



نیازهای آموزشی سیستوسکوپی

نیازهای آموزشی:

کمبود آگاهی بیمار و خانواده در مورد لزوم انجام آزمون سیستم اسکوپ و روند آن. (1-25)

هدف:

ارتقاء آگاهی بیمار و خانواده‌ها در مورد لزوم انجام آزمون سیستم اسکوپ و روند آن.

محتوای آموزشی:

ارائه توضیحات به بیمار در مورد لزوم انجام آزمون از آنچه پزشک به بیمار گفته اطلاع کسب کنید تا بتوانید به نحو مناسب به سوالات بیمار پاسخ دهید.

زمان کافی به بیمار بدهید تا متوجه اهمیت آزمون شود و اطلاعات لازم را در مورد آزمون کسب نماید.

اضطراب بیمار را به رسمیت بشناسید و به حرف دل بیمار گوش دهید.

اگر بیمار قرار است بیوپسی شود اطلاعات لازم را در این مورد به وی بدهید.

با راهنمایی دقیق و مشاوره به بیمار کمک کنید تا درباره ی روش آزمون خود تصمیم گیری نماید.

درک بیمار را در مورد آزمون اصلاح کنید (سوء تعبیرها را برطرف کنید) سیستم اسکوپ روشی معمول جهت بررسی سیستم ادراری است و به پزشک اجازه می دهد تا داخل مثانه را مشاهده نماید.

فیزیولوژی و آناتومی دستگاه ادراری:

ارائه توضیحات مختصر و در حد درک به بیمار در مورد آناتومی و فیزیولوژی دستگاه ادراری .

از اطلاعات قبلی بیمار نسبت به آناتومی و فیزیولوژی دستگاه ادراری اطلاع کسب نمائید.

با استفاده از تصویر در حد درک اطلاعات لازم را به بیمار بدهید .

کلیه ها دو عضو لوبیایی شکل قرار گرفته ، در دو طرف ستون مهره ها میباشند .

عملکرد اصلی آنها ساختن ادرار توسط صاف کردن مواد شیمیایی مضر به نام سم از خون میباشد.

ادرار ساخته شده از کلیه توسط لوله های حالب به مثانه آمده و در آنجا انبار میشود .وقتی

مثانه پرشد، فرد احساس دفع ادرار میکند .ادرار از طریق مجرای ادراری تخلیه میشود.

آشنا سازی بیمار به اقدامات مورد نیاز قبل از آزمون سیستم اسکوپ:

ارائه توضیحات به بیمار در مورد اقدامات مورد نیاز قبل از آزمون از آنچه پزشک به بیمار گفته اطلاع کسب کنید تا بتوانید به نحو مناسب به سوالات بیمار پاسخ دهید. زمان کافی به بیمار بدهید تا متوجه اهمیت اقدامات مورد نیاز قبل از آزمون شود و اطلاعات لازم را در این مورد کسب نماید.

درک بیمار را در مورد اقدامات قبل از آزمون بررسی نمائید و سوء تعبیرها را اصلاح کنید. سیستم اسکوپ عموماً "یک روش سرپایی است و بیمار همان روز به خانه میرود.

سیستم اسکوپ تحت بی حسی موضعی و گاهی "همراه با GA انجام می شود. یک ژل مخصوص جهت بی حسی مجرای ادراری (پیشابراه) استفاده میشود. بیحسی عمومی، نخاعی یا اپیدورال بندرت استفاده میشود.

به بیمار گفته می شود که لباس هایش را از کمر به پائین خارج نماید و روی تخت با پاهای از هم باز دراز بکشد در این زمان حریم بیمار رعایت می شود. بعد از بکار بردن بی حسی موضعی، پزشک وسیله ی مشاهده را از طریق مجرای ادراری (پیشابراه) وارد میکند.

پزشک درون مجرای ادراری و مثانه را مشاهده می کند مثانه را با سرم پرمی کند. سرم مثانه را باز و روشن میکند، این عمل برای پزشک مشاهده دیواره مثانه را آسانتر میکند.

در صورتیکه پزشک بخواهد بی اختیاری ادراری را کنترل کند او ممکن است به شما بگوید که سرفه کنید که ببیند آیا ادرار بطور ناگهانی از مجرای ادراری (پیشابراه) خارج میشود.

بی اختیاری ادرار وقتی است که بیمار قادر نیست ادرار کردنش را کنترل کند. البته بی اختیاری ادراری ممکن است به علت ضعف گردن مثانه و اسفنکتر مجرا و یا فشار بالای مثانه و یا هر مشکل عصبی باشد و یا مشکل مغزی علت آن باشد.

اگر توموری دیده شود، پزشک متخصص می تواند بطور کامل یا یک قسمت کوچکی آن را خارج کند. این را برای آزمایش به آزمایشگاه می فرستند. به این کار بیو پسی یا نمونه برداری گویند. وقتی کار تمام شد، وسیله مشاهده را خارج میکنند.

اقدامات مورد نیاز و عوارض احتمالی بعد از آزمون سیستم اسکوپ:

ارائه توضیحات به بیمار در مورد اقدامات مورد نیاز و عوارض احتمالی بعد از آزمون؛

از آنچه پزشک به بیمار گفته اطلاع کسب کنید تا بتوانید به نحو مناسب به سوالات بیمار پاسخ دهید.

زمان کافی به بیمار بدهید تا متوجه اهمیت اقدامات مورد نیاز بعد از آزمون شود و اطلاعات لازم را در این مورد کسب نماید.

اقدامات مورد نیاز در صورت بروز عوارض احتمالی را به بیمار گوشزد نمائید.

برنامه پیگیری درمان (در صورت نیاز) را با بیمار برنامه ریزی نمائید.

درک بیمار را در مورد اقدامات بعد از آزمون بررسی نمائید و سوء تعبیرها اصلاح کنید .

بیمار میتواند همان روز بعد از آزمون به خانه برود .

بعضی خطرات مثل عفونت و خونریزی در هر نوع از جراحی ها دیده میشود .در

سیستوسکوپی این خیلی کم رخ میدهد.

مقداری خون در ادرار بعد از سیستوسکوپی طبیعی است.

مقداری سوزش در طول پیشابراه یک یا دو روز بعد از سیستوسکوپی عادی است . این

علائم میبایست در طول چند روز بهبود یابد . اگر این علائم در طی 2 یا 3 روز بهبود نیافتند،

میتواند به معنای وجود عفونت باشد و باید پزشک متخصص را آگاه نمود.