



بنام خداوند جان و خرد

بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی دنا

بخش آموزش به بیمار

سیستوسکوپی

شناسنامه بروشور آموزشی

عنوان	سیستوسکوپی
تهیه کننده	دفتر آموزش به بیمار
تأیید کننده	دکتر خورشیدی
سمت	پزشک جراح
تاریخ تهیه/به روز رسانی	بهار ۱۴۰۵
ناظر کیفی	سوپروایزر ارتقاء سلامت
منبع/منابع	اصول جراحی شوارتز
کد بروشور آموزشی	W-TP-04 R02

www.denahospital.com

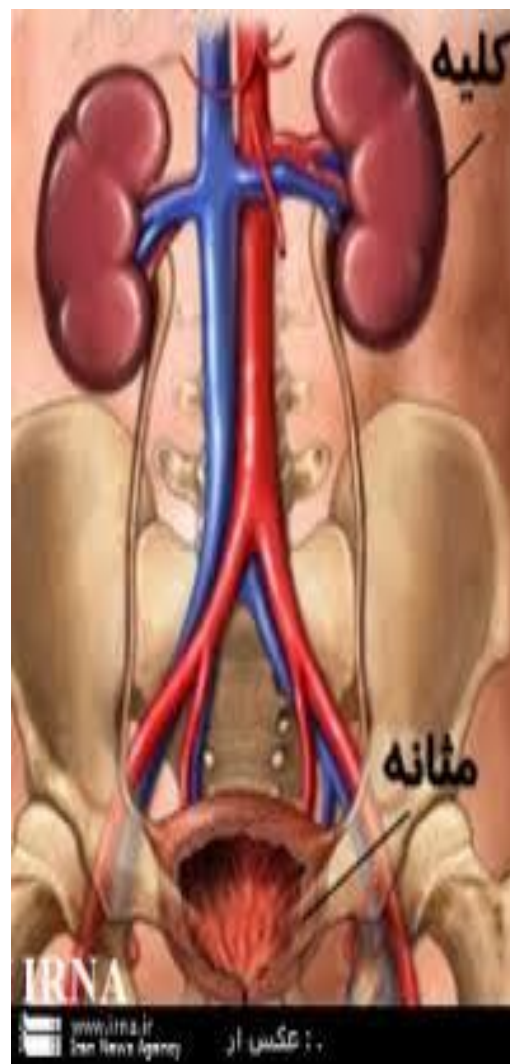
شیراز، چهار راه ستارخان، کوی دنا، بیمارستان دنا

تلفن: ۱۷-۳۶۴۹۰۴۱۱ فاکس: ۳۶۴۹۰۴۳۳

واحد پرستار پیگیر: داخلی ۲۶۳- ساعت ۸-۱۳

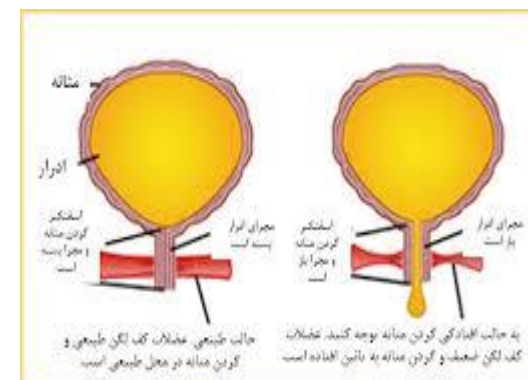
با اسکن لینک روبرو به بروشورهای

آموزشی دسترسی پیدا کنید.



مراقبت‌های بعد از ترخیص (در منزل):

- ✓ ممنوعیت غذایی ندارید. مایعات بیشتر بنوشید.
- ✓ محدودیت حرکت ندارید.
- ✓ یک هفته بعد به مطب پزشک معالج خود همراه با برگ خلاصه پرونده مراجعه کنید.
- ✓ داروهای تجویزی را طبق دستور داده شده استفاده نمایید.



در شکل سمت چپ عملیات کف دارای قدرت طبیعی بوده و گردن مثانه در محل طبیعی است. در شکل سمت راست بعد از قطع عضلات کف لگن، گردن مثانه و بدنه آن آن مجرای ادرار افتادگی پیدا کرده اند.

سیستوسکوپی:

سیستوسکوپی به معنی آندوسکوپی داخل مثانه می‌باشد. در این روش با عبور یک دوربین باریک به نام سیستوسکوپ به داخل مجرای ادرار و مثانه پزشک شما دقیقاً مجرای ادرار و مثانه شما را از نظر بیماری‌های احتمالی از قبیل علل خونریزی و تنگی مجرا، بزرگی پروستات، تومور مثانه و..... بررسی می‌کند با وصل دوربین به مانیتور همزمان مشکل موجود به بیمار نشان داده می‌شود در عکس‌های زیر عکس دوربین سیستوسکوپ و طرز انجام سیستوسکوپی را می‌بینید.



علل، شیوع و عوامل خطر:

امروزه شایع‌ترین علت سرطان مثانه کشیدن سیگار است و باید از آن اجتناب نمایید. عکس سمت چپ نمائی از سنگ مجرای ادرار می‌باشد که با سیستوسکوپی تشخیص داده شده و همزمان عکس برداری شده است را نشان می‌دهد.

در چه مواردی باید سیستوسکوپی انجام شود:

۱- هدف از سیستوسکوپی در مرحله اولی تشخیص و سپس درمان می‌باشد. به عنوان مثال قطعی‌ترین روش تشخیص تومور مثانه، تنگی پیشابراه، بزرگی پروستات و سنگ داخل مجرا یا مثانه، انجام سیستوسکوپی است.

۲- امروزه با شعار عمل‌های بزرگ از شکاف کوچک و پیشرفت در تکنیک‌های آندوسکوپی دومین جایگاه برجسته سیستوسکوپی نقش درمانی آن است. به عنوان مثال نمونه‌برداری از ضایعات مشکوک و تراش تومور مثانه و تشخیص و شکستن سنگهای مثانه و تشخیص بزرگی پروستات و تراش بزرگی پروستات از طریق مجرا و بدون شکاف جراحی و در نهایت گذاشتن سوند حالب به علت انسداد و عکسبرداری از کلیه از موارد دیگر جایگاه درمانی تشخیصی سیستوسکوپی می‌باشند.

توصیه های مراقبتی بعد از سیستوسکوپی:

بعد از سیستوسکوپی، سوزش ادرار، خون در ادرار و درد خفیف طبیعی است و با مصرف مایعات از بین خواهد رفت. توصیه می‌شود یک نفر همراه داشته باشید. بعد از سیستوسکوپی موقتاً ممکن است تخلیه ادرار مشکل و با سوزش همراه باشد و لذا توصیه می‌شود بعد از تخلیه مثانه محل را ترک کنید.

در صورت تب و لرز و ادامه مشکلات فوق با دکتر خود تماس بگیرید.

