

آنتی بیوتیک ها

درمان التهاب باکتریایی با آنتی بیوتیک ممکن است علائم بزرگی پروستات را با کاهش التهاب، بهبود بخشد.

- از مصرف دارو های ضد انعقاد یا آنتی هیستامین بدون نسخه اجتناب کنید، زیرا می توانند تخلیه ی مثانه را سخت تر کنند.
- از الکل و کافئین به ویژه بعد از شام اجتناب کنید.
- سطح استرس را کاهش دهید، زیرا عصبی بودن می تواند باعث افزایش میزان ادرار شود.
- به طور منظم ورزش کنید، ورزش نکردن می تواند علائم بزرگی پروستات را تشدید کند.
- تمرینات ورزشی برای تقویت عضلات لگن را یاد بگیرید.
- خود را گرم نگه دارید، زیرا سردی می تواند علائم را بدتر کند.

جراحی برای بزرگی پروستات

زمانی که داروها موثر نیستند، انواع مختلفی از روش های جراحی وجود دارند که می توانند به درمان بزرگی پروستات کمک کنند. برخی از روش ها یا تهاجمی نیستند یا کمی تهاجمی هستند و اغلب آنها در مطب یا کلینیک پزشک (روش هایسریایی) انجام می شوند. روش های بیشتر تهاجمی باید در بیمارستان انجام شوند.

دارو های درمان بزرگی پروستات

هنگامی که تغییر در شیوه ی زندگی برای از بین بردن علائم کافی نباشد، پزشک ممکن است مصرف دارو را توصیه کند. داروهای متعددی می توانند به درمان علائم بزرگی پروستات کمک کنند. این داروها شامل داروهای گشاد کننده مجرا، داروهای کاهنده حجم پروستات و یا داروهای جهت کاهش انقباضات مثانه (تکرر ادراری) می باشند.

۱- داروهای گشاد کننده مجرا

داروهایی هستند که عضلات مثانه و پروستات را گشاد می کنند. این داروها گردن مثانه را گشاد کرده و ادرار به راحتی به جریان می افتد. نمونه هایی از این داروها عبارتند از:

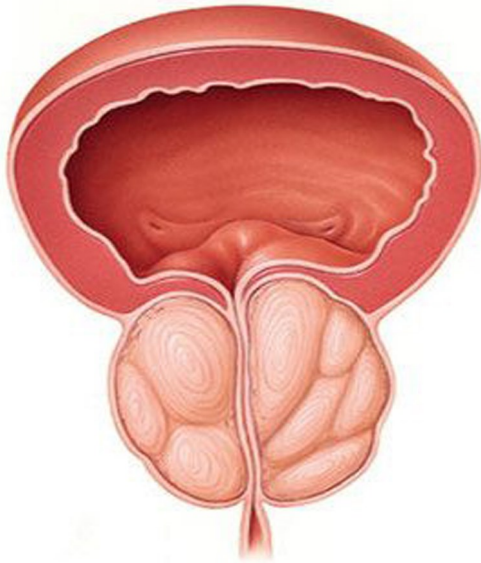
دوکسازوسین-پرازوسین-الفوزوسین-ترازوسین-تامسولوسین (امینیک)

۲- داروهای کاهنده حجم پروستات

داروهایی که باعث کاهش سطح هورمون های تولید شده توسط غده ی پروستات می شوند، مانند: دوتاستراید و فیناستراید معمولاً تجویز می شوند.

این دو دارو سطح تستوسترون را پایین می آورند. گاهی کاهش سطح هورمون، اندازه ی پروستات را کاهش می دهد و جریان ادرار را بهبود می بخشد. با این حال، این داروها ممکن است منجر به عوارض جانبی

پروستات چیست؟



تهیه کننده: واحد آموزش

تأیید کننده: مدیر گروه ارولوژی

تاریخ تدوین: ۹۷/۱۲/۲۰

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۱/۶/۱

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۵/۶/۱

ویرایش: ۰۲

کد: ATH-PSY/ED-87

منبع: کتاب ارولوژی کمپبل-والش



طراحی و چاپ: روابط عمومی بیمارستان آتیه

آدرس: تهران، شهرک غرب، تقاطع بلوار فرحزادی و شهید دادمان

تلفن بیمارستان: ۸۲۷۲۱

فاکس بیمارستان: ۸۸۰۸۶۰۹۵

سایت بیمارستان: www.atiehhospital.ir

پروستات غده ای به شکل هرم وارونه در ابتدای مجرای ادراری آقایان می باشد.

پروستات با انقباض عضلانی، مایع منی را از طریق آلت تناسلی در طول ارگاسم، حرکت می دهد. در بسیاری از مردان، پروستات می تواند بزرگ شود.

گاهی اوقات پروستات بزرگ شده، منجر به ایجاد علائم و عوارض می شود، با این حال درمان برای آن وجود دارد.

