

۱۳۹۵



بی اختیاری

ادراری - دفعی

دکتر محمد وفایی، دکتر جعفر آیتنی



۱۳۹۵

عنوان و نام پدیدآور: بی‌اختیاری ادراری- دفعی/تالیف و ترجمه محمد وفایی، محسن آینی با همکاری افشین مرتضوی...
[و دیگران] ؛ [تهیه کننده] انجمن علمی خیریه استومی.

مشخصات نشر: تهران: آیندگان، ۱۳۹۵.

شاہک: ۹۷۸-۶۰۰-۳۹۸-۰۲۰-۴

موضوع: بی‌اختیاری ادرار

یادداشت: کتابنامه.

Urinary fecal incontinence: موضوع

Encopresis : موضوع

شناسه افزوده: تضوی افشین

۱۳۹۵۹۲۱R۷۹۶۰

شماره کتابشناسی ملی ۴۲۷



بہم اختیاری

دراری، سعی

تأليف و ترجمه:

دکتر محمد وفایی، دکتر رحمن آیتی

ناشر: آیندگار

دبیرت چاپ: اول - ۱۳۹۵

چاپ و صحافی: حیدری

ویرایش: خدیجه سپهری

صفحه آرایي: مرتضی حیدری

طراح جلد: بهزاد افخمی

قیمت: ۱۵۰۰۰ ریال

تیسرا: ۱۰۰۰ مجلد

شایک: ۹۷۸-۶۰۰-۳۹۸-۰۲۰-۴

مرکز پخش: تهران، انقلاب، خیابان دانشگاه، خیابان شهدای ژاندارمری، پلاک ۵۸، طبقه سوم،

تلفن: ۶۶۴۱۶۵۲۵ و ۶۶۴۹۸۵۲۸

واحد ۱۱

Ayandeganpub@Gmail.com

www.Ayandeganpub.com

پیش‌گفتار

انجمن علمی مراقبت‌های استومی به منظور پشتیبانی و استغنائی انجمن خیریه استومی بی‌اختیاری و زخم به همت پزشکان متعهد انجمن علمی و مساعدت وزارت محترم بهداشت و شخص آقای دکتر ممتاز منش تأسیس و شروع به فعالیت‌های انتشاراتی و علمی نموده است و این کتاب با عنوان بی‌اختیاری مدفوعی و ادراری در جهت راهنمایی و برای بیمارانی که به علت فقدان کنترل دچار نقصان بهره‌وری از کیفیت بالای زندگی خود می‌باشند نوشته شده است و تقدیم جامعه می‌شود و امید است تا حدودی بتواند راهنمای ناامند آن قرار گیرد.

انجمن خیریه استومی ایران، بی‌اختیاری و زخم عضو انجمن‌های استومی بین‌المللی است و طبق منشور انجمن‌های استومی بین‌المللی موظف به آموزش و مراقبت از استومی، زخم‌های مربوط به آن و بی‌اختیاری می‌باشد.

بی‌اختیاری طیف وسیعی است که از بی‌اختیاری در مراحل ابتدایی تا مدفوع شل و مدفوع سفت گسترش دارد و در صد کسانی که از مراحل ابتدایی و متوسط این مشکل ناراحت هستند بسیار زیادند و شامل اشخاص مسن و خانم‌های چندزا یا پس از اعمال جراحی مقعد و کسانی که دچار عادت‌های روز ردن ریادی و / یا خوردن همیشگی ملین‌ها و سواس هستند می‌باشد و این طیف نیاز به راهنمایی‌های اولیه در مورد چگونگی عملکرد دستگاه گوارش، و تا حدی ساختار تشریحی مقعد و مکانیسم دفع و تغذیه مناسب و راه‌حل‌های ورزشی عضلات مقعد و آموزش‌های ضروری دیگر دارند که بتوانند با درک علمی مناسب و سنجیده، خود را توجیه نموده و با زندگی تطبیق دهند تا از شرمندگی‌هایی در بین خانواده و اجتماع که

صدمه به کیفیت زندگی آن‌ها می‌زند جلوگیری نمایند. ضمناً افراد عادی نیز برای کسب اطلاعات عمومی که ممکن است برای خود یا خانواده آن‌ها پیش بیاید ضروری است به بعضی نکات بهداشتی این کتاب که به زبان خود آن‌ها نگاشته شده است توجه نمایند؛ باشد که انجمن علمی مراقبت‌های استومی و انجمن خیریه استومی، زخم و بی‌اختیاری به وظیفه خود در حد مقدمات عمل نموده و گام اول را برداشته باشد و امید است که کمبودها و نواقص آن را به اطلاع انجمن برسانید تا در چاپ بعدی اصلاح گردد.

در اینجا انجمن وظیفه خود می‌داند از خانم پرفسور نورتن یکی از اساتید آموزش پرستاری در بیمارستان سنت مارکز لندن هستند و اجازه دادند که از کتاب ایشان مطالبی را اقتباس نمایم. تشکر نماید. ایشان در مدت ۴ روز تدریس خود در انجمن استومی خدمت ارزنده‌ای در جهت بالا بردن دانش پرستارهای شرکت کننده انجام دادند.

