

آموزشهای بدو بستری :

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

- 2-به علت خطر سقوط از تخت همیشه نرده کنار تخت بالا باشد .
- 3- در صورت اجازه پزشک برای خروج از تخت ابتدا نشسته و سپس پاهای خود را از لبه تخت آویزان نمایید و در صورت نداشتن سرگیجه با کمک همراه خود و یا کمک بهیار از تخت خارج شوید.
- 4- همراه بیمار باید قبل از انجام هر اقدامی برای بیمار ،به پرستار اطلاع دهد.
- 5-نام پزشک خود را بدانید ونام پرستار خود را در هر شیفت بپرسید.
- 6-درمورد فعالیت و نوع تغذیه از پزشک یا پرستار خود سنوال کنید.
- 7-در موقع ترخیص از زمان و مکان مراجعه به پزشک آگاه باشید.

آموزشهای حین بستری :

مراقبتهای 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 24 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 8ساعت قبل از عمل ناشتا باشید. لباسهای زیر و جوراب های خود را قبل از رفتن به اتاق عمل در بیاورید

مراقبت های بعد ازبیحسی نخاعی :

تا مدتی پس از عمل پاهایتان حس نخواهد داشت لذا تازمانی 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 24 ساعت سر خود را بالاتر از سطح بدن نیاورید.

از زمانی که اجازه نوشیدن مایعات پیدا کردید ، مایعات زیاد بنوشید (آب ، آب مبهه ، چای کمرنگ ، قهوه و.....) تا از سردرد پیشگیری شود .

آموزشهای بعد از عمل :

- 1-چرخیدن در تخت ،سرفه کردن،تنفس عمیق وخارج شدن از بستر و حرکت مهم است .
- 2- در صورت نیاز مسکن و ضداستفراغ تزریق خواهد شد.
- 3- باحذف سیگار می توانید از سرفه بعد از عمل جلوگیری کنید.
- 4- انجام تنفس عمیق و باز دم با لبهای غنچه به باز شدن ریه ها کمک میکند.
- 5- خروج از بستر در اولین روز بعد از عمل مهم است البته با نظر پزشک معالج .
- 6-استفاده ازجوراب الاستیک بلند ران با پوشیدن جوراب،درزمانی که بیمار محدود به استراحت درتخت است لازم است.
- 7 - در صورت وجود ادرار خونی شستشوی مثانه تا زمان روشن شدن ادرار ادامه می یابد وظرف یک هفته کمرنگ ترخواهد شد.
- 8- روش حمایتی بی حرکت و ثابت کردن برش جراحی حین سرفه وعطسه و سکسکه کردن توسط دست یابالش محکم نگه دارید.
- 9-برای کنترل درد،ضد درد تزریق می شود.می توانید از روشهای کنترل دردکه شامل موسیقی درمانی وخیال پردازی هدایت شده به جای استفاده از مسکنهای مخدر مفید است چون باعث بیوست میشوند.

10- مراقبت از درنهاوسوند فولی و عدم کشیده شدن انها مهم است.

11- ادرارخونی رنگ(قرمز روشن)خواهدبود در صورت وجود

ادرار خونی شستشوی مثانه تا زمان روشن شدن ادرار ادامه می یابدوسپس به رنگ چای بدرنگ درآمده وظرف یک هفته کمرنگ ترخواهدشد.گاهی اوقات، این خون لخته شده و جلوی سوراخ سوند را می گیردکه پزشك یا پرستار می تواند با استفاده از يك سرنگ، این لخته را پاک کند

12-فعالیت های خود را به مرور افزایش دهید.درمورد نیازهای مکرراستراحت وازدرازش طولانی مدت دربستراجتناب کنید.از نشستن به مدت طولانی (بیش از ۲ساعت) خود داری کنیدچون در هفته اول باعث خونریزی خواهد شد. نشستن و قدم زدن بیش از حدباعث ادرارصورتی رنگ خواهدشد.در منزل مرتب راه بروید و تحرک داشته باشید. دردناشی ازتجمع گازدرمعه بعدازجراحی عارض میشود که باره رفتن ،کاهش می یابد..

13- از رعایت رژیم غذایی نظیر سبزیجات و میوه جات پرفیبرو یا با تجویز مصرف ملین از طرف پزشک وپرهیزازرژیم غذایی کم فیبر مانندرژیم پرپروتیین وپرکالری از بیوست خود داری کنید. هنگام دفع زور نزنید، و بار سنگین بلند نکنیدچون باعث خونریزی خواهدشد.