بزرگی پروستات

هیپرپلازی خوش خیم پروستات (BPH)، بزرگی پروستات نامیده می شود. وقتی که سلول های پروستات شروع به تقسیم شدن می کنند، بزرگی پروستات اتفاق می افتد.

این سلول های اضافی باعث تورم غده ی پروستات می شوند، که بر روی مجرای ادراری فشار وارد کرده و جریان ادرار را محدود می کنند. بزرگی پروستات مشابه سرطان پروستات نیست و خطر ابتلا به سرطان را افزایش نمی دهد. با این حال، می تواند نشانه هایی را ایجاد کند که بر روی کیفیت زندگی تأثیرگذار باشند. بزرگی پروستات بیشتر در مردان بالای ۵۰ سال دیده می شود.

علل بزرگی پروستات

بزرگی پروستات با افزایش سن یک وضعیت عادی است و بسیاری از مردان بالای ۵۰ سال علائم بزرگی پروستات را دارند. اگر چه علت دقیق بزرگی پروستات ناشناخته است، ممکن است یک عامل آن، تغییرات هورمون جنسی مردانه باشد که با افزایش سن مرتبط است.

هر گونه سابقه ی خانوادگی مشکلات پروستات یا هر گونه اختلال در بیضه ها، ممکن است خطر ابتلا به بزرگی پروستات را افزایش دهند. مردانی که در سن پایین بیضه های خود را برداشته اند، به بزرگی پروستات مبتلا نخواهند شد.

علائم بزرگی پروستات

اغلب در ابتدا، علائم بزرگی پروستات بسیار خفیف هستند، اما اگر درمان نشوند، جدی تر می شوند.

علائم معمول عبارتند از:

• تخلیه ناقص مثانه

• ناکچوری (دو بار یا بیشتر نیاز به ادرار کردن در شب)

• احساس باقی ماندن ادرار، پس از اتمام ادرار کردن

• بی اختیاری ادراری

• نیاز به فشار، هنگام ادرار کردن

• جریان ادرار ضعیف

• احساس ناگهانی نیاز به ادرار کردن

• جریان ادرار آهسته

• ادرار دردناک

• خون در ادرار

اگر هر کدام از این علائم را دارید، با پزشک خود صحبت کنید. این علائم قابل درمان هستند و درمان این علائم می تواند به جلوگیری از عوارض، کمک کند.

تشخیص بزرگی پروستات

پزشک معمولاً با انجام یک معاینه ی فیزیکی و پرسیدن درباره ی سابقه ی پزشکی شما، شروع به چک کردن پروستات می کند. معاینه ی فیزیکی شامل معاینه ی مقعد است که به پزشک اجازه می دهد تا اندازه و شکل پروستات را تخمین بزند. سایر تست ها می توانند شامل موارد زیر باشند:

۱- آزمایش ادرار

ادرار از نظر وجود خون و باکتری، بررسی می شود.

۲- تست آنتی ژن ویژه ی پروستات (PSA)

این آزمایش خون برای سرطان پروستات بررسی می شود.

۳- باقی مانده ی پس از ادرار

این تست میزان ادرار باقی مانده در مثانه را پس از ادرار کردن، آزمایش می کند.

۴- بیوپسی (نمونه) پروستات

در صورتیکه پس از درمان مناسب، PSA شما بالا باشد. پزشک مشکوک به سرطان پروستات باشد بیوپسی (نمونه برداری پروستات) انجام می شود. در بیوپسی پروستات، میزان کمی از بافت پروستات برداشته شده و برای ناهنجاری ها مورد بررسی قرار می گیرد.

۵- آزمایش بررسی عملکرد کلیه (کراتینین)

۶- سیستم اسکوپپی

این تست با دستگاه کوچکی که در داخل مجرای ادراری قرار داده می شود، به بررسی پیشابراه و مثانه می پردازد.

پزشک شما ممکن است درباره ی داروهایی که مصرف می کنید بپرسد، داروهایی که بر روی سیستم ادراری تأثیر میگذارند عبارتند از:

داروهای ضد افسردگی/دیورتیک ها(داروهای ادرار آور) /آنتی هیستامین ها/آرام بخش ها

درمان بزرگی پروستات

درمان بزرگی پروستات می تواند با مراقبت های فردی آغاز شود. اگر علائم از طریق مراقبت های فردی از بین نروند، ممکن است استفاده از دارو یا جراحی توصیه شود. سن و سلامت عمومی شما نیز بر روی درمان تجویز شده تأثیر می گذارد.

درمان طبیعی بزرگی پروستات

درمان طبیعی شامل اقدامات خاص یا تغییر در شیوه ی زندگی می باشد که می تواند به تسکین علائم بزرگی پروستات کمک کند.

• به محض این که احساس ادرار داشتید، ادرار کنید.

• حتی زمانی که احساس ادرار ندارید، به دستشویی بروید.