



موضوع پمفلت

سیستوسکوپی

تهیه کننده :

خانم افضلی

کد سند: P-PH/C-T/128/01
تاریخ تدوین: ۱۴۰۴/۱۰/۰۶

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۵/۱۰/۰۸

مراقبت‌های بعد از عمل سیستوسکوپی

۱. بعد از سیستوسکوپی، سوزش ادرار، خون در ادرار و درد خفیف، طبیعی است و با مصرف مایعات از بین خواهد رفت. بهتر است تا مدتی که سوزش ادرار ادامه دارد، فرد از مصرف غذاهای محرک مثانه خودداری کند. ۲. استفاده از لگن آب گرم، گذاشتن حوله مرطوب گرم در روی مجرا و قسمت خارجی دستگاه تناسلی و گرفتن دوش آب گرم نیز در کاهش درد و عوارض بعدی سیستوسکوپی مؤثر است.

۳. به علت دستکاری سیستم ادراری و شلی عضلات ناشی از تزریق داروهای بی حسی ممکن است فرد دچار اختلال در دفع ادرار شده و یا حتی دچار احتباس ادراری شود.

۴. معمولاً انجام این پروسه بدون نیاز به بیهوشی عمومی و با بی حسی موضعی بوده و بعد از پایان سیستوسکوپی بیمار از تخت بلند شده و لباس معمولی خود را پوشیده و پس از ۱-۲ ساعت تحت نظر بودن مرخص است.

۵. توصیه می‌شود یک نفر همراه داشته باشید. انجام سیستوسکوپی عادی معمولاً عارضه خاصی نداشته و فرد می‌تواند زندگی عادی خود را (پس از طی کردن مدت زمان تأثیر گذاری داروهای بیهوشی و برگشت کامل هوشیاری) ادامه دهد.

۶. در موارد نادر انجام سیستوسکوپی سبب عفونت مجاری ادراری و یا حتی عفونت بیضه‌ها نیز می‌شود. در صورت تب و لرز و یا ادامه مشکلات فوق و یا عدم رفع خونریزی و سوزش ادرار، پس از ۲ تا ۳ روز با پزشک خود تماس بگیرید.

جگونی آماده شدن برای آزمایش سیستوسکوپی

قبل از اقدام به آزمایش سیستوسکوپی باید موارد زیر را به پزشک خود اطلاع دهید:

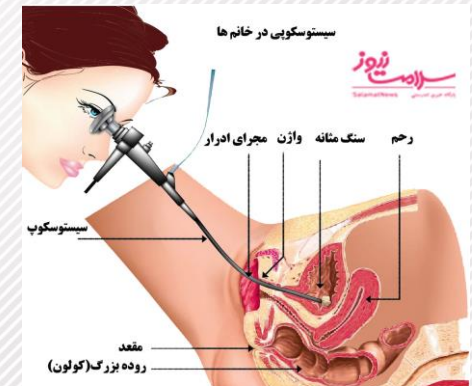
۱. در صورتی که به هر نوع دارو از جمله داروهای بیهوشی حساسیت دارید.

۲. در صورتی که مشکلات خونریزی دارید یا داروهای رقیق کننده خون از قبیل آسپرین و وارفارین (کومادین) مصرف می‌کنید.

۳. در صورتی که باردار هستید یا احتمال می‌دهید که باردار باشید.

بیهوشی مورد استفاده برای این آزمایش می‌تواند از نوع بی‌حسی موضعی، بی‌حسی نخاعی و یا بیهوشی عمومی باشد؛ بنابراین از پزشک خود بپرسید که کدام روش برای شما بهتر است. دستورات پزشک در مورد زمان توقف غذا خوردن و نوشیدن مایعات را به طور دقیق رعایت کنید. زیرا در غیر این صورت ممکن است نوبت آزمایش سیستوسکوپی شما لغو شود.

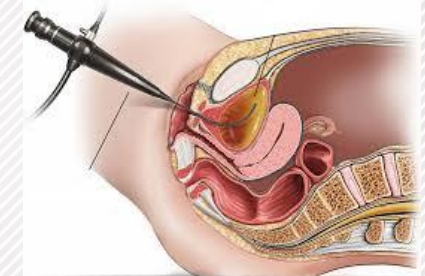
اگر پزشک داروی خاصی را برای روز آزمایش شما تجویز کرده است، آن را فقط همراه با یک جرعه آب بخورید. مثانه خود را قبل از شروع آزمایش خالی کنید. ممکن است برای جلوگیری از عفونت مجرای ادرار که می‌تواند به علت این آزمایش در شما به وجود بیاید، یک داروی مناسب به شما داده شود.



