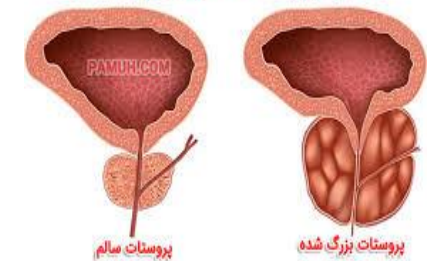


## بزرگی خوش خیم پروستات (BPH)

بزرگ شدن غده پروستات شایع ترین علت انسداد ادراری است که در میان مردان رخ می دهد که با افزایش سن غده پروستات بزرگ شده و با پیشرفت به سمت مثانه باعث تانسداد در خروجی ادرار می شود .

### تفاوت پروستات سالم با بزرگ شده



## علائم بیماری

علائم انسداد معمولاً زود بروز می کند و شامل تکرار ادرار، احتباس ادرار، کاهش قطر و فشار جریان ادرار و قطره قطره شدن ادرار می باشد. در واقع این علائم ناشی از تورم پروستات می باشند. در معاینه تورم پروستات یا معاینه از طریق مقعد قابل بررسی است. سونوگرافی نیز به تشخیص کمک می کند.

## سیر بیماری

در طی فاز اولیه، بافت پروستات شروع به بزرگ شدن می کند. این عمل ممکن است بر میزراه فشار وارد کند. بنابراین در نتیجه انسداد مکانیکی اندازه مجرای ادراری کاهش می یابد. به موازات افزایش فشار، بیماران ممکن است اشکال در شروع ادرار کردن، کاهش یا ضعیف شدن جریان ادرار را تجربه کنند. برخی بیماران ممکن است حتی برای شروع ادرار روی مثانه فشار وارد کنند.

ماندن ادرار در مثانه ممکن است سبب افزایش حساسیت این عضو شود. حتی باقی ماندن مقدار کمی ادرار در مثانه همراه با فشار وارده از طرف پروستات بزرگ شده ممکن است سبب تکرار ادرار شود. البته این علائم ممکن است نشان دهنده بیماری های دیگری مانند سرطان پروستات و عفونت دستگاه ادراری نیز باشند. آزمایش دیجیتال مقعد (DRE) و آزمون آنتی ژن اختصاصی پروستات (PSA) برای رد بیماری های دیگر کمک کننده هستند.

## درمان :

درمان بستگی به شدت بیماری دارد. هدف اصلی درمان بهبود یا تخفیف علائم است. همچنین هدف توقف پیشرفت بیماری و جلوگیری از عوارضی است که ممکن است در اثر درمان نشدن بزرگی پروستات ایجاد شوند. انتخاب

نوع درمان به وسیله بیمار ارجحیت دارد. بنابراین بهترین درمان ممکن است برای یک بیمار با علائم خفیف و بدون شکایت باید شامل توصیه هایی برای پیگیری در صورت بروز علائم است. مصرف ضدالتهاب با تجویز پزشک برای کاهش درد و اسپاسم های مثانه که بعد از عمل جراحی TUR رخ می دهد.

برای جبران کم آبی دریافت مایعات داخل وریدی ادامه پیدا می کند

(تا زمانی که قادر به خوردن مایعات شوید )

بعد از خارج شدن سوند باید ادرار کردن مکرر و منقطع و گاهی اوقات خون در ادرار را تحمل کنید و اطمینان داشته باشید که کنترل ادرار را مجدداً به دست می آورید .



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

بیمارستان برکت امام خمینی

هیپرپلازی خوش خیم پروستات



پروستات بزرگ

پروستات بزرگ شده

تهیه و تنظیم: پروانه نوروزی

کارشناس پرستاری

منبع: برونر سوارث ۲۰۱۸

تاریخ تهیه: ۱۳۹۷

تاریخ بازنگری: ۱۳۹۹

BAREKAT-NC/C-PAM

واحد آموزش سلامت

## انواع روش های درمان:

### ۱- درمان دارویی

داروهایی مانند پرازوسین، ترازوسین، تامسولوسین و فیناستراید

### ۲- جراحی

البته برای دستیابی به نتایج سودمند نیاز به ماه ها درمان با داروها وجود دارد تا حجم پروستات کاهش یابد.

در صورت عدم پاسخ بیمار به درمان دارویی از جراحی استفاده می شود.

شایع ترین روش جراحی برداشتن پروستات به روش داخل مجرای (TURP) است و دیگری برداشتن پروستات به روش جراحی باز شکم می باشد.

## هشدار:

\*عدم حمل وسایل سنگین

\*عدم انجام تمرینات سخت و رانندگی طولانی مدت که خطر خونریزی را افزایش می دهد .

\*کاهش فعالیت های جنسی برای حداقل چند هفته بعد از عمل

\*ادامه آنتی بیوتیک های خوراکی تجویز شده به دستور پزشک در هنگام عدم دفع ادرار ، خون در ادرار یا تب

\*اگر قطع ادرار مشاهده شد حتما به پزشک مراجعه کنید یا اطلاع دهید .

\*نوشیدنی های حاوی کافئین مخصوصا در زمان خواب مصرف نکنید

\*دیورتیک ها ( داروهای ادرارآور) را حتما صبح مصرف کنید نه شب .