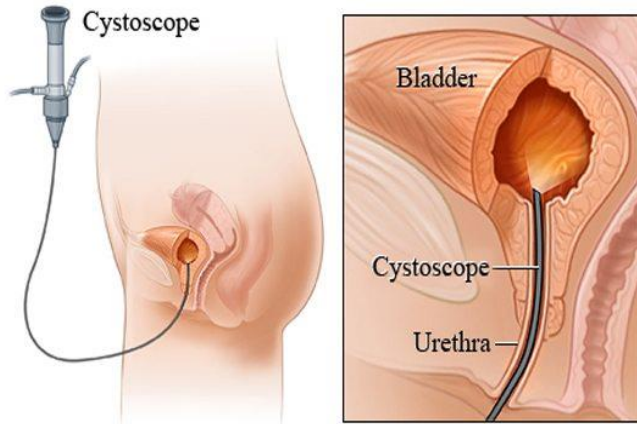




مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی امام حسن (ع)

راهنمای خود مراقبتی

سیستوسکوپی



© Healthwise, Incorporated

واحد آموزش سلامت بیمارستان امام حسن(ع) بجنورد

تایید کننده :

دکتر عبدا... رازی
(متخصص اورولوژی)
کد محتوا: ۱۴
گروه هدف بیماران

بازنگری مجدد: زمستان ۱۴۰۰

علائم هشدار دهنده جهت مراجعه فوری به اورژانس و یا پزشک معالج:

- * خونریزی شدید و مداوم بعد از گذشت چند روز
- * تب و لرز
- * علائم ادراری مانند: سوزش ادرار، تکرار ادرار و بوی بد ادرار، بند آمدن ادرار

منابع:

□ پرستاری داخلی جراحی برونر سودارت بیماری های کلیه و مجاری ادراری
۲۰۱۸

□ <http://darman.tums.ac.ir>
□ www.KidneyEducation.com

□ پاسخگویی به سوالات بعد از ترخیص هر روز به جز ایام تعطیلات ساعت

۰۹۱۵۶۴۱۶۸۹۳ : خانم ریحانی ۱۴ الی ۱۵

□ سامانه نوبت دهی اینترنتی درمانگاه تخصصی و فوق تخصصی :

www.Nobat.nkums.ac.ir

□ شماره تلفن نوبت دهی درمانگاه تخصصی و فوق تخصصی :

۰۵۸-۳۱۵۱۴۴۰۰

□ آدرس سایت آموزش به بیمار بیمارستان جهت کسب اطلاعات بیشتر :

www.imamhasan.nkums.ac.ir

□ شماره تماس بخش چشم : ۰۵۸-۳۱۵۱۴۰۸۸

پس از سیستوسکوپی:

- به دنبال سیستوسکوپی ممکن است تا چند روز احساس ناراحتی به شکل احساس پر بودن مثانه و تند تند دستشویی رفتن و احساس سوزش در ادرار کردن داشته باشید یا قطرات خون را در ادرار بخصوص اگر توده ای برداشته شده مشاهده نمایید. اگر مایعات زیاد بنوشید و مثانه خود را نیز زود به زود تخلیه نمایید این علائم طی ۲ تا ۳ روز برطرف خواهد شد.
- استفاده از لگن و وان آب گرم در رفع ناراحتی و درد بعد از سیستوسکوپی موثر می باشد.
- عوارض بعد از عمل سیستوسکوپی:
- خونریزی: معمولا گذرا و خفیف بوده و یا مصرف زیاد مایعات و استراحت رفع می گردد.
- سوزش ادرار: معمولا گذرا بوده و با مصرف زیاد مایعات رفع می گردد.
- عفونت ادرار: معمولا خفیف و بیشتر عفونت مثانه می باشد که با مصرف آنتی بیوتیک رفع می گردد.