مراقبتهای بعد از ترخیص :

1--برای ۴ تا ۶ هفته یا طولانی تر،یا تا زمانی که پزشک اجازه دهد بعد از جراحی پروستات از بلند کردن یاجابجاکردن اجسام سنگین (بیشتر از 4کیلو)خود داری کنید.

2- فعالیت های خود را به مرور افزایش دهید. ازاستراحت مکررو درازکشیدن طولانی مدت اجتناب کنید. از نشستن به مدت طولانی (بیش از ۲ساعت) خود داری کنید در منزل راه بروید و تحرک داشته باشید.

3- با رعایت رژیم غذایی نظیر سبزیجات و میوه جات از یبوست خود داری کنید. -از نوشابه های الکلی و غذاهای مثل کافئین (قهوه، چای و نوشابه) خود داری کنیدهنگام دفع زور نزنید، در صورت یبوست بیش از دو روز به پزشک معالج مراجعه کنید.

4- درمورد 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. وقتی $2/3$ کیسه ادرار پر شد و یا هر 8 ساعت، تخلیه شود. کیسه در توالی بالای توالی نگه داشته شود و به هیچ جا تماس نداشته باشد سپس تخلیه شود. کلامپ مجدداً بسته و نوک کیسه تخلیه بتادین زده شود.

5- داروهایی که برایتان تجویز شده سر موقع استفاده کنید .

6 -از رانندگی در جاده های پر دست انداز حداقل **14** روز یا تا زمانی که پزشک معالج اجازه نداده است خود داری کنید.

7- سوند ادراری یک تادو هفته بعد از جراحی باقی خواهد ماند. سوزش ادراری با تزریق مسکن برطرف می شود. مصرف آب و آب میوه طبیعی **10-15** لیوان باعث رقیق شدن ادراری شود و سوزش ادرار را کم میکند به شرطی که محدودیت مصرف مایعات نداشته باشد. آب الو به پیشگیری از عفونت دستگاه ادراری کمک میکند.

8- اطراف محل ورود سوند برای جلوگیری از پوسته های سخت و خشن شستشو داده شود و روزی دو بار با صابون بدون بو شسته و به آرامی خشک شود. و شستشوی ناحیه رکتوم شود و روزی دو بار یا بعد از هر بار مدفوع با صابون بدون بو شسته و به آرامی خشک شود.

9- تا **6** هفته البته بسته به نظر پزشک از فعالیت جنسی را خودداری بکنند..

10- تماس با واحد پاتولوژی **15-20** روز بعد از عمل جهت دریافت جواب نمونه ارسالی از پروستات با شماره **35498456**.

بعد از عمل جراحی پروستات، فشار و سرعت جریان ادراری بسیار زیاد می شود پس، تکرر ادرار وجود دارد و، بعد از عمل جراحی برای برطرف شدن این علائم زمان زیادی لازم است .

11- در صورت پیدایش علائم و نشانه ها عفونت سوند مانند: درد پشت، درد پهلوی و تیرگی ادرار و 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 یا تندرین 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 محل عمل: تب،

لرز، شروع ناگهانی گیجی و بی قراری، تورم، ترشح چرکی از ناحیه عمل، درمداوم در محل عمل و علائمی مانند: احساس سنگینی در بیضه

ادرار دردناک، درد و تورم بیضه، تب، تهوع و استفراغ، امکان ترشح از آلت، درد شدید که به پهلوی و کشاله ران انتشار یابد قرمزی بیضه و تورم

یک یا دوطرفه که در لمس گرم به نظر میرسد فوراً به اورژانس یا جراح خود مراجعه بکنید.

12- در مورد حمام کردن از پزشک خود سوال بکنید.

13- نیک هفته بعد از عمل جهت ویزیت و برداشتن بخیه ها به پزشک خود مراجعه کنید.

14- پانسمان یک روز در میان انجام شود.

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی سینا تبریز



جراحی پروستات باز

تهیه و تنظیم: عبدی کارشناس پرستاری

منبع: کتاب آموزش به بیمار

تألیف ماری ام. کاتابیو ترجمه دکتر نصیریانی

تأیید کننده علمی: اساتید بخش ارولوژی

تاریخ تدوین آبان 1398

تاریخ بازنگری: مرداد 1403

جهت دریافت آموزشهای لازم و برنامه ویزیت پزشکان درمانگاه بیمارستان سینا، به کانال تلگرام آموزش سلامت بیمارستان سینا ملحق شوید.

@amuzesh_salamat

واحد آموزش سلامت