

بسمه تعالی

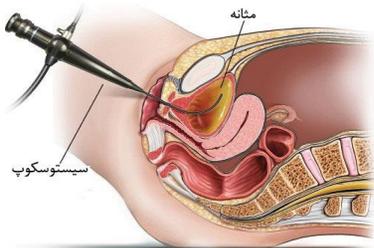


دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل

مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع)

موضوع:

سیستوسکوپی



تهیه و تنظیم: زهره نوری آذری - منیره افسر

زیر نظر سوپروایزر آموزشی

پزشک تایید کننده:

دکتر محسنی راد (جراح و متخصص اورولوژی)

است مشکلات یا عوارض بسیار نادری داشته باشد. در صورتی که آگاهی داشته باشید؛ میتوانید به پزشکتان در **تشخیص** زودرس کمک نمائید. بعضی خطرات مثل عفونت و خونریزی در هر نوع جراحی دیده میشود. در سیستوسکوپی این خیلی کم تر رخ میدهد. احساس سوزش ادرار و تداوم آن در طول ادرار کردن، ممکن است بدلیل عفونت مثانه بعد از سیستوسکوپی باشد. چنین علائمی باید هر چه سریعتر اطلاع داده شود. ادامه یافتن خون در ادرار طبیعی نیست و باید هر چه سریعتر گزارش داده شود. لخته ی خون میتواند مجرای ادراری را ببندد و از ادرار کردن جلوگیری کند. شما اگر بعد از سیستوسکوپی قادر به ادرار کردن نیستید، با پزشک خود تماس بگیرید زیرا ممکن است نیاز به برطرف کردن گرفتگی باشد.



بیمارستان آموزشی و درمانی امام رضا (ع)

چه مراقبت هایی پس از سیستوسکوپی انجام می شود؟

*اگر بعد از سیستوسکوپی کمی ناراحتی داشتید، طبیعی است و ممکن است به شکل احساس پر بودن مثانه یا تندتند به دستشویی رفتن باشد.

*بعد از سیستوسکوپی مقداری خون در ادرار طبیعی است، مخصوصاً اگر توده ای برداشته شده باشد. داشتن مقداری سوزش در طول پیشابراه یا به هنگام دفع ادرار، یک یا دو روز بعد از سیستوسکوپی عادی است. این علائم میبایست در طی چند روز بهبود یابد. اگر در طی ۲ یا ۳ روز بهبود نیافت، به پزشک متخصص اطلاع دهید.

*برای کاهش درد پس از آزمایش، آب فراوان بنوشید.

*اگر علامت های دیگری مانند عفونت، درد شدید، تب، ادامه یافتن تهوع و استفراغ، ناتوانی در ادرار کردن، درد در پاها و... داشتید به پزشک خود مراجعه کنید.

عوارض احتمالی

سیستوسکوپی روش بسیار ایمنی است. ممکن

سیستوسکوپی چیست؟

سیستوسکوپی یک روش ساده جهت بررسی سیستم ادراری است که به پزشک شما اجازه میدهد، داخل مثانه را مشاهده نماید. در طی سیستوسکوپی، پزشک میتواند داخل مثانه را برای تشخیص توده، سنگ، بی اختیاری ادراری و سایر مشکلات ادراری ببیند.

برخی سنگهای کلیه را می توان در هنگام سیستوسکوپی در آورد. سنگهای ساخته شده در کلیه، می توانند از طریق حالب پائین بیایند و درون مثانه قرار بگیرند و در آنجا گیر کنند و باعث درد شدید شوند. اگر یک سنگ یا توده جریان ادرار را از کلیه به مثانه متوقف کند، پزشک میتواند این مشکل را در طول سیستوسکوپی درمان نماید و یک لوله به نام استنت در حالب قرار دهد تا حالب را باز نگهدارد و ادرار جریان یابد. این کار از برگشت ادرار به کلیه ها جلوگیری میکند.

چگونه سیستوسکوپی انجام میشود؟

به بیمار گفته میشود که تمام لباسها و لباسهای زیرتان را خارج نماید.

➤ آروی تخت با پاهای از هم باز در وضعیتی که دسترسی به مجرای ادراری راحت باشد، قرار بگیرید.

برای پیشگیری از درد سیستوسکوپی معمولاً تحت بیحسی موضعی انجام میشود. یک ژل **مخصوص** جهت بیحسی مجرای ادراری (پیشابراه) استفاده میگردد.

➤ بیحسی عمومی و یا نخاعی به ندرت استفاده میشود.

➤ بعد از بکار بردن بیحسی موضعی پزشک وسیله ی مشاهده را از طریق مجرای ادراری (پیشابراه) وارد میکند و درون مجرای ادراری و مثانه را مشاهده مینماید.

➤ حین عمل او ممکن است مثانه را با سرم پر کند. سرم مثانه را گشاد میکند، این عمل مشاهده ی دیواره ی مثانه را برای پزشک آسان تر مینماید.

➤ در صورتیکه پزشک بخواهد بی اختیاری ادراری را بررسی کند، او ممکن است به شما ضمن عمل بگوید که سرفه کنید

تا ببینند آیا ادرار بطور ناگهانی از مجرای ادراری (پیشابراه) خارج میشود یا خیر. بی اختیاری ادراری وقتی است که شما قادر نیستید ادرارتان را کنترل کنید. اگر توده ای دیده شود، پزشک متخصص میتواند به طور کامل یا یک قسمت کوچکی از آن را خارج کند، به این کار نمونه برداری یا بیوپسی گویند. لازم است نمونه جهت بررسی به مرکز پاتولوژی ارسال شود. وقتی کار تمام شد، وسیله ی مشاهده را خارج میکنند.

