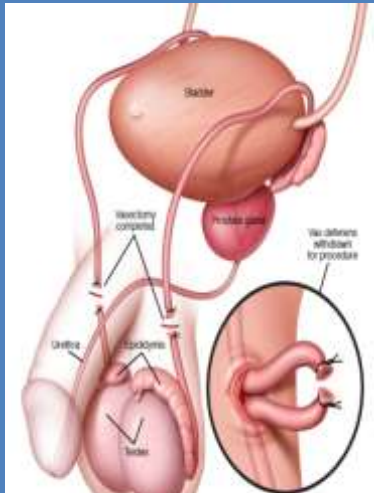




## آموزشهای خود مراقبتی در بیماران وازووازوستومی



تهیه کنندگان : گروه آموزش به بیمار و خانواده مرکز

با نظارت دکتر حسین کرمی (فوق تخصص

اندویرولوژی)

بازبینی بهار ۱۴۰۴ - بازبینی مجدد دو سال بعد

### ✓ اقدامات ضروری در منزل :

۱- پس از بازگشت به خانه، ریلکس کنید و فعالیت‌های پرتحرک را به حداقل برسانید

۲- تعویض پانسمان یک روز در میان انجام شود و بعد از ۷ تا ۱۰ روز بخیه‌ها کشیده شود

۳- پوشیدن لباس زیر تنگ و چسبان حداقل تا ۶ هفته بعد عمل

۴- تمام فعالیت‌هایی را که شاید به بیضه‌ها فشار بیاورند، محدود کنید؛ مثل دویدن، ورزش کردن، دوچرخه سواری یا ورزش برداری. این محدودیت برای حداقل دو تا چهار هفته پس از جراحی الزامی است.

۵- اگر پشت میز نشین هستید، احتمالاً چند روز بعد از جراحی می‌توانید به کار برگردید. اگر کار شما نیاز به فعالیت فیزیکی، راه رفتن زیاد یا رانندگی دارد سعی کنید خسته نشوید

۶- نباید رابطه‌ی جنسی یا انزال داشته باشید. برای بیشتر مردان بازگشت به فعالیت جنسی عادی چهار هفته زمان نیاز دارد.

۷- استحمام بعد ۴۸ ساعت

۸- انجام آزمایش/سپرم ۱ و ۳ و ۶ ماه بعد عمل و سپس هر ۶ ماه برای بررسی نتیجه عمل

۹- قبل از ترخیص سوالات خود را از پرستار خود بپرسید

منبع : تشخیص، مراقبت و مهارت‌های پرستاری در بیماریهای داخلی و جراحی تالیف: ملاحت نیکروان مفرد عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

### ✓ اقدامات بعد عمل وازووازوستومی :

۱- تا ۴۸ ساعت استراحت مطلق داشته باشید

۲- در صورت انجام بی حسی نخاعی تا ۶ ساعت پس

از ورود به بخش زیر سر بالش نگذارید در صورت

بالا بودن سر دچار سردرد شدید خواهید شد

۳- تا ۶ ساعت پس از ورود به بخش ناشتا بمانید و

پس از آن کمی آب بخورید در صورتی که تهوع

نداشتید منعی از نظر غذایی ندارید .

۴- وقتی آثار بیهوشی یا بی حسی رفت، شاید کمی

تورم و درد داشته باشید. که معمولاً درد شدید

نیست و در چند روز یا هفته‌ی آینده بهتر می‌شود

۵- لباس زیر تنگ بپوشید تا بعد از جراحی بپوشید.

این کار از اسکروتوم پشتیبانی کرده و کمک

می‌کند باندازه‌های شما باز نشود.

### ✓ اگر بازگشت وازکتومی موفقیت آمیز نبود

۱- بازگشت وازکتومی گاهی به خاطر مشکل اساسی در بیضه‌ها نمی‌تواند مشکل را حل کند. البته این مشکل را نمی‌توان در طول جراحی تشخیص داد. همچنین امکان ایجاد انسداد پس از جراحی نیز وجود دارد. بعضی از مردان در صورت عدم موفقیت در عمل اول، دوباره آن را تکرار می‌کنند

۲- شما می‌توانید برای رفع این مشکل روشهای دیگری را دنبال کنید برای کسب اطلاعات بیشتر در رابطه با این روشها با پزشک خود مشورت کنید .

وازکتومی نوعی از کنترل بارداری مردانه است که ورود اسپرم را به منی کاهش می دهد. در این روش بریدن و بستن لوله های حاوی اسپرم انجام می شود و برای بازگرداندن وازکتومی عمل جراحی بنام وازوواستومی انجام میشود که به منظور بازگشت باروری از دست رفته در وازکتومی انجام می شود. در عمل بازگشت وازکتومی اتصال هر کدام از لوله ها (وازدفران) که اسپرم را از بیضه ها به مایع منی منتقل می کنند، دوباره برقرار می گردد لذا در یک عمل جراحی بازگشت وازکتومی موفق، دوباره اسپرم در مایع منی پدیدار شده و شاید فرد بار دیگر قادر به باروری شود.

