

بسمه تعالی

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی سینا



پروستات بسته TURP

تهیه و تنظیم : عبدی کارشناس پرستاری

منبع : کتاب آموزش به بیمار

تالیف ماری ام. کانابیو ترجمه دکتر نصیریانی

تایید کننده علمی : اساتید بخش ارولوژی

تاریخ تدوین آبان ۱۳۹۸

تاریخ بازنگری : شهریور ۱۴۰۱

آموزشهای بدو بستری :

۱-دستبند شناسایی را که به دست غالب شما بسته شده است تا زمان ترخیص نگهداری کنید.

۲-به علت خطر سقوط از تخت همیشه نرده کنار تخت بالا باشد .

۳-حتماً قبل از خروج از تخت ۱۰ دقیقه در وضعیت نشسته و پاها آویزان باشد .و سپس اقدام به خروج از تخت نمایید

۴- همراه بیمار باید قبل از انجام هر اقدامی برای بیمار، به پرستار اطلاع دهد.

۵-نام پزشک خود را بدانید و نام پرستار خود را در هر شیفت بپرسید.

۶-درمورد فعالیت و نوع تغذیه از پزشک یا پرستار خود سوال کنید.

۷-در موقع ترخیص از زمان و مکان مراجعه به پزشک آگاه باشید.

مراقبت های قبل از بیهوشی :

شب قبل از عمل موضع عمل را با ماشین موزر بتراشید و استحمام کنید.

لنز ، عینک و دندان مصنوعی خود را در قاب مخصوص بگذارید. زیرا همراه بودن آن در حین بیهوشی خطرناک است.

تا ۲۴ ساعت قبل از عمل سیگار و مواد مخدر و مشروبات الکلی مصرف نکنید. زیرا بر میزان تزریق داروهای بیهوشی

و مراقبت های حین و بعد از آن اثر مستقیم دارد .

شب قبل از عمل شام سبک بخورید و تا ۸ ساعت قبل از عمل ناشتا باشید. لباسهای زیر و جوراب های خود را قبل از رفتن به اتاق عمل در بیاورید.

مراقبت های بعد از اسپاینال :

تا مدتی پس از عمل پاهایتان حس نخواهد داشت لذا تازماتی که حس پاهایتان بر نگشته است بالش زیر سرتان باشد .

پس از برگشت حس پاها (تا حدود دوساعت پس از عمل) بالش را از زیر سر خود برداشته و تا بیست و چهار ساعت سر خود را بالاتر از سطح بدن نیاورید.

از زمانی که اجازه نوشیدن مایعات پیدا کردید ، مایعات زیاد بنوشید (آب ، آب میوه ، چای کمرنگ ، قهوه و.....) تا از سردرد پیشگیری شود . حتی در روز اول بعد از اسپاینال میتوانید برای پیشگیری از سردرد یکی دو لیوان قهوه نیز بنوشید .

آموزشهای لازم در پروستات بسته :

۱-چرخیدن در تخت ،سرفه کردن،تنفس عمیق و خارج شدن از بستر و حرکت مهم است .

۲- در صورت نیاز مسکن و ضداستفراغ تزریق خواهد شد.

۳- باحذف سیگار می توانید از سرفه بعد از عمل جلوگیری کنید.

۴- انجام تنفس عمیق و باز دم با لبهای غنچه به باز شدن ریه ها کمک میکند.

۵-برای کنترل درد،ضددرد تزریق می شود.

۶- خروج از بستر در اولین روز بعد از عمل مهم است.

۷-استفاده از جوراب الاستیک بلند ران وسایر روشهای ایجاد فشار با پوشیدن جوراب،در زمانی که بیمار محدود به استراحت در تخت است لازم است.

۸- ادرار خونی رنگ (قرمز روشن) خواهد بود در صورت وجود ادرار خونی شستشوی مثانه تا زمان روشن شدن ادرار ادامه می یابد و سپس به رنگ چای بد رنگ درآمده و ظرف یک هفته کمرنگ تر خواهد شد. گاهی اوقات، این خون لخته شده و جلوی سوراخ سوند را می گیرد که پزشک یا پرستار می تواند با استفاده از یک سرنگ، این لخته را پاک کند البته پس از عمل جراحی، سوند قرار داده شده در مثانه جهت تخلیه ادرار است.

۹- معمولاً بعد از ۵-۲ روز بعد که سوند برداشته می شود با خروج سوند از مثانه قادر به حفظ ادرار نیستید یا خروج قطره قطره ادرار را دارید که امری طبیعی می باشد و مدتی طول می کشد.

۱۰- ممکن است، گاهی اوقات در ادرارتان تکه هایی از بافت راببینید، گاهی اندکی خون در ادرار یا خونریزی شدیدی هم ممکن است رخ دهد دچار هراس نشوید. مقدار زیادی آب و مایعات بنوشید و در صورتی که بعد از چند ساعت، ادرار هنوز خون آلود بود به اورژانس مراجعه کنید و یا با جراح تماس بگیرید.

۱۱- اگر لخته های خون در ادرار کردن اشکال ایجا دکرد به اورژانس بیمارستان مراجعه کنید.

۱۲- بعد از عمل جراحی پروستات، فشار و سرعت جریان ادراری بسیار زیاد می شود پس، تکرر ادرار به وجود می آید.

