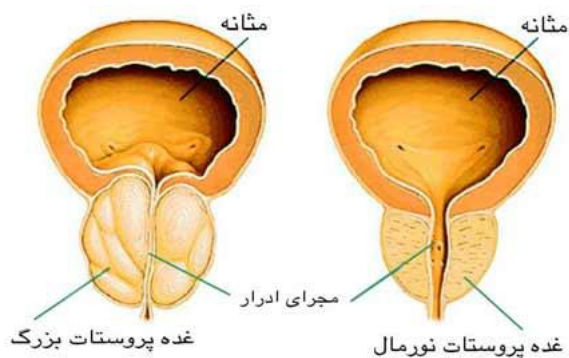


مراقبت از بیمار پس از عمل

پروستات



گروه هدف: بیمار / همراه

تهیه و تنظیم: واحد آموزش بیمارستان یاس سپید



سمت چپ پروستات طبیعی. سمت راست پروستات بزرگ شده که مجرای ادرار را مسدود کرده و سبب تغییر شکل مثانه شده است.

pezeahketo.com

REFERENCES:

<https://article.tebyan.ne>

منابع:

<https://salamat.life> >

بهداشت مردان «بهداشت و سلامتی

آدرس: تهران، بلوار کشاورز خیابان حجاب، کوچه یکم

بیمارستان یاس سپید



تلفن: ۷۲-۸۸۹۹۵۷۶۷-۸۸۹۹۵۷۶۵

www.yashospital.com

info@yashospital.com

بعد از عمل جراحی، گاهی پزشک توصیه به رادیوتراپی، شیمی درمانی یا هورمون درمانی می کند. این توصیه بسته به اندازه، بزرگی و گسترش رشد سلولهای سرطانی دارد. در صورت نیاز به هر کدام از این موارد یادتان باشد که درمان را تا انتها ادامه دهید و همیشه با پزشکان در تماس باشید. امروزه بر این عقیده هستند که غربالگری کمک بسیار موثری در تشخیص سریع و درمان به موقع سرطان پروستات می نماید.

انجام آزمایشات غربالگری برای کسانی که نزدیکانشان سرطان پروستات داشته یا پروستات بزرگ دارند با انجام آزمایش خون می توان این بیماری را در مراحل اولیه تشخیص داد. به هر حال بعضی از سرطان ها رشد خیلی آهسته ای دارند و تشخیص به موقع می تواند برای فرد کمک کننده باشد.



مقدمه:

پروستات غده ای است که فقط در آقایان وجود دارد. این غده در زیر مثانه و به طور عادی اندازه یک شاه بلوط می باشد و مجرای ادراری از وسط این غده رد می شود. کار غده پروستات تولید مایعی است که اسپرم را محافظت و غلیظ می نماید. در سنین بالای ۵۰ سال معمولاً این غده بزرگ می گردد. حدوداً بعد از سن ۷۰ سالگی از هر ۱۰ مرد ۸ غده پروستاتشان بزرگ می شود. در مردان مسن اکثراً غده پروستات بزرگ می شود ولی خطری ندارد. سرطان پروستات گاهی مربوط به غده پروستات و گاهی نیز مربوط به مجرای پروستات می باشد.

عواملی که می تواند احتمال سرطان را زیاد کند:

- ۱- سن: در افراد مسن بخصوص بالاتر از ۶۵ سال بزرگی پروستات دیده می شود.
- ۲- تاریخچه خانوادگی: اگر پدر یا برادران قبلاً سرطان پروستات داشته اند احتمال آن در خانواده بیشتر است، پس به پزشک معالج خود اطلاع دهید.
- ۳- محل جغرافیایی: در بعضی از مناطق جغرافیایی این بیماری کمتر دیده شده است.
- ۴- رژیم غذایی چرب و کم میوه نیز این احتمال را زیاد می کند.
- ۵- قرار گرفتن در معرض بعضی از مواد، مثل مواد رادیو اکتیو.

علائم و نشانه ها

- ۱- کاهش سرعت خروج ادرار و طولانی شدن زمان دفع ادرار.
- ۲- ماندن در توالت بمدت طولانی تا ادرار تخلیه گردد.
- ۳- چکه چکه آمدن ادرار بعد از اینکه دفع ادرار به پایان می رسد.
- ۴- احساس دفع ادرار به دفعات.
- ۵- احساس نیاز سریع به دفع ادرار.
- ۶- احساس درد در انتهای ناحیه تناسلی یا وجود خون در ادرار با ظاهر شدن این علائم و مراجعه مددجو، پزشک جهت تشخیص نهایی یک سری آزمایشات خون و ادرار، نمونه برداری از غده پروستات و معاینات انجام می دهد. در صورت صلاحدید، پزشک با بیمار در رابطه با نحوه خدمات درمانی صحبت می کند.
- ۷- گاهی نیاز به جراحی همراه با رادیوتراپی می باشد که آن بسته به صلاحدید پزشک است.

اقدامات ضروری بعد از عمل:

- ۱- بعد از عمل در اولین فرصت سعی کنید که راه بروید حتی اگر چند قدم باشد، از نشستن و ایستادن به مدت طولانی صرف نظر کنید.

- ۲- از یبوست با خوردن مواد غذایی ملین جلوگیری کنید.
- ۳- عدم مصرف غذاها و نوشابه های محرک.
- ۴- مشکلات ادراری را گزارش کنید.
- ۵- گاهاً بیماران بعد از عمل جراحی با سوند فولی ترخیص می شوند (بعلت دفع لخته های خونی) لذا مصرف مایعات فراوان توصیه می شود.
- ۶- در صورت تداوم دفع لخته های خونی تعویض سوند با نظر پزشک جراح بعد از ۱۵ روز ضروری است.
- ۷- پس از خارج کردن سوند بیماران تا مدتی دچار بی اختیاری می شوند که طبیعی است.
- ۸- به علت وجود سوند ممکن است بیماران دچار سوزش ادرار شوند، که تا حدی با مصرف داروهای مناسب قابل دفع می باشد و در عین حال از لحاظ بروز عفونت باید کنترل شوند.
- ۹- هشت هفته بعد فعالیت جنسی مجاز است.
- ۱۰- بعد از جراحی پروستات بیمار معمولاً قادر به نزدیکی کردن می باشد. ولی مایع منی موقع نزدیکی خارج نمی شود.
- ۱۱- پزشک و پرستار امین شما می باشند. هر گونه سوالی که در رابطه با بیماری دارید با آنان در میان بگذارید تا راه حل مناسب را پیش پای شما بگذارند.