



گروه پزشکی شفا
بیمارستان و زایشگاه



SHAFI HOSPITAL SHIRAZ IRAN

بزرگی غده پروستات BPH و راههای پیشگیری

تدوین: کاظمی (واحد آموزش سلامت)

زیر نظر: دکتر امرالهی

پاییز ۱۴۰۰

* بعد از در آوردن لوله ادرار ممکن است تا یک سال ادرار قطره قطره باشد و کم کم این حالت بر طرف می شود. در صورت درد شدید شکم و احتباس ادرار و علائم عفونت به پزشک مراجعه کند.

پیشگیری از BPH:

- * تنظیم رژیم غذایی و کاهش مصرف چربی های حیوانی
- * استفاده از ویتامین های E-D و ماده معدنی سلنیوم
- * استفاده روزانه از سویا به دلیل وجود استروژن
- * آزمایش سالانه PSA و انجام معاینه داخل مقعد توسط پزشک
- * خودداری از مصرف سیگار

منبع: برونوسودارث (پرستاری داخلی و جراحی ۳)

چاپ ۲۰۱۴

* اگر عمل جراحی باز انجام داده باشید بعد از عمل دو لوله دارید:

* یک لوله ادراری و یک لوله در سطح شکم که تا زمان ترمیم زخم شکمی باقی می ماند و معمولاً ۲-۳ هفته بعد در آورده می شود.

* در این صورت باید مایعات زیاد مصرف نمایید تا دچار عفونت ادراری نشوید.

علائم عفونت ادراری:

تب، لرز، تکرر ادرار، سوزش و تغییر رنگ ادرار
آموزش به بیمار:

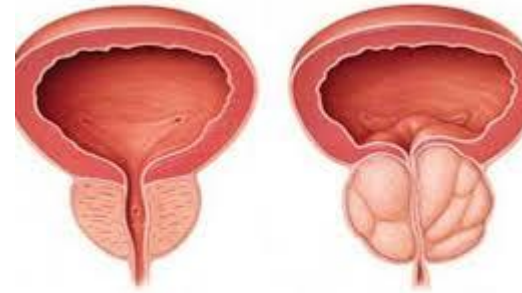
- * مصرف مایعات فراوان بعد از عمل
- * به منظور پیشگیری از عفونت باید از آنتی بیوتیک طبق دستور پزشک استفاده کنید.
- * بعد از عمل محدودیت غذایی ندارید و از بلند کردن اجسام سنگین خودداری کنید و تا ۲ هفته رانندگی نکنید.

غده پروستات چیست؟

غده پروستات یکی از اجزای اندام تناسلی است که زیر مثانه و در دو طرف پیشابراه قرار دارد و معمولاً در سنین بالای ۶۵ سال به وجود می‌آید. طی این بیماری غده پروستات به دلیل رشد به سمت خروجی پیشابراه پیشروی کرده و یا آن را مسدود می‌سازد.

در نتیجه موجب بروز نشانه‌های آزار دهنده در دستگاه ادراری تحتانی می‌شود مانند:

- * تاخیر در ادرار کردن
- * تکرار ادرار، ریزش ادرار به صورت قطره قطره و گاهی بی‌اختیاری در ادرار
- * ایجاد خون و عفونت در ادرار
- * ادرار شبانه، تعجیل در ادرار، احساس پری مثانه
- * احساس درد در ناحیه کمر، کشاله ران یا لگن



پروستات نرمال

پروستات بزرگ شده

علت:

- * مصرف شدید سیگار
- * عدم تعادل فاکتورهای رشد
- * التهاب موضعی
- * اندروژن و تستوسترون علت مستقیم **BPH** نیستند. اما وجود آن برای رشد غده پروستات ضروری است.
- * چاقی و افزایش دور شکم
- * داروهای ضد چاقی یا داروهای سرماخوردگی

تشخیص:

- معاینه داخل مقعدی توسط پزشک، آزمایش **PSA**.
- تست عملکرد کلیه، تجزیه ادرار

درمان:

- رفع احتباس به وسیله گذاشتن سوند دائمی، عمل جراحی

روش‌های جراحی TUR-P:

در این روش از راه پیشابراه غده پروستات را می‌تراشند و نیازی به بخیه زدن نیست.

در روش دوم با استفاده از برشی که زیر ناف پرینه می‌دهند غده پروستات را بر می‌دارند.

توجه:

در صورتی که غده پروستات شما از راه پیشابراه تراشیده شود پس از عمل جراحی باید مایعات فراوان بنوشید تا اگر بخیه خونی باشد خارج شود.

* برای جلوگیری از عفونت آنتی‌بیوتیک مصرف نمایند.

* برای جلوگیری از بی‌اختیاری و قطره قطره شدن ادرار ورزش‌های پرینه را انجام دهید. (به مدت ۵ ثانیه عضلات باسن را سفت و سپس شل نمایید و در روز چندین بار این کار را انجام دهید.)