

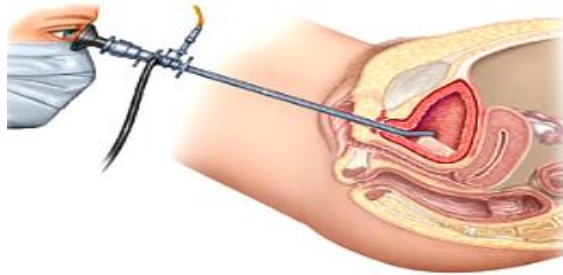
## عوارض:

سیستوسکوپی روش بسیار ایمنی است. ممکن است مشکلات یا عوارض بسیار نادری داشته باشد. در صورتیکه آگاهی داشته باشید می توانید به پزشکان در تشخیص زودرس کمک نمایید.

بعضی خطرات مثل عفونت و خونریزی در هر نوع جراحی دیده می شود. در سیستوسکوپی این خیلی کمتر رخ می دهد. احساس سوزش ادرار و تداوم آن در طول ادرار کردن، ممکن است بدلیل عفونت مثانه بعد از سیستوسکوپی باشد. چنین علائمی باید هرچه سریعتر اطلاع داده شود. ادامه یافتن خون در ادرار طبیعی نیست و باید هر چه سریعتر گزارش داده شود. لخته خون میتواند مجرای ادراری را ببندد و از ادرار کردن جلوگیری کند.

شما اگر بعد از سیستوسکوپی قادر به ادرار کردن نیستید،

باید با پزشکان تماس بگیرید، ممکن است نیاز به برطرف کردن گرفتگی باشد.



## نکات مهم بعد از سیستوسکوپی:

سیستوسکوپی عموماً یک روش سرپایی است و شما همان روز به خانه می روید.

اگر بعد از سیستوسکوپی کمی ناراحتی داشته باشید طبیعی است و ممکن است به شکل احساس پر بودن مثانه یا تند و تند به دستشویی رفتن باشد.

بعد از سیستوسکوپی مقداری خون در ادرار طبیعی است، مخصوصاً اگر توده ای برداشته شده باشد.

داشتن مقداری سوزش در طول پیشابراه یا به هنگام دفع ادرار، یک یا دو روز بعد از سیستوسکوپی عادیست

این علائم می بایست در طی چند روز بهبود یابد. اگر در طی ۲ تا ۳ روز بهبود نیافت باید به پزشک متخصص اطلاع دهید..

یا من اسمم خرا و خکره شفه



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات  
بهداشتی درمانی کاشان  
مرکز آموزشی درمانی نقوی

NAGHAVI

[www.naghavi.kaums.ac.ir](http://www.naghavi.kaums.ac.ir)

HOSPITAL

**عنوان آموزش: سیستوسکوپی**

تهیه و تنظیم: زهرا رضا زاده کارشناس پرستاری

با نظارت واحد آموزش بیمارستان نقوی

شما ممکن است جهت تشخیص یا درمان مشکلات ادراری خود به انجام سیستوسکوپی نیاز داشته باشید. این منافع و خطرات آن آشنا شوید.

### **ساختمان دستگاه ادراری:**

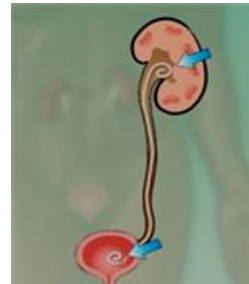
کلیه ها دو عضو لوبیایی شکل هستند که در میان کمر، در دو طرف ستون مهره ها قرار دارند. کار اصلی آنها ساختن ادرار از طریق صاف کردن خون از مواد شیمیایی مضر به نام سم می باشد. ادرار ساخته شده در کلیه توسط لوله های حالب به مثانه آورده شده و در آنجا انبار می شود. وقتی مثانه پر شد، شما احساس دفع ادرار پیدای کنید و ادرار از طریق مجرای ادراری تخلیه می شود.

