

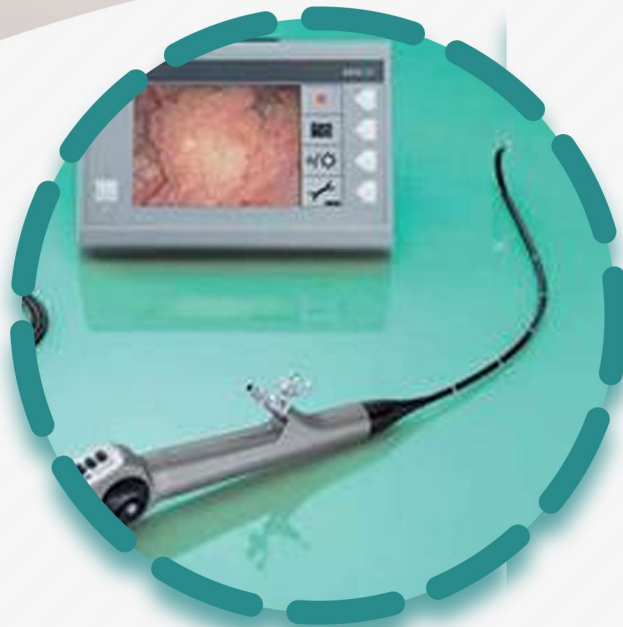


سیستوسکوپی

● آشنایی با مراقبت های بعد از عمل جراحی سیستوسکوپی

بیمارستان و مرکز قلب سینا

کد سند S/NM/Surgery/16/00
تاریخ بازنگری 1401/09/01



SINA HOSPITAL & HEART CENTER
بیمارستان و مرکز قلب سینا

برای کسب اطلاعات بیشتر از طریق راه های زیر اقدام نمایید:

 sinahospital.com

 031-32205025

 [sina.hospital.isf](https://www.instagram.com/sina.hospital.isf)

نکته

سوزش ادرار و احساس پری مثانه و مختصر خونریزی در زمان انجام سیستوسکوپی طبیعی است و مشکل خاصی ایجاد نمی نماید. بعد از بررسی کامل مثانه و مجرا در صورت لزوم انجام نمونه برداری از مثانه و یا بازکردن تنگی های مجرا، دستگاه سیستم اسکوپ از مجرا خارج می شود و عمل به پایان رسیده و بعد از مدتی استراحت بیمار در تخت بیمار قابل ترخیص می باشد.





طریقه انجام

سیستوسکوپي در غالب موارد به صورت سرپايي و يا بي حسي موضعي انجام مي پذيرد. بیمار پس از مراجعه، لباس اتاق عمل می پوشد و سپس روی تخت مخصوص دراز می کشند به طوری که پاهای بیمار در محل خاصی به حالت باز قرار می گیرد تا معاینه به راحتی انجام گیرد. در این مرحله آلت تناسلی جهت انجام سیستوسکوپي ضد عفوني می گردد و پوشاندن پاها با پارچه های مخصوص استریل انجام می شود. بی حسي معمولاً موضعي و با استفاده از ژل لیدوکائين می باشد و از طريق مجرا و با سرنگ بدون سوزن انجام می شود ولی گاهی از بی حسي های عمومي و يا بی حسي از طريق نخاع (spinal anesthesia) قابل انجام است. ● زمان انجام سیستوسکوپي علی رغم انجام بی حسي موضعي، مختصر درد وجود دارد ولی این درد قابل تحمل می باشد و در صورت شل بودن بیمار، این درد به میزان قابل توجهی کاهش می یابد. سیستم اسکوپ وسیله ای است حاوی لنز یا بزرگ نمایی چندین برابر، منبع نور سرد و محل ورود و خروج مایع استریل جهت دید بهتر در زمان انجام سیستوسکوپي، سیستوسکوپ میتواند ریجید (غیر قابل انعطاف) یا منعطف باشد. بعد از وارد شدن آهسته دستگاه سیستوسکوپي به مجرا، عمل سیستوسکوپي شامل بررسی نقطه به نقطه مجرای ادراری، پروستات در آقایان، مثانه در تمامی سطوح و زوایا، آغاز می شود. این یافته ها را می توان توسط تکنولوژی انتقال تصاویر، مشاهده هم زمان بیمار فراهم نمود.



کاربرد

- 1 - تشخیص مشکلات و بیماری های مثانه مانند: تومورها، سنگ، دیورتیکول، التهاب (به خصوص در تشخیص سیستیت بینایی) خون ریزی های مثانه، پارگی، کیستول (راه یافتن مثانه به بافت های اطراف مثل روده رحم و...)
- 2 - تشکیل مشکلات مجرا یا پیشابراه مانند: تنگی مجرا، دیورتیکول مجرا، در تشخیص بی اختیاری ادرار، تومور، سنگ
- 3 - تشخیص بیماری های پروستات، بزرگی پروستات و فشار آن بر مجرا و انسداد مجرا
- 4 - درمان بیماری هایی چون، تنگی مجرا خارج کردن سنگ های کوچک مثانه مجرا، تزریق دارو در مثانه عصبی و سیستیت بینایی
- 5 - بررسی سلامت مثانه در زمان جراحی های لگنی مانند جراحی های رحم، درمان بی اختیاری ادراری رود ای
- 6 - نمونه برداری از مثانه و مجرا
- 7 - خارج نمودن لوله دابل جی یا لوله های حالب بعد از انجام عمل جراحی قبلی