۱۳- برای ۴ تا ۶ هفته یا طولانی تر، یا تا زمانی که پزشک اجازه دهد بعد از جراحی پروستات از بلند کردن یا اجابجا کردن اجسام سنگین (بیشتر از ۵ کیلو) خود داری کنید.

۱۴- فعالیت های خود را به مرور افزایش دهید. از استراحت مکرر و دراز کشیدن طولانی مدت اجتناب کنید. از نشستن به مدت طولانی (بیش از ۲ ساعت) خود داری کنید چون در هفته اول باعث خونریزی خواهد شد. نشستن و قدم زدن بیش از حد باعث ادرار صورتی رنگ خواهد شد. در منزل مرتب راه بروید و تحرک داشته باشید.

۱۸- با رعایت رژیم غذایی نظیر سبزیجات و میوه جات پرفیرو یا با تجویز مصرف ملین از طرف پزشک و پرهیز از رژیم غذایی کم فیبر مانند رژیم پر پروتئین و پر کالری از بیوست خود داری کنید.

۱۹- هنگام دفع زور نزنید، و بار سنگین بلند نکنید چون باعث خونریزی خواهد شد.

۲۰- در مورد مراقبت از سوند فولی: سوند را بالای ران یا شکم بچسبانید تا از کشیده شدن تصادفی آن پیشگیری شود. کیسه باید پایین تر از سطح مثانه باشد تا از جریان برگشتی به مثانه جلوگیری شود. کیسه را در پیاده روی به ساق یا توسط یک پارچه یا بند چرمی ببندید و از باند لاستیکی به علت حساسیت استفاده نشود و در زیر لباس قرار دهید. حجم کیسه ۱،۵ لیتر باشد و وقتی ۲/۳ پر شد یا هر ۸ ساعت، تخلیه شود. کیسه در توالی بالا نگه داشته شود و به هیچ جا تماس نداشته باشد سپس تخلیه شود. کلامپ مجدداً بسته و نوک کیسه تخلیه بتادین زده شود. دستها با آب و صابون شسته شود. نیاز به تعویض کیسه نیست ولی در صورت تعویض کیسه ابتدا دستها با آب و صابون شسته شده و محل اتصال کیسه به سوند الکل زده شده و انتهای کاتتر و لوله در زمان جدا شدن و قبل از اتصال با گاز تمیز محافظت شود.

۲۱- داروهایی که برایتان تجویز شده سر موقع استفاده کنید و مقدار آن را کم و یا زیاد نکنید. چنانچه دارویی را فراموش کردید بخورید و اگر نزدیک به ساعت بعدی می باشد آن را نخورید و داروی ساعت بعدی را بخورید.

۲۲- سوند ادراری تا ۵-۳ روز بعد از جراحی باقی خواهد ماند. سوزش ادراری خواهید داشت که با مصرف مسکن برطرف می شود. مصرف آب و آب میوه طبیعی ۱۰-۱۵ لیوان باعث رقیق شدن ادرار و سوزش ادرار را کم میکند به شرطی که محدودیت مصرف مایعات نداشته باشید. آلو به پیشگیری از عفونت دستگاه ادراری کمک میکند.

۲۳- در مورد مراقبت از ناحیه پرینه، اطراف سوند برای جلوگیری از پوسته های سخت شستشو داده شود و روزی دو بار با صابون بدون بو شسته و به آرامی خشک شود. و شستشوی ناحیه رکتوم روزی دو بار یا بعد از هر بار مدفوع با صابون بدون بو شسته و به آرامی خشک شود.

۲۴- در صورت پیدایش علائم و نشانه هایی مانند: درد پشت، درد پهلوی و تیرگی ادرار، بوی بد ادرار، ادرار خونی، تب، لرز، کاهش اشتها، ایجاد رسوب در ادرار، ناتوانی و کاهش انرژی [چک کردن از نظر پیچ خوردگی] درد و تورم در اطراف محل سوند و یا ایجاد شکاف در سوند و بیرون آمدن سوند، بسته شدن راه ادرار، احساس پری در مثانه، احساس نیاز به دفع ادرار، گرفتگی عضلات مثانه، نشت ادرار اطراف سوند، کاهش ادرار یا قطع ادرار در کیسه ادرار به مدت ۴ ساعت و علائم عفونت ادرار شامل تب، لرز، شروع ناگهانی گیحی و بیقراری، احساس سنگینی در بیضه، ادرار دردناک در دو تورم بیضه، تب، تهوع و استفراغ، ترشح از پیشابراه، درد شدید که به پهلوی و کشاله ران انتشار یابد قرمزی بیضه و تورم یک یا دو طرفه که در لمس گرم به نظر میرسد فوراً به اورژانس یا جراح خود مراجعه نمایید.

۲۵- تا ۶ هفته البته بسته به نظر پزشک از فعالیت جنسی خودداری کنید.

۲۶- میتوانید از روز بعد از عمل دوش سرپایی با آب ولرم به مدت ۱۵-۱۰ دقیقه انجام دهید از نشستن در وان آب گرم تا زمانی که پزشک اجازه نداده پرهیز کنید.

۲۷- تماس با واحد پاتولوژی ۲۰-۱۵ روز بعد از عمل جهت دریافت جواب نمونه ارسالی از پروستات با شماره ۳۵۴۹۸۲۳۳ و ۳۵۴۹۸۴۵۶

۲۸- یک هفته بعد از عمل حتماً جهت ویزیت و برداشتن سوند به پزشک خود مراجعه کنید.