



واحد آموزش سلامت

عوارض جراحی برداشتن مثانه مانند دیگر عمل‌های جراحی است و شایع‌ترین عوارض آن عبارت است از:

- واکنش به بیهوشی
- خونریزی
- آسیب دیدن بافت‌ها و اندام‌های مجاور
- لخته شدن خون
- عفونت کردن محل برش

فعالیت بدنی بعد از عمل:

حفظ فعالیت حتی در دوران بهبود پس از جراحی نیز بسیار مهم است. از بیمار خواسته می‌شود تا هر روز راه برود، راه رفتن روند التیام را تسریع می‌بخشد، افسردگی پس از عمل را کاهش می‌دهد و توان عضلانی را افزایش می‌دهد. التیام یافتن کامل ناحیه جراحی معمولاً ۶ هفته طول می‌کشد. انجام دادن ورزش‌های سنگین، بالا رفتن از پله‌ها زیاد و بلند کردن اشیاء سنگین در دوران نقاهت ممنوع است. بیمار سه تا چهار هفته پس از جراحی در صورتی که حال مساعدی داشته باشد و مسکن مصرف نکند، می‌تواند رانندگی کند.

مراقبت‌های بعد از عمل برداشتن مثانه:

بیمار سه تا هفت روز در بیمارستان بستری می‌شود. پزشک بیمار را در این مدت تحت نظر دارد و نحوه خروج ادرار را از راه ایجاد شده بررسی می‌کند. پزشک قبل از ترخیص بیمار از عملکرد مناسب سیستم در نظر گرفته شده اطمینان حاصل می‌کند. پزشک و کارکنان بیمارستان به بیمار کمک می‌کنند تا شیوه جدید خروج ادرار از بدن را به خوبی درک کند.



توجه: در این بیمارستان همه روزه از ساعت ۸ الی ۱۲ صبح در صورت نیاز می‌توانید به واحد آموزش به بیمار مراجعه فرمایید. تلفن: ۳۲۲۹۱۰۷۱

سیستکتومی چیست؟

عملی جراحی است که به منظور برداشتن **مثانه** و در تلاش برای درمان سرطانی انجام می‌شود که تا دیواره مثانه پیشروی کرده، پس از درمان اولیه عود کرده یا احتمال منتشر شدن آن بالا است.

جراحی یکی از درمان‌های متداول **سرطان مثانه** است. نوع عملی که به منظور درمان سرطان مثانه انجام می‌شود با توجه به سه عامل زیر تعیین می‌شود:

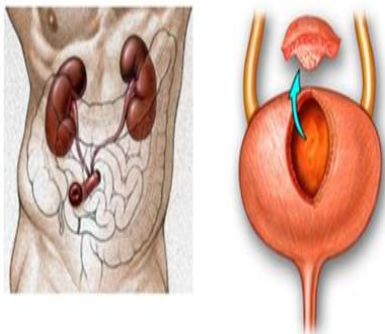
- میزان پیشرفت سرطان
- سلامت عمومی بیمار
- سابقه ابتلا به سرطان مثانه در گذشته

دو نوع عمل جراحی به منظور درمان سرطان مثانه انجام می‌شود:

- جراحی برداشتن مثانه جزئی (برداشتن قسمتی از مثانه): اگر سرطان مثانه فقط در یک قسمت از دیواره مثانه پیشروی کرده باشد، برداشتن بخشی از مثانه برای درمان بیماری مجاری ادراری کفایت می‌کند. این جراحی در صورتی انجام می‌شود که سرطان در دهانه محل خروج ادرار منتشر شده باشد.
- جراحی برداشتن مثانه رادیکال (برداشتن کل مثانه): در این عمل کل مثانه و گره‌های لنفاوی مجاور آن کاملاً برداشته می‌شود. به علاوه جراح بخشی از اندام‌های مجاور را که سرطان در آنها نیز پخش شده است از بدن خارج می‌کند.



مراقبت های پس از عمل جراحی سیستکتومی



سیستکتومی کامل سیستکتومی جزئی

تهیه و تنظیم:

واحد آموزش سلامت

کد پمفلت: AH.۳۲.Pa-P-E.۱

سایت مرکز: www.amiralmomeninhospital.com

بازنگری: بهار ۱۴۰۴

نکاتی که لازم است پس از ترخیص از بیمارستان و بازگشت به منزل رعایت نمائید.

- با مشورت پزشک و به منظور پیشگیری از یبوست از رژیم غذایی سرشار از فیبر، استفاده کنید.
- در صورتی که ناراحتی معده دارید، از غذاهای کم چرب مانند برنج ساده، مرغ کبابی، نان تست و ماست استفاده کنید.
- مایعات فراوان بنوشید تا دچار کم آبی نشوید.
- از انجام فعالیت‌هایی که باعث خستگی شما می‌شوند، تا مدتی اجتناب کنید و به میزان کافی استراحت کنید.
- سعی کنید هر روز پیاده‌روی را در برنامه خود قرار دهید.
- تا زمانی که پزشک اجازه نداده است، از فعالیت‌هایی مانند دوچرخه سواری، دویدن، بلند کردن اجسام سنگین و ... خودداری کنید.
- به احتمال زیاد پس از ۴ تا ۶ هفته قادر خواهید بود به سر کار و روال عادی زندگی خود بازگردید.
- در مورد استحمام و دوش گرفتن، با پزشک خود مشورت کنید.
- از سرفه یا عطسه شدید خودداری کنید و برای کنترل درد هنگام سرفه یا عطسه، بالشی را روی برش جراحی خود نگه دارید.
- ناحیه جراحی را خشک و تمیز نگه دارید.
- از استعمال سیگار و مصرف مشروبات الکلی اجتناب کنید.

منبع: <https://drmirsadeghi.com>

پروتر و سودارث ۲۰۱۷

طراحی و تنظیم: مسئول آموزش سلامت

ناظر علمی: جناب آقای دکتر کبیری (متخصص اورولوژی)

چه مدت پس از جراحی باید برای معاینه به پزشک مراجعه کرد؟

نخستین ویزیت پس از جراحی معمولاً برای دو تا سه هفته بعد از مرخص شدن از بیمارستان زمانبندی می‌شود. بیمار پس از جراحی برداشتن مثانه باید به طور مرتب به کلینیک مراجعه کند تا برای درمان‌های آتی برنامه ریزی شود و اطمینان حاصل شود که سرطان عود نکرده است. در صورت مواجهه با علائم زیر باید به سرعت با جراح تماس گرفت، بیماران در این شرایط معمولاً به نزدیک‌ترین اورژانس هدایت می‌شوند:

- درد گرفتن یا ورم کردن پاها، درد ناگهانی قفسه سینه، یا تنگی نفس
- قرمزی، التهاب، حرارت یا تورم منتشر شونده در ناحیه برش
- تب کردن
- حالت تهوع شدید یا استفراغ
- مسدود شدن سوند