لازم به ذکر است برخی از واژه‌های پرستاری عنوان شده ممکن است به نظر شما آشنا نباشد، چنانچه به لغتی برخوردید که نیاز به توضیح داشت به فهرست لغات مراجعه نمایید.

انجمن خیریه استومی از تقاضای کمک و طرح مشکل در مراجعه شما به انجمن استقبال می‌نماید. پرستاران انجمن خیریه که مشتاق به کمک سانی به افرادی با «مشکلات در دفع» هستند سعی در پاسخگویی به سوالات شما را دارند و با صدها نفر دیگر مشابه مشکلات شما برخورد داشته‌اند. همچنین در موارد بی‌اختیاری‌هایی که با صدمات جدی مواجه باشد انجمن توانایی راهنمایی‌های لازم را دارد. پس با انجمن در ارتباط باشید.

دکتر محمد وفایی

عصر حاضر به قرن ارتباطات، انتقال اطلاعات، علوم و فناوری شناخته می‌شود. بدون تردید انتقال دانش در زمینه‌های توسعه یافته امروزی نه تنها یک پیشرفت بلکه ضرورتی انکارناپذیر است. از طرف دیگر تغییرات سریع شرایط اجتماعی و اقتصادی، چالش‌های گسترده‌ای در مسایل بهداشتی و درمانی پیش روی کشورها قرار داده است و بیش‌تر به عنوان امری شناخته شده در پزشکی نوین مطرح می‌باشد.

پژوهش‌های بی‌شمار ده‌های اخیر باعث افزایش روزافزون شناخت و درک نسبت به بیمارها و روش‌های درمانی شده است. روش‌های نوین در مراقبت‌های پرستاری بر اساس رویکرد مبتنی بر بیمار می‌باشد. تغییرات زیادی در مدیریت بیماران ایجاد شده که شامل بررسی جامع برنامه‌ریزی برای رسیدن به اهداف است.

بی‌اختیاری ادراری دفعی تأثیرات بسیاری بر کیفیت زندگی بیماران درد و مراقبت و مدیریت بیماران بر اهمیت ارتقای کیفیت زندگی بیش از طول عمر تأکید می‌گردد. استانداردسازی مفاهیم بی‌اختیاری و گایدلاین‌های بین‌المللی باعث گردیده است که اصول علمی جایگزین روش‌های تجربی شود. روش‌های نئودرمانی، دارودرمانی و یا جراحی‌های کمتر تهاجمی متداول شده و جهت درمان گزینه‌های درمانی مختلفی ارائه و بر نقش بیماران و مراقبین جهت انتخاب روش‌های درمانی تأکید می‌گردد.

این کتاب در ده فصل تنظیم گردیده و انواع مختلف بی‌اختیاری ادراری، تدابیر درمانی و مراقبت‌های پرستاری مورد بررسی قرار گرفته است.

فهرست مطالب بی اختیاری ادراری

۷۰	عملکرد طبیعی مثانه	۱	۱ مفاهیم مقدماتی
۷۲	عوامل خطر ساز	۱	تعاریف
۸۲	نقش پرستار در مدیریت بیماران	۳	اثرات بی اختیاری
۸۳	درمان	۸	روان درمانی
۶ پاتولوژی و مدیریت عوامل عملکردی	۱۱	۲ فیزیولوژی ادراری	
۹۳ مربوط به بی اختیاری	۱۲	دستگاه ادراری فوقانی	
۹۳ علل بی اختیاری	۱۴	دستگاه ادراری تحتانی	
۹۵ اتیولوژی عوامل عملکردی	۱۵	آناتومی میکروسکوپی لگن حاصره	
۹۹ گزینه های مدیریتی	۱۶	عوامل تاثیر گذار بر کنترل ارادی	
			عملکرد مثانه در طول زندگی
۷ پاتولوژی و مدیریت بی اختیاری		۳ ارزیابی و مدیریت بی اختیاری حاد یا	
۱۰۷ رفلاکس / مثانه نوروژنیک		زود گذر	
۱۰۷ پدید یولوژی	۲۷	عوامل اتیولوژیک در شروع بی اختیاری حاد	۲۹
۱۰۸ اثر ادراری		۴ پاتولوژی و مدیریت بی اختیاری استرسی	۴۵
۱۱۰ پاتوفیزیولوژی		عوامل خطر ساز	۴۶
۱۱۱ ارزیابی		پاتولوژی بی اختیاری استرسی	۴۷
۱۱۲ درمان		درمان بی اختیاری استرسی	۵۳
۱۱۵ مدیریت عوارض			
۸- پاتولوژی و مدیریت احتباس حاد و		۵ آسیب شناسی و مدیریت مثانه بیش-فعال	
۱۱۷ مزمن ادراری		تعاریف	
۱۱۷ احتباس حاد در مقابل احتباس مزمن	۶۳	اپیدمیولوژی	
ارزیابی بیمار شناخته شده و یا مشکوک به	۶۳		
احتباس ادرار	۶۹		

