

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

بیمارستان پیامبر اعظم (ص) قشم

مشاهده مثانه با دید مستقیم (سیستوسکوپی)



شناسنامه پمفلت آموزشی کد SU-17-04

عنوان	مشاهده مثانه با دید مستقیم (سیستوسکوپی)
تهیه کننده	دکتر فردین عسگری جراح متخصص کلیه و مجاری ادراری - ام البنین بشیر زاده پرستار
تأییدکننده	دکتر فردین عسگری جراح متخصص کلیه و مجاری ادرار
سال تهیه	1404 آذر
سوپروایزر	ایرماریحانی
آموزشی	فرشته فاطمی
سرپرستار	- پمفلت بیمارستان سینا تهران
رفرنس	http://iec.behdasht.gov.ir

آشنایی با عمل جراحی سیستوسکوپی

عمل سیستوسکوپی از جمله اعمال اندوسکوپیک اورولوژی میباشد که جهت رویت داخل مثانه در مواردی که بیمار در ادرار خود خون دارد و یا در موارد پیگیری کنسر های مثانه ، سنگ مثانه ، مثانه های عصبی و تنگی های مجرا استفاده میشود. این عمل با استفاده از سیستوسکوپ که در حقیقت یک لنز چشمی برای رویت دقیق سطح داخلی مثانه است و از طریق مجرا انجام میشود.

آماده سازی قبل از جراحی

تمامی سوالات خود را با پزشک معالج مطرح کنید.

اگر دارویی مصرف می کنید یا بیماری خاصی دارید، پزشک را مطلع کنید.

ممکن است نیاز به انجام آزمایش های خون و ادرار و تصویربرداری مانند سونوگرافی یا سی اسکن باشد.

نا بر سن و بیماری هایی که دارید ممکن است قبل از عمل ، به صلاح دید پزشک معالج ، جهت اخذ اجازه عمل جراحی از سایر همکاران از قبیل بیهوشی و قلب و ... مشاوره دریافت کنید.

ممکن است شب قبل عمل و یا صبح روز عمل بستری شوید.

از نیمه شب قبل از جراحی نباید چیزی بخورید یا بنوشید.

فرایند جراحی

عمل جراحی تحت بیهوشی خفیف (سدیشن) یا موضعی (بی حسی نخاعی) انجام می شود. در این مورد شما تا حدودی حق انتخاب دارید و در اتاق عمل میتوانید با متخصصین بیهوشی صحبت کنید.

پس از مشخص شدن نوع بیهوشی، در موقعیت درازکش و پا باز رو به جلو روی تخت دراز میکشید.

جراح با استفاده از وسیله ای به نام سیستوسکوپ وارد مجرای ادراری ، مثانه شده و تمامی سطح داخلی مثانه را مبیند. وجود سنگ، تومور مثانه، علائم مثانه نوروژنیک و علائم عفونت ادراری در این نوع معاینه زیر دید مستقیم مشخص میشود.

گاهی سیستوسکوپی جهت بررسی مسیر مجرای ادراری تحتانی و وجود تنگی های مسیر مجرای ادراری و گاهی سونداز تحت کمک سیستوسکوپ انجام میشود.

خروج فنر دبل جی و یا برداشتن نمونه بیوبسی مثانه هم از طریق عمل سیستوسکوپی انجام میشود که از طریق وسایل خاصی که روی سیستوسکوپ سوار میشوند انجام میشود.

بعد از عمل باتوجه به نوع بیهوشی و نوع عمل انجام شده سوند ادراری برای بیمار تعبیه میشود.



مراقبت‌های بعد از جراحی

1. بستری شدن:

- معمولاً نیاز به بستری کوتاه‌مدت نهایتاً یک روزه در بیمارستان است (در صورت آزمایشات مختل و یا عوارض حین عمل جراحی بدهی است بسته به صلاح پزشک مربوطه تعداد روز های بستری افزایش یابد)

2. درد و داروها:

✂ درد معمولاً با داروهای مسکن معمولی کنترل می‌شود.

✂ ممکن است داروهای آنتی‌بیوتیک برای جلوگیری از عفونت تجویز شوند.

✂ جهت درمان سوزش ادرار ممکن است از دارویی استفاده شود که رنگ ادرار را نارنجی میکند پس از مشاهده این موضوع نگران نباشید و آن را با پزشک یا پرستار خود در میان بگذارید.

3. فعالیت‌های روزانه:

بعد از عمل شروع فعالیت روزانه به جز در موارد خاص ، منعی ندارد

نکات رژیم غذایی

✂ جهت جلوگیری از سوزش حد اقل روزانه 8 لیوان آب بنوشید.

✂ مصرف نمک و غذاهای شور به حداقل برسانید.

توصیه پس از ترخیص

✂ در صورت بروز هر گونه علائم غیرعادی مانند تب، درد شدید پهلو، ادرار خونی شدید ، یا مشکل در دفع ادرار، فوراً با پزشک تماس گرفته و یا به اورژانس بیمارستان مراجعه فرمایید.

✂ در صورت وجود تومور مثانه از قبل یا تشخیص جدید برای شما حتماً طبق تاریخ درج شده در خلاصه پرونده به مرکز درمانی مراجعه کنید تا درمان شما به شکل فعال انجام شود.

✂ در صورت وجود سوند ادراری حین ترخیص از سوند محافظت کنید و اقدام به خروج خود به خودی آن نکنید و حتماً به درمانگاه یا بخش درمانی جهت خروج آن و طبق تاریخ معین شده مراجعه کنید.

عوارض ممکن

عوارض عمل سیستوسکوپی میتواند شامل تب و لرز و عفونت شدید ، درد شدید پهلو ، خون ریزی ادرار از خفیف تا شدید و درد زیر شکم باشد.

نتیجه گیری:

عمل جراحی سیستوسکوپی یک روش موثر برای درمان و تشخیص بسیاری از مشکلات اورولوژیک و بهبود و راحتی بیمار است. رعایت دقیق توصیه‌های پزشک قبل و بعد از عمل، نقش مهمی در موفقیت جراحی و بهبودی سریع‌تر شما دارد.

بیمارستان پیامبراعظم(ص) قشم

با آرزوی سلامتی و بهبودی

سریع برای شما