



واریکوسل



تهیه کنندگان:

با تایید آقای دکتر ایمان پور

شمسی اسفندیاری (سرپرستار)

هاجر بیرامی (مسئول آموزش سلامت)

تاریخ تدوین: ۱۴۰۰

ویرایش: دوم

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۳

کد سند: PA-PHE-۰۱

اتساع و پیچ خوردگی غیر طبیعی شبکه وریدی (سیاهرگی) بالای بیضه هاست. واریکوسل شایع ترین علت قابل اصلاح ناباروری است. واریکوسل می تواند باعث کاهش رشد بیضه ها و در نهایت کوچک شدن بیضه گردد. همچنین با اثر بر اسپرم ها باعث کاهش حرکت و تعداد آنها و تغییر شکل ظاهری آنها خواهد شد. واریکوسل به طور مستقیم اثری بر توانایی جنسی یا ایجاد انزال زود رس ندارد.

علائم واریکوسل

- رگ های بزرگ شده و پیچ خورده در کیسه بیضه -
 - ورم و برآمدگی های درون کیسه بیضه که البته دردناک - نیستند
 - درد در ناحیه کیسه بیضه که ممکن است با نشستن، پا شدن و - سایر کشش های فیزیکی افزایش یافته در روز شدیدتر شود و - زمانیکه به پشت دراز می کشید بهتر شود
 - بیشترین ابتلا در سن بین ۱۵ تا ۲۵ سالگی است
- در چه مواردی واریکوسل نیاز به درمان دارد؟
- بسیاری از بیماران در زمانی که تشخیص واریکوسل برای آنها گذاشته می شود نگران می شوند
- باید خاطر نشان کنیم که واریکوسل یک بیماری خوش خیم است اما درمان دارویی ندارد و تنها درمان آن جراحی است

تصمیم گیری برای عمل بستگی به فاکتورهای گوناگون مانند شدت واریکوسل و سن بیمار و وضعیت باروری (تاهل و داشتن و یا نداشتن فرزند) دارد

پس از تصمیم گیری برای عمل انجام آزمایشات روتین خون و بررسی اسپرم موهای ناحیه عمل شب قبل یا صبح . عمل تراشیده می شود

از ساعت ۱۲ شب قبل از عمل بیمار دیگر چیزی نمی خورد.

عمل با بیهوشی عمومی ی ایبی حسی اسپینال که بسته به شرایط بیمار و صلاحدید پزشک بی هوشی است انجام می گردد. مدت زمان عمل بستگی به فاکتورهای گوناگون دارد و متوسط ۳۰ تا ۴۰ دقیقه است

مراقبت های پس از جراحی

- بیمار همان روز یا فردا صبح مرخص می شود و حدود ۶ - ساعت پس از عمل می توانید از مایعات استفاده کنید
- تا ۲۴ ساعت اول پس از جراحی فعالیت محدود باشد و - فقط در موارد ضروری از جای خود حرکت کنید

بسته به نیاز مسکن و آنتی بیوتیک توسط پزشک تجویز می شود

تا دو هفته اول پس از عمل از انجام کارهای سنگین خودداری گردد ولی پس از آن ورزش و فعالیت های سنگین که باعث عود واریکوسل نمی شود بلامانع است.

مراقبت در منزل

-پانسمان را ۱-۲ روز پس از عمل بردارید و اگر ترشحاتی ندارد نیاز به پانسمان ندارد.
-در صورتی که محل زخم ترشحاتی نداشته باشد ۱-۲ روز پس از عمل می توان استحمام کرد.
-۲-۳ روز پس از جراحی می توان به فعالیت های عادی برگشت-بنا به نظر پزشک بخیه ها پس از ۷-۱۰ روز کشیده شود.
-بهتر است نزدیکی از روز هفتم به بعد انجام شود

در صورت بروز علائم زیر پس از عمل فوراً به پزشک مراجعه کنید:

درد شدید در ناحیه عمل یا بیضه ها
تب بالاتر از ۳۸- خونریزی یا ترشح زیاد از محل جراحی- تورم

عوارض

کوتاه مدت: درد یا عفونت زخم یا خونریزی یا خون مردگی اطراف ناحیه عمل می باشد .

در برخی موارد ممکن است درد خفیفی برای مدتی باقی بماند یا بی حسی اطراف ناحیه عمل یا پوست کیسه بیضه ایجاد شود .

بلند مدت: عود واریکوسل، هیدروسل (جابه جا شدن مایع اطراف بیضه) کوچک شدن بیضه کمتر از ۱٪

پیگیری:

حدود ۳-۴ ماه پس از عمل اولین آزمایش بررسی اسپرم انجام می شود و پس از آن با همین فاصله تا یکسال یا تا زمان بارداری همسر آزمایش انجام می گردد .
اگر زوج پس از درمان همچنان نابارور باشد توصیه به انجام روش های کمک باروری می شود.

در صورت داشتن هر گونه سوال میتوانید با رابط آموزشی بخش تماس بگیرید

۰۴۱-۳۷۷۶۹۹۲۷

منبع:پرستاری اینترنت،برونر تنفس،کتاب
استانداردهای خدمات