تقریباً همه ی وازکتومی ها را می توان برگرداند. اگرچه، این به معنای موفقیت صد در صد در بچه دار شدن نیست. حتی پس از سال ها گذشت از انجام خود عمل وازکتومی، می تواند بازگشت وازکتومی را انجام داد، ولی هر چقدر زمان بیشتری بگذرد، احتمال موفقیت کمتر می شود.

### ✓ جراحی وازوواستومی

این عمل معمولاً تحت بیهوشی عمومی، با برشی در بیضه و با گاه ها در کشاله ران آغاز میشود، سپس محل انسداد در لوله وازودفران مشخص شده و با نخ های ظریف و بصورت میکروسکوپی یا با استفاده از عدسی های چشمی با بزرگنمایی بزرگ، پیوند مجدد در لوله های منی بر انجام می گیرد. گاه ها این عمل بسیار پیچیده بوده و نیاز به ساعت ها وقت و تکنیک بسیار بالا میکروسکوپی می باشد

### ✓ نکات ضروری قبل از انجام وازوواستومی

۱- قبل از عمل باید بررسی شود که آیا شما می توانید اسپرم سالم تولید کنید یا خیر. برای بیشتر مردان، داشتن فرزندی از قبل سندی کافی است. در برخی موارد خاص، اگر در مورد توان تولید اسپرم سالم تردید وجود داشته باشد، شاید نیازمند تست اضافی باشید.

۲- از باروری شریک زندگی خود مطمئن شوید. مخصوصاً اگر او تا به حال فرزندی به دنیا نیاورده یا بیشتر از ۴۰ سال دارد. این مورد نیازمند مراجعه به متخصص زنان و سایر آزمایشها دارد.

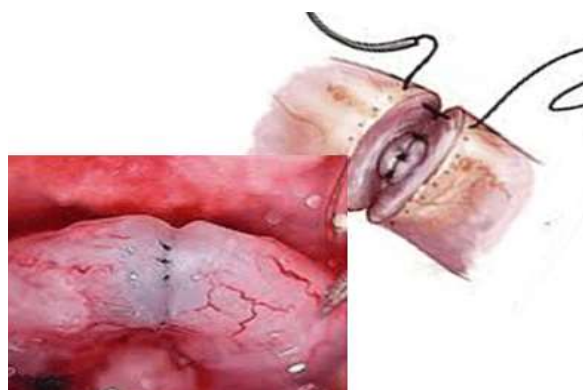
### ✓ میزان موفقیت وازوواستومی

احتمال موفقیت بعد عمل و حامله شدن همسر در حدود ۵۰ تا ۹۰٪ می باشد. فاکتورهایی که در افزایش احتمال موفقیت عمل دخیل می باشد:

۱- هرچه از زمان وازکتومی کمتر گذشته باشد.

۲- سن همسر بالا نباشد.

۳- مشکلات ناباروری همزمان در همسر نباشد.



### ✓ اقدامات قبل از عمل:

۱- سابقه ی بیماری دیگر یا حساسیت به داروی خود را اطلاع دهید.

۲- داروهای مصرفی خود را اطلاع دهید زیرا برخی از داروها را باید کنار بگذارید: داروهای رقیق کننده ی خون و مسکن هایی مثل آسپرین و ایبوپروفن چون این داروها می توانند خطر خونریزی را افزایش دهند.

۳- از ساعت ۱۲ شب قبل از عمل ناشتا باشید این ناشتا بودن را تا بعد از عمل که به شما اجازه خوردن داده شد حفظ نمایید.

۴- موهای بدن خود را از بالای ناف تا روی رانها بتراشید وجود مو میتواند باعث عفونت بعد از عمل شود.

۵- برای عمل جراحی برای شما ممکن است بی حسی نخاعی یا بیهوشی عمومی استفاده شود در رابطه روش کار روز قبل از عمل پزشک بیهوشی به شما توضیح خواهد داد.

۶- صبح قبل از عمل همه وسایل فلزی، دندانهای مصنوعی و لباسهای زیر خود را قبل از رفتن اتاق عمل خارج کرده لباس مخصوص اتاق عمل را بپوشید.

۷- در نگهداری دستبند شناسایی خود دقت نمایید و همیشه به دست شما بسته باشد تشخیص هویت شما در بخشهای مختلف بیمارستان از طریق آن انجام می شود.