۱۰ مفاهیم جاری در مدیریت سند گذاری ۱۴۵

کاتر ادرار ۱۴۵

انتخاب کاتر ۱۴۷

مدیریت بیمار با اختباس حاد و مزمن ۱۳۴

۹ پاتولوژی و مدیریت بی اختیاری بعد از

پروستاتکتومی ۱۴۱

پاتوفیزیولوژی و تظاهرات بالینی ۱۴۱

پاتوفیزیولوژی بالینی ۱۴۲

www.ketab.ir

فهرست مطالب بی اختیاری دفعی

۲۱۲	جدول زمانی دفع	۱۵۹	فصل ۱۱ فیزیولوژی عملکرد روده
۲۱۳	درمان	۱۶۰	آناتومی و فیزیولوژی کولون
۲۱۳	درمان های غیر جراحی	۱۶۴	تغییرات مربوط به سن
۲۱۵	انسداد نسبی خروجی های کف لگن	۱۶۷	بی اختیاری دفعی
۲۱۶	برنامه و زمان بندی دفع	۱۷۳	عملکرد طبیعی دفع
۲۱۶	تمرینات اسفنکتری	۱۷۵	عوامل کنترل دفع
۲۱۷	این عضلات کجا هستند؟		برای عمایرد به سبب این مکانیزم نیاز به چند
۲۱۷	یادگیری انجام تمرین	۱۷۹	چیز است؟
۲۱۸	سایر ورزش های اسفنکتری	۱۸۰	نشت مدفوع
	نکاتی که به شما برای ورزش اسفنکتری کمک		احساسات در خصوص بی اختیاری مدفوعی
۲۲۰	می کند	۱۸۲	دلایل متداول ایجاد بی اختیاری
۲۲۱	بایوفیدبک یا تربیت عضلات دفعی	۱۸۳	آسیب دیدگی عضلات مقعد
۲۲۳	تحریک عصب ساکرال	۱۸۴	دلایل آسیب دیدگی اسفنکتر های مقعد
۲۲۳	تحریک الکتریکی	۷	اسهال
۲۲۵	اجابت مزاج	۱۹۱	یبوست
۲۲۵	مقاومت در برابر احساس دفع	۱۹۳	آسیب های عصبی یا بیماری های عصبی
۲۲۷	نیت دفعی وقتی نیاز به دفع مدفوع دارید	۱۹۳	دیستنت یا افتادگی عضلات کف لگن
۲۲۹	عالی که در روده	۱۹۹	آسیب های انگلی
۲۳۰	آیا آنها با رشدش ها تاثیر دارند؟	۲۰۰	زمان مراجعه برای درمان
۲۳۰	تنظیم کردن مصرف فیبر در غذا		مشکلاتی که به حساب بی اختیاری نباید
۲۳۲	درمان های کسبی و حامل	۲۰۱	گذاشته شود
۲۳۲	جراحی	۲۰۱	چه کسی می تواند به شما کمک کند؟
۲۳۲	ترمیم اسفنکتر آنال	۲۰۲	برای تشخیص به چه آزمایش هایی نیاز دارید؟
۲۳۳	ترمیم خلفی اسفنکتر		سوالاتی که ممکن است از شما پرسیده شود؟
۲۳۳	پروپالس رکتوم	۲۰۴	مانومتري
۲۳۴	پیشرفت های جدید در انتقال عضله	۲۰۵	اندوسونوگرافی (التراساند) داخل مقعد
	ایا من احتیاج به کیسه دارم؟ کولوستومی	۲۰۷	عکس رنگی از روده بزرگ و کولونوسکوپی
۲۳۵	چیست؟	۲۰۹	دفکوگرافی و MRI دینامیک
۲۳۶	چرا مراقبت از پوست مهم است؟	۲۱۲	الکترومایوگرافی EMG

مدیریت و کنترل وضعیت هنگام تراوشات روده	۲۳۶	چرا ممکن است پوست زخم شود؟	۲۳۶
(نشت کردن، بی اختیاری مدفوع)	۲۴۶	توصیه های لازم	۲۳۷
پد و شورت مخصوص (ایزی لایف)	۲۴۶	نکاتی برای پیشگیری از زخم	۲۳۷
توبی یا درپوش مقعد	۲۴۷	اگر در حال جاضر زخم پوستی دارید	۲۳۹
برنامه ریزی برای سفر	۲۴۸	بی اختیاری گاز	۲۴۰
بی اختیاری ادراری	۲۵۴	نکات قابل توجه برای کاهش نفخ	۲۴۳
وظیفه دستگاه ادراری چیست و از چه قسمت		نکاتی در جهت گاز و بوی بد	۲۴۴
هایی تشکیل شده است؟	۲۵۴	بهداشت شخصی	۲۴۴
ادرار کردن طبیعی چگونه انجام می شود؟	۲۵۵	ورزش های تقویت اسفنکتر	۲۴۴
انواع بی اختیاری ادراری	۲۵۵	کنترل یا حذف بوی بد	۲۴۴
درمان بی اختیاری ادراری	۲۵۸	برخی نکات نهایی	۲۴۵