یک روش ساده و سرپایی است که بوسیله آن مثانه و سیستم خروجی آن تحت دید مستقیم بررسی می شود. این روش به پزشک اجازه می دهد بوسیله یک دستگاه مخصوص به نام سیستوسکوپ (لوله باریک فلزی مجهز به دوربین و نورانی) داخل مثانه و مجرای خروج ادرار را از نظر وجود توده، سنگ، تنگی مجرا، تعیین اندازه پروستات مستقیماً مشاهده نماید.

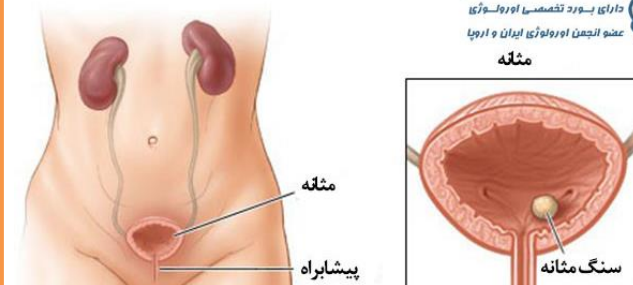
سایر اقدامات انجام شده توسط

سیستوسکوپ عبارتند از :

خارج کردن سنگ مثانه
خارج کردن سوند دیل جی
بررسی علت بی اختیاری ادرار
نمونه برداری (بیوپسی) از سلول های مثانه

اقدامات قبل از سیستوسکوپی

قبل از انجام سیستوسکوپی بایستی با آزمایش ادرار انجام دهید و داروهای رقیق کننده خون مثل آسپرین و پلاویکس و... با اجازه متخصص قلب قطع نمایید.



نحوه انجام سیستوسکوپی:

سیستوسکوپی معمولاً به صورت سرپایی در بیمارستان و یا مطب انجام می شود. تاریخ و زمان آن از پیش تعیین می گردد.

سیستوسکوپی تحت شرایط استریل انجام می شود. یعنی تمام مراقبت ها به عمل خواهد آمد تا باکتری وارد مثانه نشود و عفونت ادراری ایجاد نگردد.

قبل از شروع به انجام سیستوسکوپی ناحیه تناسلی شما کاملاً توسط یک ماده ضد عفونی کننده تمیز خواهد شد.

عمل سیستوسکوپی تحت بی حسی موضعی و یا بیهوشی عمومی انجام می شود. برای انجام این عمل یک ژل بی حس کننده در داخل مجرا تزریق می شود. این ژل هم

خاصیت بی حس کننده دارد و هم اینکه به عنوان یک ماده لغزنده کمک به انجام عمل سیستوسکوپی می کند در خانم ها اغلب نیاز به تزریق ماده بی حس کننده به داخل مجرا نیست.

اگر از قبل احتمال داده شود که حین سیستوسکوپی نیازمند بیهوشی عمومی شوید، به شما توصیه می شود که ۸ ساعت قبل از بیهوشی از خوردن و آشامیدن پرهیز نمایید.



عمل سیستوسکوپی به این صورت است که یک لوله باریک فلزی از همان محلی که ادرار می کنید (مجرا) به آرامی به درون مثانه وارد می شود. پس از ورود به مثانه توسط عدسی های مختلف مثانه و سیستم ادراری تحتانی شما بررسی خواهد شد.

این عمل اگر مشکلی وجود نداشته باشد معمولاً بیش از چند دقیقه طول نمی کشد. اگر بیهوشی نگرفته باشید می توانید بلافاصله پس از خاتمه عمل فعالیت عادی خود را از سر بگیرید.

اگر بیهوش شده باشید پس از خاتمه عمل شما را در محل مخصوص تحت نظر می گیرند تا به طور کامل حالت هوشیاری خود را به دست آورید. اگر بیهوشی داشته اید یک نفر باید شما را تا منزل همراهی کند و نمی توانید رانندگی کنید. بعد چند ساعت قادر خواهید بود فعالیت های روزانه خود را از سر بگیرید.

