

مراقبت‌های پس از عمل

برداشتن پروستات پروستاتکتومی

کد: ED-PM-005-01	
تاریخ انتشار	1393/10/15
تاریخ بازنگری	1394/10/15
منابع	کتاب پرستاری داخلی و جراحی برونر و سودارث-بیماریهای
موردتایید	آقای دکتر صالحی

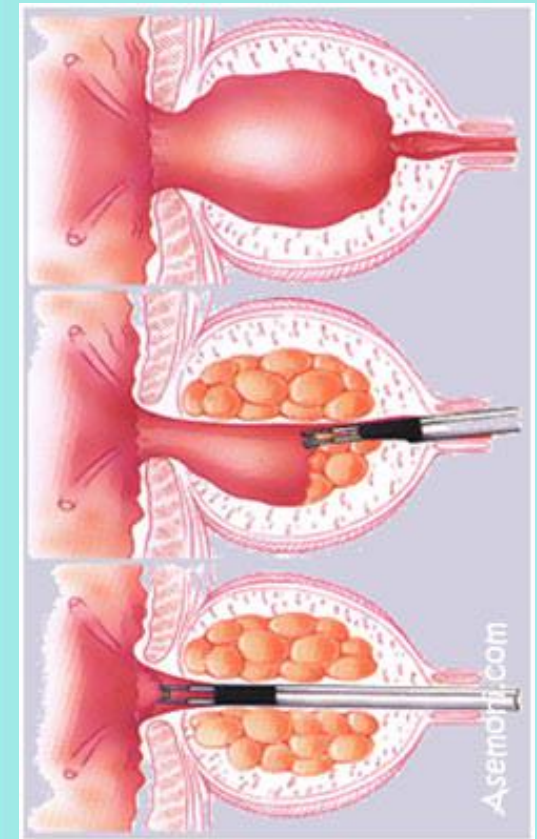


قزوین ، خیابان فردوسی ، بالاتر از
چهارراه فردوسی ، جنب مرکز دیالیز
تلفن: 33365160-70
2388 3 (30 خط)

وب سایت: www.mehreganhospital.ir
پست الکترونیکی:
mehreganhospital@IRAN.IR
:

عوارض

این عمل بر روی توانایی جنسی تأثیری ندارد ولی در اکثر موارد به هنگام مقاربت از بیمار مایع منی خارج نمی شود. این مسئله بعلت برداشته شدن پروستات و برگشت منی بداخل مثانه بوده و بعداً این مایع به همراه ادرار دفع می شود. بیماران نباید خارج نشدن منی را بعنوان ناتوانی جنسی تلقی نمایند.



برداشتن پروستات بروش جراحی باز

یا عمل پروستاتکتومی

پروستات یک غده کوچک در زیر مثانه است که در تمام مردان وجود داشته و بعد از ۵۰ سالگی بتدریج بزرگ میشود و با فشار بر روی مجرای ادرار منجر به اشکال در دفع ادرار می گردد. در صورتیکه این عارضه شدید بوده و با دارو درمان نشود، پزشک مجبور به جراحی می گردد. پزشک پس از سونوگرافی و سیستوسکوپی اقدام به عمل جراحی باز پروستات می نماید که این روش موثرتر از روش TURP (برش پروستات از طریق مجرا) بوده و عوارض کمتری دارد.

قبل از عمل جراحی

قبل از عمل بیمار توسط متخصص بیهوشی مشاوره میگردد. به بیمار توصیه میشود به منظور کاهش احتمال خونریزی طی ۱۰ روز قبل عمل، از مصرف آسپرین و سایر داروهای مسکن ضد التهاب (مانند: ایبوپروفن و ایندومتاسین) خودداری نماید.



۱

جراحی

بیمار روز قبل از عمل بستری شده از شب قبل از عمل ناشتا بوده و برای وی سرم و آنتی بیوتیک تزریقی شروع شده و سه واحد خون نیز رزرو می گردد. این عمل معمولاً با بیحسی نخاعی انجام میشود. در این روش با تزریق مواد بیحس کننده در بین مهره های کمر یک بیدردی کامل در حین عمل ایجاد می شود. عمل جراحی با یک برش در قسمت پایین شکم انجام میشود. بعد از خارج کردن پروستات، برای کنترل خونریزی بعد از عمل معمولاً یک سوند از راه شکم بداخل مثانه قرار داده میشود.



بعد از جراحی

بیمار معمولاً حدود ۳-۴ روز در بیمارستان بستری خواهد بود. در ۲۴ ساعت اول بعد از عمل جهت کنترل خونریزی در ادرار از شستشوی مثانه با سرم استفاده می شود. بعد از برطرف شدن خونریزی و خارج کردن لوله شکم، بیمار می تواند با سوند مجرا مرخص شود. چند روز بعد جهت خارج کردن سوند مجرا و کشیدن بخیه ها بطور سرپایی به پزشک مراجعه نماید.

۲

در منزل

ادرار بیمار تا چند روز ممکن است قرمز رنگ باشد. برای رفع این مسئله می بایست حداقل ساعتی یک لیوان آب یا مایعات دیگر مصرف شود.



بیمار تا چند روز از آنتی بیوتیک خوراکی مصرف می نماید. بعد از خارج کردن سوند بیمار تا چند روز حالت تکرر ادرار، سوزش و اضطراب در دفع ادرار دارد که بتدریج برطرف می گردد. ۶-۸ هفته بعد از عمل، از بلند کردن اجسام سنگین پرهیز گردد.



در صورت تب، بند آمدن ادرار یا تورم بیضه ها بیمار می بایست با پزشک خود تماس بگیرد.



۳