سیستوسکوپی

یک روش تشخیصی و درمانی است که در آن پزشک از یک ابزار باریک و مجهز به دوربین به نام سیستوسکوپ برای بررسی داخل مثانه و مجرای ادراری استفاده می‌کند. این روش معمولاً توسط متخصص اورولوژی انجام می‌شود و برای تشخیص مشکلات مثانه، عفونت‌های مکرر، خون در ادرار (هماچوری) و سایر اختلالات دستگاه ادراری کاربرد دارد.

در طول سیستوسکوپی، متخصص مجاری ادراری (اورولوژیست) از یک سیستوسکوپ برای مشاهده داخل مثانه و مجرای ادرار استفاده می‌کند. پزشکان از سیستوسکوپی برای تشخیص و درمان مشکلات **دستگاه ادراری** استفاده می‌کنند. این مشکلات شامل **سرطان مثانه**، مسائل مربوط به کنترل مثانه، بزرگ شدن پروستات و عفونت‌های دستگاه ادراری است.



قبل از عمل:

بیمار قبل از انجام سیستوسکوپی باید تمام لباس‌های زیر و رو را خارج کرده و لباس مخصوص اتاق عمل به تن کند. سپس روی تخت در وضعیتی قرار بگیرد که پاها از هم باز باشد و پزشک امکان دسترسی به مجرای ادراری را داشته باشد. برای اینکه بیمار دردی حس نکند از یک ژل مخصوص به منظور بی‌حسی موضعی پیشاب راه مجاری ادراری استفاده می‌شود. معمولاً از بی‌حسی عمومی و یا نخاعی استفاده نمی‌شود. پس از انجام بی‌حسی پزشک لوله باریک سیستوسکوپ را وارد مجرای ادراری کرده و داخل مثانه و مجاری را مشاهده می‌کند.

با توجه به اینکه عفونت ادراری از مشکلات رایج بعد از جراحی سیستوسکوپی است، پزشک به منظور پیشگیری ممکن است از بیمار بخواهد که قبل از عمل یا یک‌آزمایش عفونت ادراری انجام دهد و یا اینکه قبل از عمل یک دوره آنتی‌بیوتیک مصرف کند. در حین عمل نیز معمولاً از بیهوشی عمومی استفاده می‌شود. همراهی یک نفر از نزدیکان بیمار بعد از عمل جراحی ضروری است و بیمار نباید شخصاً پس از عمل جراحی رانندگی کند.

در طی عمل:

بیمار روی تخت معاینه قرار خواهد گرفت. یک ژل بی‌حسی داخل مجرای ادرار توسط سرنگ بدون سر سوزن، تزریق می‌شود. ممکن است مقداری داروی آرامبخش از طریق وریدها (سیاهرگ‌ها) به بیمار داده شود.

سیستوسکوپ (آندوسکوپ)، که یک دوربین منعطف و شبیه سوند می‌باشد مجهز به نور و لنز است، از طریق مجرای ادرار وارد مثانه می‌گردد. تمام طول مجرای داخل مثانه توسط سیستوسکوپی قابل ارزیابی است. طی فرایند سیستوسکوپی محلول نمکی استریل وارد مثانه می‌گردد تا دید بهتری را به جراح کلیه و مجاری ادراری بدهد. سیستوسکوپی به طور متوسط حدود ۱۰ دقیقه طول می‌کشد.

چه کسانی به سیستوسکوپی نیاز دارند؟

متخصص اورولوژیست ممکن است سیستوسکوپی را در صورت تجربه موارد زیر توصیه کند:

۱. مشکلات کنترل مثانه مانند احتباس ادرار (ناتوانی در تخلیه کامل مثانه) یا بی‌اختیاری (ناتوانی در کنترل جریان ادرار)

۲. درد به هنگام ادرار

۳. ادرار دردناک (دیسوریا)

۴. وجود خون در ادرار

۵. سنگ مثانه

۶. عفونت‌های مکرر دستگاه ادراری (UTIs)

۷. افراد با تومورهای سرطانی یا غیر سرطانی

کاربرد سیستوسکوپی برای درمان

پزشک شما همچنین ممکن است از سیستوسکوپی برای درمان موارد زیر استفاده کند:

۱. از حالب‌ها (مجاری که ادرار را از کلیه‌ها به مثانه می‌برند) نمونه ادرار بگیرید.

۲. استنت حالب (لوله کوچکی که حالب را باز نگه می‌دارد) که در طی یک روش قبلی قرار داده شده را بردارید.

۳. برای جلوگیری از نشست ادرار دارو تزریق می‌شود.

۴. برای یک روش اشعه ایکس که جریان ادرار را ردیابی می‌کند، تزریق انجام می‌شود.

۵. سنگ مثانه، بافت غیر طبیعی، پولیپ یا تومور را بردارید.

۶. قطعات کوچکی از بافت مثانه یا مجرای ادرار را برای نمونه برداری (بیوپسی) برداشته و برای بررسی به آزمایشگاه می‌فرستد.