

وجود دهیدروتسترون: افزایش استروژن ، همراه با افزایش سن با اثر بر روی سلولهای پروستات و حساس نمودن آنها به تستوسترون نقش اساسی را در ایجاد بیماری بزرگی خوش خیم پروستات دارند.

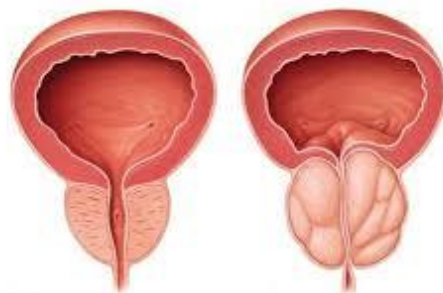
### علائم بیماری:

بزرگ شدن پروستات با وارد کردن فشار به مجرای ادراری که در داخل پروستات است، موجب انسداد و بسته شدن آن شده و باعث اختلال در خروج ادرار می شود. همچنین پاسخ ثانویه مثانه به انسداد مجرای ادراری باعث تحریک مثانه و علائم تحریکی ادرار می شود، زیرا به تدریج دیواره مثانه ضخیم شده و ظرفیت مثانه کاهش پیدا می کند. بنابراین دو نوع علائم داریم:

### علائم انسدادی:

کاهش نیرو و قطر جریان ادرار ، تاخیر در دفع ادرار ، زور زدن جهت دفع ادرار ، احساس تخلیه ناکامل مثانه و به دنبال آن تکرر ادرار و قطره قطره آمدن.

ادرار که این علائم به تدریج ظاهر می شوند و وقتی پروستات به حدی بزرگ شود که مجرای ادراری تقریباً بسته شود، اجازه خروج ادرار را نمی دهد و حالت احتباس ادراری پیش می آید و مثانه بزرگ می شود ولی بیمار نمی تواند ادرار کند. در این حالت بیمار باید سریع به بیمارستان برده شده و برای بیمار سوند گذاشته شود .



پروستات بزرگ شده      پروستات نرمال

بزرگی خوش خیم پروستات بیماری شایع مردان مسن می باشد. شیوع این بیماری با افزایش سن بیشتر می شود، به طوری که بیش از 50٪ مردان بالای 50 سال و 90٪ بیماران بالای 80 سال مبتلا به بزرگی خوش خیم پروستات هستند. پروستات در حالت طبیعی 20 گرم وزن دارد و درست در زیر مثانه قرار دارد و مجرای ادراری از داخل آن عبور می کند و حدود 2.5 سانتیمتر از مجرای ادراری (پیشابراه) در داخل آن قرار دارد.

### علت بیماری:

علت اصلی بیماری نامشخص است اما دو عامل برای ایجاد آن ضروری است. بالا رفتن سن: بررسی ها نشان می دهد که با افزایش سن پروستات به هورمونهای مردانه (آندروژنها) حساس تر شده و بزرگ می شود.



دانشگاه علوم پزشکی شیراز

بیمارستان شهدای سلامت نی ریز

## آموزش به بیمار در بزرگی خوشخیم پروستات (BPH)

تهیه کنندگان:

ناهید اصغری (کارشناس پرستاری)

محمد صادقیان (کارشناس پرستاری)

منبع : کتاب برونر و سوارث 2014

تاریخ تهیه: بهار 1401

تاریخ بازنگری: بهار 1404

تا یید کننده : آقای دکتر محمد رضا صاکی جراح عمومی

احتباس ادرار خطرات زیادی دارد که از جمله آن برگشت ادرار به کلیه و ایجاد نارسایی کلیه است. همچنین باقیمانده ادرار در مثانه زمینه را برای رشد باکتریها مساعد کرده و موجب عفونت مثانه می‌شود.

### **علائم تحریکی:**

این علائم شامل تکرر ادرار ، بخصوص تکرر ادرار شبانه و فوریت در ادرار کردن است، که ناشی از تحریک مثانه می‌باشند.

### **تشخیص:**

علائم ذکر شده در قسمت قبل احتمال این بیماری را مطرح می نماید برای تشخیص قطعی باید معاینات بالینی انجام گردد که شامل معاینه و لمس غده

پروستات توسط پزشک، انجام سونوگرافی شکم و لگن، انجام آزمایشات خون و ادرار جهت بررسی بیشتر.

### **عوارض بزرگی پروستات در صورت عدم درمان:**

تشکیل سنگ مثانه، عفونتهای ادراری، نارسایی کلیه، ازکارافتان مثانه

### **درمان:**

بیمارانی که علائم خفیف دارند ممکن است نیاز به درمان نداشته باشند و فقط باید بیماری خود را توسط یک پزشک پیگیری کنند. چون بزرگی خوش‌خیم پروستات همیشه پیشرفت نمی‌کند و حتی بعضی از بیماران خودبخود بهبود می‌یابند .

درمان دارویی

داروهایی شل کننده عضلات پروستات ماننده(پرازوسین ، ترازوسین ، تامسولوسین و فنوکسی بنزامین) و همچنین فیناستراید اثر خوبی در بیماران دارند .

### **درمان جراحی:**

در صورتی که بزرگی خوش‌خیم پروستات باعث احتباس ادراری مقاوم ، یا عفونت مکرر کلیه ،

قسمتی از پروستات برداشته شود. که امروزه انواع جراحی (جراحی باز ، جراحی از طریق مجرا و ...) روی پروستات انجام می‌شود .

در پایان بهتر است مردان بالای 50 سال سالانه مورد غربالگری سرطان پروستات قرار گیرند تا با تشخیص روز هنگام آن از پیشرفت بیماری جلوگیری گردد



وبسایت : neyriahp.sums.ac.ir  
شماره تماس : ۰۵۳۴۰۱۱۰۴  
تلفنکارت : ۰۵۳۴۰۱۱۶

با استفاده از نرم افزار بارکد خوان از طریق تلفن همراه می توانید فایل متنی پمفلت را دانلود نمایید.

نارسایی کلیه و خونریزی شدید شود یا عدم پاسخ مناسب به درمان دارویی باید جراحی پروستات انجام شده و