

<p>برنامه مدون آموزشی بیماران بخش جراحی مردان (آموزش به بیمار توسط پرستار مراقبت کننده از بیمار انجام میشود ودر صورت عدم امکان آموزش در هر کدام از شیفتها ضمن درج در برگه آموزش به بیمار آموزش محتوای آموزشی در شیفت بعدی انجام میشود)</p>		
تشخیص بیماری		پروستاتکتومی
روز	شیفت	توضیحات
آموزشهای روز اول بستری	پیفت پذیرش بیمار	آموزش بدو ورود: معرفی بخش (قوانین بخش و زنگ احضار پرستار و مچ بند شناسایی و پزشک و پرستار) به بیمار و همراه بیمار
		نوع بیماری و نحوه درمان: تحویل پمفلت آموزشی و توضیح به بیمار و همراه وی که پروستات یک غده کوچک در زیر مثانه است در تمام مردان وجود داشته و بعد از 50 سالگی به تدریج بزرگ می شود و با فشار بر روی مجرای ادرار منجر به اشکال در دفع ادرار میشود در صورتی که این عارضه شدید باشد و با دارو درمان نشود پزشک مجبور به جراحی می گردد.
		ایمنی و احتیاطات: نرده های کنار تخت جهت جلوگیری از سقوط بالا باشد. تغذیه ورژیم درمانی: بیمار از شب قبل از جراحی ناشتا باشد. داروهای مصرفی را همراه خود داشته باشد و آنها را در صورت تایید پزشک معالج با نصف استکان آب مصرف کند.
آموزشهای روز دوم بستری	آموزش قبل عمل	دندان مصنوعی و سمعک و سایر اشیای فلزی و لیاس زیر بیمار در آورده باشد تمیز کردن موهای محل عمل با استفاده از پودر یا کرم مویز انجام شود.
		تغذیه ورژیم درمانی: بعد از هوشیاری کامل طبق دستور پزشک معالج با خوردن مایعات گرم در صورت تحمل رژیم قبلی بیمار شروع شود. داروهای قبل از عمل مانند روال قبل و طبق نظر پزشک معالج مصرف شود. مایعات فراوان مصرف کند تا رنگ ادرار صاف شود..
		فعالیت و استراحت: تا زمان برگشت کامل هوشیاری و یا حس در پاها بدون اطلاع از تخت خارج نشود. در اولین فرصت سعی کند، پاها را حرکت بدهد، لبه ی تخت بنشیند و سپس راه برود حتی اگر چند قدم باشد. از نشستن و ایستادن به مدت طولانی صرف نظر کند. در 24 تا 48 ساعت بعد از عمل جهت کنترل خونریزی در ادرار از شستشوی مثانه با سرم استفاده می شود. بعد از برطرف شدن خونریزی و خارج کردن لوله های شکم بیمار می تواند با سوند مرخص شود.

آموزش کارت اسمارت به بیمار و همراه وی

آموزش زمان مراجعه بعدی طبق دستور پزشک جهت خارج کردن سوند و کشیدن بخیه ها

مراقبت در منزل: در چند روز اول ممکن است بیمار هماچوری داشته باشد برای رفع این مشکل باید مایعات زیاد مصرف کند تا رنگ ادرار روشن شود.

بعد از عمل مشکلات ادراری مثل انسداد برطرف میشود ولی تا چند هفته به احتمال قوی تکرار ادرار و احساس فوریت در دفع ادرار را خواهد داشت که بتدریج برطرف می شود.

کیسه ادرار هر 6 ساعت در طول روز یا هر چند وقت یکبار که لازم است خالی شود.

سوند ادراری را دستکاری نکنید.

همیشه قبل و بعد از دست زدن به سوند و اطراف آن و کیسه ادرار، دستان خود را با آب و صابون بشویید.

8 هفته بعد فعالیت جنسی مجاز است ولی مایع منی موقع نزدیکی خارج نمی شود که جای نگرانی ندارد.

6 تا 8 هفته از بلند کردن اجسام سنگین خودداری کند.

توضیح نحوه صحیح داروها طبق دستور پزشک معالج

از یبوست با خوردن مواد غذایی ملین جلوگیری شود

در حد امکان از توالف فرنگی استفاده شود

پانسمان به صورت استریل روزانه تعویض شود

علائم هشدار دهنده که نیاز به مراجعه به اورژانس بیمارستان یا پزشک معالج دارد (باز بودن اورژانس به صورت 24 ساعته را توضیح دهید)

تب و لرز

احتباس ادرار و یا تورم بیضه ها

ترشحات و خونریزی از محل عمل

درد شدید و غیر قابل تحمل که با مصرف داروها برطرف نشود.