### **سیستوسکوپی چیست؟**

سیستوسکوپی یک روش ساده جهت بررسی سیستم ادراری که به پزشک شما اجازه می دهد، داخل مثانه را مشاهده نماید. در طی سیستوسکوپی، پزشک می تواند داخل مثانه را برای تشخیص توده، سنگ، بی اختیاری ادراری و کمک به تأیید هیدرو نفروز و تعیین محل انسداد ناشی از آن و سایر مشکلات ادراری ببیند.

در مردان سیستوسکوپی می تواند به پزشک کمک کند تا سایز پروستات ( غده ای در مردان) را تعیین کند و بفهمد که آیا پروستات موجب مشکلات ادراری شده است یا خیر برخی سنگهای کلیه را میتوان در هنگام سیستوسکوپی در آورد.

سنگهای ساخته شده در کلیه، می توانند از طریق حالب پایین بیایند و درون مثانه قرار بگیرند و در آنجا گیر کنند و باعث درد شدید شوند. اگر یک سنگ یا توده جریان ادرار را از کلیه به مثانه متوقف کند، پزشک می تواند این مشکل را در طول سیستوسکوپی درمان نماید و یک لوله به نام استنت در حالب قرار دهد تا حالب را باز نگه دارد و ادرار جریان یابد. این کار از برگشت ادرار به کلیه ها جلوگیری می کند. برخی سنگهای کلیه را میتوان در هنگام سیستوسکوپی در آورد. سنگهای ساخته شده در کلیه، می توانند از طریق حالب پایین بیایند و درون مثانه قرار بگیرند و در آنجا گیر کنند و باعث درد شدید شوند. اگر یک سنگ یا توده جریان ادرار را از کلیه به مثانه متوقف کند، پزشک می تواند این مشکل را در طول سیستوسکوپی درمان نماید و یک لوله به نام استنت در حالب قرار دهد تا حالب را باز نگه دارد و ادرار جریان یابد. این کار از برگشت ادرار به کلیه ها جلوگیری می کند. برای پیشگیری از درد سیستوسکوپی معمولاً تحت بیحسی موضعی انجام می شود.



یک ژل مخصوص جهت بی حسی مجرای ادراری ( پیشابراه) استفاده می گردد. بی حسی عمومی و یا نخاعی گاهی اوقات استفاده می شود و در زمان استفاده از بی حسی موضعی قبل از عمل یک آرامبخش تجویز می شود. بعد از بکار بردن بی حسی موضعی، پزشک وسیله مشاهده را از طریق مجرای ادراری (پیشابراه) وارد می کند و درون مجرای ادراری و مثانه را مشاهده می نماید.

حین عمل او ممکن است مثانه را با سرم پر کنند. آب مثانه را کشاد می کند. این عمل برای پزشک مشاهده دیواره ی مثانه را آسانتر می نماید. در صورتیکه پزشک بخواهد بی اختیاری ادراری را بررسی کند، او ممکن است به شما بگوید که سرفه کنید تا ببیند آیا ادرار بطور ناگهانی از مجرای ادراری (پیشابراه) خارج می شود یا خیر. بی اختیاری ادراری وقتی است که شما قادر نیستید ادرارتان را کنترل کنید. اگر توده ای دیده شود، پزشک متخصص می تواند بطور کامل یا یک قسمت کوچکی از آن را خارج نماید. نمونه را برای آزمایش به آزمایشگاه می فرستند. به اینکار نمونه برداری یا بیوبسی گویند. وقتی کار تمام شد، وسیله مشاهده را خارج می کنند.

کاشان، خیابان شهید رجایی، بیمارستان نقوی

بخش جراحی بیمارستان نقوی

۲۲۱ ۵۵۵۴۱۵۱۵

[www.naghavi.kaums.ac.ir](http://www.naghavi.kaums.ac.ir)

