

واریکوسل (Varicocele) اتساع و پیچ خوردگی غیرطبیعی شبکه وریدی بالای بیضه هاست. شیوع آن زیر ۱۰ سال نادر است. ولی در بالغین جوان ۱۵٪ و در مردان نابارور ۲۰٪ تا ۴۰٪ است. در کسانی که با ناباروری ثانویه مراجعه می نمایند یعنی قبلاً بچه دار شده اند، شیوع آن به ۷۰٪ می رسد. علت این پدیده طولانی تر بودن ورید تخلیه کننده خون بیضه چپ به ورید کلیوی و همچنین زاویه عمودی تر آن نسبت به سمت راست می باشد.

علائم واریکوسل:

اغلب نشانه و علامتی ندارد اما اگر علامتی ظاهر شود، این علامت می تواند شامل:

- رگ های بزرگ شده و پیچ خورده در کیسه بیضه
- ورم و برآمدگی هایی درون کیسه بیضه که البته دردناک نیستند.
- درد در ناحیه کیسه بیضه که ممکن است با نشستن، پاشدن و سایر کشش های فیزیکی افزایش یافته، در روز شدیدتر شود و زمانی که به پشت دراز می کشید بهتر شود.

دلایل واریکوسل:

زمانی رخ می دهد که دریچه های درون وریدها در امتداد طناب اسپرمی، کارایی خود را از دست داده اند. این مشکل باعث برگشتن خون و در نتیجه ورم و پهن شدن رگ ها می شود. واریکوسل عموماً به آرامی پیشرفت کرده اغلب در سنین بلوغ شکل می گیرد، در مردان ۱۵ تا ۲۵ معمول تر است و عموماً در سمت چپ کیسه بیضه دیده می شود. هرچند که عواملی که می توانند خطر ابتلا به این بیماری را افزایش دهند، پیدا نشده اما نتایج بعضی از تحقیقات نشان می دهد که چاقی ممکن است خطر ابتلای شما به بیماری واریکوسل را افزایش دهد.

عوارض واریکوسل:

واریکوسل می تواند باعث کوچک شدن بیضه شود. همچنین می تواند باعث نازایی و ناباروری در مردان شود. علت این که این بیماری باعث ناباروری مردان می شود معلوم نیست، اما می توان آن را به دمای ناحیه و در نتیجه تاثیر بر شکل گیری و تحرک اسپرم ربط داد.

تشخیص ابتلا به بیماری واریکوسل:

پزشک شما ناحیه کشاله ران از جمله کیسه بیضه ها را برای تشخیص ابتلای شما به این بیماری بررسی می نماید. از آنجایی که ممکن است واریکوسل با بررسی این نواحی خود را نشان ندهد، برای تشخیص آن از سونوگرافی اسکروتوم کمک گرفته می شود.

انواع بیماری واریکوسل:

- گرید ۱: وریدها هنگام زور زدن قابل لمس می باشند
- گرید ۲: وریدها در حالت ایستاده قابل لمس می باشند.
- گرید ۳: وریدها در حالت ایستاده قابل مشاهده هستند. واریکوسل ساب کلینیکال: که با معاینه قابل لمس نیستند ولی با سونوگرافی تشخیص داده می شود.

درمان واریکوسل:

این بیماری درمان دارویی ندارد و تنها روش درمان آن جراحی است. روش های درمان آن یا با برش جراحی است یا با روش امبولیزاسیون از طریق پوست، جراحی واریکوسل یا به اصطلاح پزشکی واریکوسلکتومی است که بستن وریدهای بیضه مبتلا می باشد که پس از انسداد این وریدها، به تدریج به دلیل عدم حرکت خون، وریدها مسدود و کوچک شده و از بین می رود و واریکوسل برطرف می گردد. این اقدام از طریق برش کوچکی بر روی پوست شکم به طول ۴-۲ سانتیمتر قابل انجام است.

مراقبت قبل از عمل جراحی:

۱- داروهای رقیق کننده خون از قبیل آسپرین، بروفن، ژلوفن، دپیرویدامل، پلاویکس و غیره باید قبل از عمل قطع گردد. لذا داروهای مصرفی خود را اطلاع دهید.

۲- در صورت ابتلا و زمینه بیماری و مصرف داروهای خاص و سابقه عمل های جراحی قبلی حتماً آنها را اطلاع دهید و آزمایشات و مدارک پزشکی مربوطه را نشان دهید

۳- از ساعت ۱۲ شب قبل از عمل ناشتا باشید.

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

۵- با توجه به شرایط شما بیهوشی عمومی یا بی حسی نخاعی خواهید داشت و کوچکترین احساس درد و ناراحتی حین عمل نخواهید داشت.

