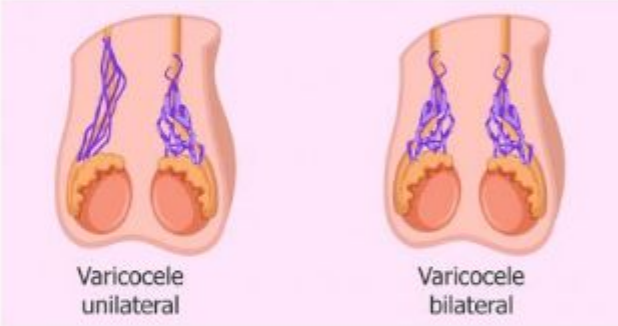
واریکوسل :

واریکوسل به حالتی گفته می‌شود که اندازه سیاهرگ‌هایی که در کیسه بیضه‌ای واقع شده است، از حالت طبیعی بزرگ‌تر شوند. این سیاهرگ‌ها شبیه به سیاهرگ‌های واریسی در پاها هستند. واریکوسل‌ها در اوایل دوران بلوغ شکل می‌گیرند و به مرور زمان می‌توانند بزرگ‌تر شوند و راحت‌تر با چشم دیده شوند. واریکوسل بیشتر در سمت چپ کیسه بیضه اتفاق می‌افتد، زیرا آناتومی دستگاه تناسلی مردان در دو طرف یکسان نیست. البته واریکوسل ممکن است همزمان در هر دو طرف نیز تشکیل شود، اما این حالت زیاد شایع نیست .



علائم و نشانه ها

علائم واریکوسل زیاد نیستند و شامل موارد زیر میباشند:

- بزرگ شدن و پیچ خوردن وریدها (سیاهرگها) درون کیسه بیضه
- توده ی بدون درد، تورم و برجسته شدن کیسه بیضه

همچنین ممکن است علامت خاصی نیز مشاهده نشود.

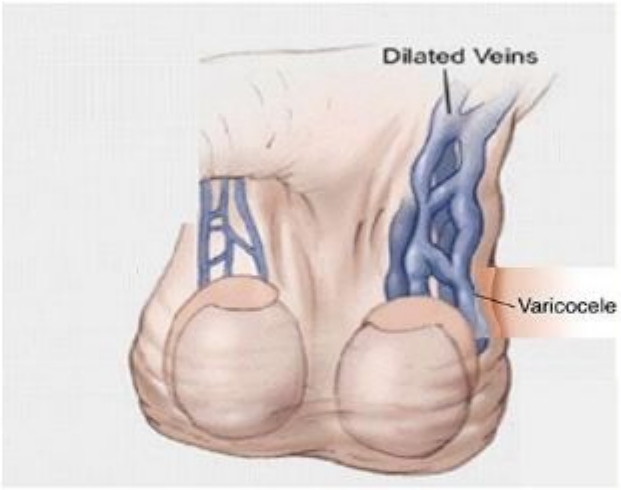
درجه بندی واریکوسل

درجه ۱ : وریدها هنگام زور زدن قابل لمس می‌باشند

درجه ۲: وریدها در حالت ایستاده قابل لمس می‌باشند

درجه ۳: وریدها در حالت ایستاده قابل مشاهده‌اند

واریکوسل ساب کلینیکال: که با معاینه قابل لمس نیستند ولی با سونوگرافی تشخیص داده می‌شود.



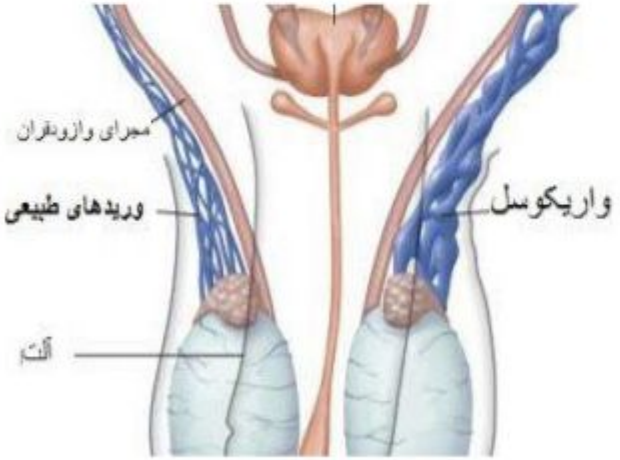
تشخیص واریکوسل :

- ونوگرافی
- سونوگرافی
- ترموگرافی
- سینتی‌گرافی
- سی تی اسکن
- ام آر آی
- سونوگرافی داپلر

درمان واریکوسل

با استفاده از نگهدارنده ها و یا پوشیدن لباس زیر مناسب (شرتی که تنگ نباشد) میتوان تا حدی از درد و ناآرامی کاست. در صورتی که با رعایت این شرایط درد کاسته نشود و یا علائم دیگری مشاهده شود باید درمانهای دیگری را مد نظر قرار داد

