

TURP

(TransUrethral Resection of the Prostate)

عمل پروستات به صورت بسته، جهت کاهش علائم آزاردهنده و دردناک ادراری که به خاطر بزرگی پروستات در آقایان ایجاد می شود، انجام میشود.

این عمل جراحی، معمولا به عنوان موثرترین روش برای درمان بزرگی پروستات و دسترسی به آن از داخل مسیر ادراری انجام میشود و در طی آن، قسمتی از بافت پروستات با روش الکتروکوتتری یا برش با تیغ جراحی برداشته می شود.

رزکتوسکوپ از یک دوربین چراغ دار و یکسرس دریچه برای کنترل جریان ادرار تشکیل میشود.

جراح با کمک زرکتوسکوپ بافت اضافی پروستات که موجب انسداد مسیر ادراری شده است را خارج میکند.

در طی این عمل، جراح معمولا از یک وسیله به نام رزکتوسکوپ برای دسترسی و خروج پروستات استفاده میکند.

از جمله علائم بزرگی پروستات میتوان به نیاز مداوم و ضروری به ادرار کردن، مشکل در شروع ادرار، آرام و طولانی ادرار کردن در فرد، افزایش نیاز به ادرار کردن در شب، قطع و وصل ادرار، عدم تخلیه کامل مثانه، عفونتهای مکرر ادراری اشاره کرد.

اقدامات قبل از انجام TUR:

- آرامش خود را حفظ کنید.

- این عمل ۹۰-۶۰ دقیقه طول میکشد.

- در این عمل، شما تحت بیهوشی عمومی یا بیحسی نخاعی قرار میگیرید.

- بهتر است یک همراه داشته باشید زیرا حداقل تا ۸ ساعت شما نمی توانید رانندگی کنید.

- از شما یک رضایت آگاهانه گرفته خواهد شد.

- در سالمندان باید به کم آبی و جبران آن توجه گردد.

- در صورت مصرف آسپیرین یا قرص وارفارین، دی پیریدامول یا تیکلوپیدین پزشک خود را مطلع کنید.

- بیماران دارای دریچه مصنوعی قلب یا سابقه اندوکاردیت باید آنتی بیوتیک قبل از پروسیجر مصرف کنند.

مراقبت های پس از TUR

- بعد از عمل شما باید به مدت ۲-۱ روز تحت نظر باشید.

- طی دو روز پس از عمل، ادرار کردن ممکنست با کمک کاتتر یا سوند ادراری انجام میگردد. زیرا به دلیل تورم مجرای ادراری ناشی از دستکاری، ممکنست انسداد در مسیر ادراری ایجاد شده باشد.

- مشاهده اندکی خون در ادرار بعد از عمل جراحی پروستات طبیعی است. ولی در صورت مشاهده خونریزی شدید به پزشک مراجعه کنید.

- گاهی اوقات خون، لخته شده و جلوی سوراخ سوند را میگیرد که پرستار میتواند این مشکل را با استفاده از یک سرنگ برطرف کند. پس برای رفع آن به بیمارستان مراجعه کنید.

- بعد از انجام این عمل ممکنست دچار عفونت ادراری شوید که دکتر برای شما آنتی بیوتیک تجویز خواهد کرد.

- وضعیت عمومی شما ۸-۶ هفته پس از عمل کاملا بهبود می یابد.

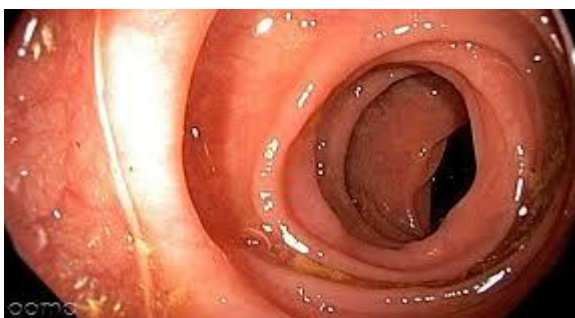
- به مدت ۳-۲ هفته از رانندگی خودداری کنید.

- ممکنست لازم باشد تمریناتی جهت کنترل ادرار و تقویت عضلات مربوط به دستگاه ادراری به شما آموزش داده شود که لازمست



بیمارستان عیسی بن مریم (ع)

راهنمای مراقبت بعد از TUR



واحد آموزش به بیمار

تدوین: بهار ۱۴۰۰

کد پمفلت: H.E.171

شماره تماس با واحد آموزش به بیمار:

۶۷-۳۲۳۳۲۰۶۵ (داخلی ۲۹۲)

www.Bimaramozesh.blogfa.com

[Telegram.me/bimar_amoresh](https://t.me/bimar_amoresh)

Insta:isa-diabet

هشدار:

در صورت قطع کامل ادرار، مشاهده خونریزی شدید در

ادرار، بی اختیاری ادرار

عوارض:

مشکل موقت در دفع ادرار، ارگاسم خشک، عفونت

مجاری ادراری، عدم نعوظ، خونریزی شدید، مشکل در

نگهداشتن ادرار

مشاور علمی:

آقای دکتر رضوانی (متخصص جراح کلیه و مجاری ادراری)

درمانگاه تخصصی و فوق تخصصی بیمارستان عیسی

بن مریم (ع) با ارائه خدمات زیر همه روزه آماده

خدمت رسانی می باشد. جهت اطلاعات بیشتر با

شماره تلفن ۲۲۳۴۱۷۷۹ تماس بگیرید.

نوبت دهی تلفن درمانگاه عیسی بن مریم: ۳۳۰۳۳۴۴۰

صبح ها (ساعت: ۰۰:۱۲ - ۰۷:۳۰)

بعد از ظهرها (ساعت: ۰۰:۱۹ - ۰۰:۱۴)

- ممکن است شما دچار تکرر ادرار شوید که موقتی است.

- در صورتیکه از داروهای رقیق کننده خون مانند آسپیرین و وارفارین استفاده می کنید بهتر است تا چند روز از مصرف آنها خودداری کنید.

- شما باید مایعات زیاد مصرف کنید تا خونهای حاصل از انجام عمل دفع شود.

- فشار و سرعت دفع ادرار در شما پس از عمل زیاد خواهد شد این مسئله طبیعی است و جای نگرانی نیست.

از غذاهای پرفیبر (سبزیجات و میوه ها و حبوبات) استفاده کنید.

- از مصرف الکل و استعمال دخانیات خودداری کنید.

- از انجام فعالیت بدنی شدید تا چهار هفته پس از عمل خودداری کنید.

- از انجام فعالیت جنسی خودداری کرده و برای شروع این فعالیت با پزشک خود مشورت نمایید.

- بهتر است در رژیم غذایی خود از گوجه فرنگی، ماهی سالمون، توتها، مرکبات، سیر و پیاز به مقدار زیاد استفاده کنید.

- مصرف گوشت قرمز و لبنیات را کمتر کنید. (مطالعات نشان میدهد این مواد غذایی میتواند ریسک بزرگی پروستات را افزایش دهد.