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

۷- قبل از عمل آزمایشات خون و بررسی اسپرم انجام خواهد شد.

اقدامات پس از عمل:

۱- در صورتی که عمل شما با بی حسی نخاعی انجام شده باشد بعد از وارد شدن به بخش به مدت ۶ ساعت سر تخت صاف باشد تا از ایجاد سردرد پیشگیری شود.

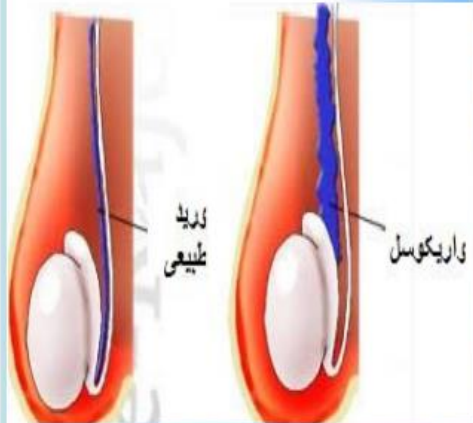
۲- بعد از عمل جراحی بروز درد طبیعی است. جهت تسکین درد با پرستار خود مشاوره نمایید.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کرمانشاه
بیمارستان حضرت رسول (ص) جوارود

آموزش خود مراقبتی

واریکوسل



تهیه و تنظیم:

واحد آموزش به بیمار

۳- تورم ، کبودی و التهاب مختصر در طول محل برش جراحی طبیعی بوده و ممکن است بین ۶ ماه تا ۸ ماه باقی باشد و نیاز به اقدام خاصی ندارد.

۴- حمام کردن دو روز بعد از ترخیص از بیمارستان مانعی ندارد ، در این صورت پانسمان را برداشته و بعد از آن یک پانسمان مختصر و تمیز در محل جراحی گذاشته شود.

۵- در صورتی که زخم جراحی دارای ترشح زیاد ، بد بو ، کدر و یا التهاب زیاد و قرمزی شدید شد حتما به پزشک معالج خود یا اورژانس بیمارستان مراجعه نمایید.

۶- از انجام فعالیت های شدید ، ورزشهای سنگین ، رانندگی طولانی مدت ، وسرفه های شدید و ممتد خودداری نمایید زیرا این گونه اعمال باعث عود مجدد واریکوسل خواهد شد.

۷- از غذاهای نفاخ مثل انواع حبوبات و... کمتر استفاده نمایید و بیشتر از غذاهای دارای فیبر زیاد مثل میوه ها ، کاهو و... که باعث تسهیل در اجابت مزاج می شود استفاده شود.

۸- بخیه ها پس از ۷-۱۰ روز کشیده شود.

۹- 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.

۱۰- قبل از ترخیص سوالات و ابهامات خود را با پرستارتان مطرح نمایید .

منابع : اورولوژی اسمیت ، درسنامه داخلی جراحی .

۳- به محض اجازه خارج شدن از تخت، راه بروید . با قدم زدن، روند بهبودی بیماری تسریع می شود و از لخته شدن خون در عروق پاها جلوگیری می شود.

۴- تا ۶ ساعت پس از عمل چیزی نخورید پس از ۶ ساعت ابتدا مقدار اندکی آب استفاده شود. در صورت نداشتن تهوع شما مجاز به مصرف همه انواع مایعات و غذاها هستید در صورت ایجاد تهوع تا دو ساعت دیگر چیزی نخورید و مجددا این روند را تکرار نمایید .

۵- در صورت داشتن سوند کیسه ادرار روی زمین و یا هم سطح با کلیه روی تخت قرار نگیرد زیرا موجب عفونت ادراری می شود .

۶- تا زمانی که در تخت خود هستید نرده های کنار تخت را بالا بگذارید تا از افتادن شما از تخت حین خواب پیشگیری شود .

۷- در روز های اول جراحی، مایعات فراوان (۲ تا ۳ لیتر) بخورید تا مطمئن شوید شکم تان کار می کند. سعی کنید از مسکن های تزریقی (به علت تاثیری که بر روی حرکات روده ها داشته و آن را کند می کند) کمتر استفاده کنید.

مراقبت در منزل پس از ترخیص :

۱- از یک هفته پس از عمل می توان به فعالیتهای عادی بازگشت .

۲- درد و سوزش و خارش مختصر ناحیه جراحی طبیعی بوده و با استفاده از داروی مسکنی که برای شما نسخه شده و مصرف می نمایید درد کاهش یافته و تسکین می یابد.

