

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 سوال کنید.

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

آموزشهای حین بستری :

ت 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 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 از بیهوشی 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 مبهوه ، چای کرنگ ، قهوه و.....) تا از سردرد پیشگیری شود.

آموزشهای لازم در عمل پروستات بسته :

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.

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--معمولاً بعد از 2-5 روزبعد 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 ومدتی طول می کشد.

9-درد ناشی ازتجمع گازدرمعهده که بعد ازجراحی عارض میشود با راه رفتن ،کاهش می یابد.

10- از نوشابه های الکلی و غذاهای محرک مثل کافئین (در

قهوه، چای و نوشابه) خود داری کنید.

11-در مورد مراقبت از ناحیه پرینه اطراف سوند برا ی جلوگیری از

پوسته های سخت شستشو داده شود و روزی دو بار با صابون بدون بو شسته وبه آرامی خشک شود. و شستشوی ناحیه مقعد روزی دو بار یا بعد از هر بار مدفوع با صابون بدون بو شسته وبه آرامی خشک شود

-ممکن است،گاهی اوقات در ادارتان تکه هایی از بافت

راببینید، گاهی اندکی خون درادرار یاخونریزی شدیدی هم

ممکن است که به اورژانس مراجعه کنید ویا با جراح تماس

بگیرید.

12- میتواند روز بعداز عمل دوش سرپایی با آب ولرم به مدت 10-15

دقیقه انجام دهید از نشستن در وان آب گرم تازمانی که پزشک اجازه نداده پرهیز کنید.

13- با رعایت رژیم غذایی نظیر سبزیجات و میوه جات از

یبوست خود داری کنید . .

14- هنگام دفع زور نزنید، و بار سنگین بلند نکنید چون

باعث خونریزی خواهدشد.

15- 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.

مراقبت‌های بعد از ترخیص:

1- 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 توالت بالای توالت نگه داشته شود و به هیچ جا تماس نداشته باشد سپس تخلیه شود. کلامپ مجدداً بسته و نوک کیسه تخلیه بتادین زده شود.

2- داروهایی که برایتان تجویز شده سر موقع استفاده کنید

3- سوندادراری 3 تا 5 روز بعد از جراحی باقی خواهد ماند. مصرف آب و آب میوه طبیعی 10-15 لیوان باعث رقیق شدن ادرار و سوزش ادرار را کم میکند به شرطی که محدودیت مصرف مایعات و دیابت نداشته باشد.

4- برای 4 تا 6 هفته یا طولانی تر، یا تا زمانی که پزشک اجازه دهد بعد از جراحی پروستات از بلند کردن یا جابجاکردن اجسام سنگین (بیشتر از 4 کیلو) خودداری کنید.

5- 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 2 ساعت) خودداری کنید در منزل راه بروید و تحرک داشته باشید.

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

7- تا 6 هفته البته بسته به نظر پزشک از فعالیت جنسی را خودداری بکند.

8- در صورت پیدایش علائم و نشانه هایی مانند: درد پشت درد پهلو و تیرگی ادرار و بوی بدادرار ادرار خونی، تب بالا، لرز، درد و تورم در اطراف محل سوند و بیرون آمدن سوند، بسته شدن راه ادرار، احساس پری در مثانه، احساس نیاز به دفع ادرار، گرفتگی عضلات مثانه، نشت ادرار از اطراف سوند، کاهش ادرار یا قطع ادرار در کیسه ادرار به مدت 4 ساعت.

عقونت ادرار شامل تب، لرز، شروع ناگهانی گیجی و بیقراری، احساس سنگینی در بیضه، ادرار دردناک، درد و تورم بیضه، تب، تهوع و استفراغ، ترشح از پیشابراه، درد شدید فوراً به اورژانس یا جراح خود مراجعه نمایید.

9- تماس با واحد پاتولوژی 15-20 روز بعد از عمل جهت دریافت جواب نمونه ارسالی از پروستات با شماره 35498233 و 35498456

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

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی سینا تبریز



پروستات بسته TURP

تهیه و تنظیم: عبدی کارشناس پرستاری

منبع: کتاب آموزش به بیمار

تألیف ماری ام. کانابیو ترجمه دکتر نصیریانی

تایید 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