به جراحی اصلاح کردن واریکوسل، واریکوسلکتومی گفته میشود و معمولا فرد در همان روز بعد از جراحی از بیمارستان ترخیص میشود. عمل واریکوسلکتومی نیاز به بی حسی دارد و حتی میتوان آن را تحت بیهوشی عمومی انجام داد .اورولوژیست یا جراح برشی در قسمت تحتانی شکم ایجاد میکند و عروق سیاهرگی معیوب را میبندد. با اینکار خون فقط در عروق سالم و طبیعی جریان میابد بهتر است تا ۲۴ ساعت بعد از جراحی کیسه یخی بر روی ناحیه قرار دهید تا میزان تورم کاهش پیدا کند.



پیچیدگیها و مشکلات

مهمترین مشکلی که بواسطه ی واریکوسل ایجاد میشود عقیمی است. در صورت اقدام برای درمان، برحسب نوع واریکوسل و درمان انجام شده ممکن است موارد زیر حادث شوند:

- کوچک شدن بیضه ها
- مشاهده ی لخته خون
- عفونت
- آسیب به کیسه بیضه و عروق خونی ناحیه

برای جلوگیری از پیشرفت بیماری و تشخیص سریع باید بیضه ها را به صورت منظم معاینه کنید و در صورتی که بر روی بیضه ها توده ی متورم و یا غیر طبیعی لمس کردید حتما با پزشک خود مشورت کنید.

۱- پس از عمل از کی میتوان راه رفت؟

حدود چند ساعت پس از عمل می توانید روی تخت بنشینید و پاها را از لبهٔ تخت آویزان کنید و سپس با کمک همراه راه بروید.ولی بهتر است تا ۴۸ ساعت اول بعد از عمل فعالیت محدود داشته و فقط در موارد ضروری(مثلا برای رفتن به دستشویی) از جای خود حرکت کنید.

۲- رژیم غذایی پس از عمل چیست؟

حدود هشت ساعت پس از عمل می توانید بتدریج از مایعات استفاده کنید .چنانچه از بیهوشی عمومی برای شما استفاده شده است ، بهتر است غذاهای معمولی را از روز بعد شروع کنید.

۳- پس از عمل چند روز باید بستری بود؟

چنانچه مشکل خاصی وجود نداشته باشد ، عصر همان روز یا صبح روز بعد از عمل ترخیص خواهید شد.

۴- بخیه ها کی خارج می شوند؟

بسته به نظر پزشک پس از هفت الی ده روز خارج می شوند.

۵- پس از جراحی تا کی باید پانسمان را تعویض کرد؟

پانسمان شما قبل از ترخیص از بیمارستان تعویض خواهد شد. این پانسمان را دو روز بعد از عمل بردارید و اگر ترشحی وجود نداشته باشد پس از آن دیگر نیاز به پانسمان ندارید.

۶- چه مدت پس از عمل می توان به حمام رفت؟

در صورتی که محل زخم ترشح نداشته باشد ، دو روز بعد از عمل می توان به حمام رفت.

۷- پس از چه مدت می توان به سر کار رفت؟

از یک هفته پس از عمل می توان به فعالیتهای عادی بازگشت.طی دو هفتهٔ اول بعد عمل باید از انجام کارهای سنگین خودداری کرد وباید از آن پرهیز کرد.

۸- پس از ترخیص چه دارویی نیاز است؟

بسته به نیاز، مسکن وآنتی بیوتیک توسط پزشک تجویز می شود و در صورتی که عمل به علت ناباروری بوده است، داروهای دیگری هم لازم است.

۹- آیا جای برش عمل باقی می ماند؟

جای یک برش حدود چهار سانتیمتری در محل عمل باقی می ماند که بتدریج کم رنگ می شود. برش در محلی است که اثر آن توسط لباس زیر مخفی می شود و معلوم نیست.

۱۰- آیا عمل واریکوسلکتومی منجر به معلولیت و ناباروری می شود؟

عمل واریکوسلکتومی جهت درمان و یا جلوگیری از ناباروری انجام گرفته و خود باعث ناباروری نمی شود. این جراحی هیچ نوع معلولیتی ایجاد نمی کند

باسمه تعالی

بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی مسلمین

آموزش به بیمار

واریکوسل

شناسنامه بروشور آموزشی	
عنوان	واریکوسل
تهیه کننده	غلامرضا رفیعی کارشناس پرستاری
منابع	درسنامه پرستاری داخلی وجراحی برونرسودات۲۰۲۲
سال تهیه	بهار ۱۴۰۱
تأیید کننده:	دکتر سید حسن میرحسینی–متخصص کلیه ومجاری ادراری