
اختلالات ادراری

گردآوری:

دکتر سید محمد کاظم آقامیر

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران

با همکاری:

دکتر الهام تهرانی پور



سرشناسه	: آقامیر، سیدمحمدکاظم، ۱۳۴۶ -، گردآورنده
عنوان و نام پدیدآور	: اختلالات ادراری/گردآوری سیدمحمدکاظم آقامیرمحمدعلی، با همکاری الهام تهرانی‌پور.
مشخصات نشر	: تهران: رویان پژوه، ۱۳۹۸.
مشخصات ظاهری	: ۲۸۰ص.: مصور، جدول.
شابک	: ۹۷۸-۶۰۰-۴۰۸-۶۳۷-۰
وضعیت فهرست نویسی	: فیپا
یادداشت	: کتابنامه.
موضوع	: اختلالات ادراری
موضوع	: Urination disorders
موضوع	: بی‌اختیاری ادرار / Urinary incontinence
موضوع	: تولیدمثل - اندام‌های مادینه - بیماری‌ها - درمان
موضوع	: Generative organs, Female - Diseases - Treatment
موضوع	: درد مزمن - درمان / Chronic pain - Treatment
موضوع	: درد مزمن - جنبه‌های روان‌تنی / Chronic pain--Psychosomatic aspects
موضوع	: بیماری‌ها - تظاهرات عصبی
موضوع	: Neurologic manifestations of general diseases
شناسه افزوده	: تهرانی‌پور، الهام، ۱۳۶۱-
رده‌بندی کنگر	: RC۹۰۱/۳۵
رده‌بندی دی‌سی	: ۶۱۶/۶۱
شماره کتابشناسی ملی	: ۵۸۹۴۴۸۵



اختلالات ادراری

گردآورنده: سید محمدکاظم آقامیر

با همکاری: دکتر الهام تهرانی‌پور

ناشر: رویان پژوه

نوبت چاپ: اول - ۹۰

صفحه آرا: مصطفی ابدل

طراح جلد: دکتر مریم بی

چاپ و صحافی: خاطره

قطع و تعداد صفحات: وزیری - ۲۸۰

شمارگان: ۵۰۰ نسخه

بها: ۶۰۰۰ تومان



شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۴۰۸-۶۳۷-۰

کلیه حقوق مادی و معنوی اثر متعلق به ناشر است و هرگونه تکثیر، بازنویسی، خلاصه‌برداری و یا برداشت به هر نحوی بدون اجازه کتبی از ناشر مجاز نبوده و منجر به پیگرد قانونی می‌باشد.

دفتر نشر و نمایشگاه دائمی: تهران، خیابان انقلاب، بین ۱۲ فروردین و منیرى جاوید (روبروی دبیرخانه دانشگاه تهران)

تلفن: ۶۶۴۸۶۳۷۳ - ۶۶۹۷۰۷۴۰

ساختمان کتاب‌های جیبی، طبقه سوم

www.RPpub.ir

فهرست

۱۳	مقدمه
۱۵	فصل ۱: درد مزمن لگن
۱۵	درد مزمن لگن
۱۶	زیرمجموعه‌های درد مزمن لگن
۱۶	مکانیزم‌های درد مزمن لگن
۱۷	مکانیزم‌های درد احشایی محیطی مطابق به عنوان علت CPPS
۱۸	مکانیزم‌های نخاعی و پردردی احشایی
۱۹	تغییرات فوق نخاعی احساس درد مزمن لگن
۱۹	تغییرات مرکزی بالاتر مسیرهای درد نخاعی
۲۰	سیستم عصبی خودمختار
۲۰	سیستم غدد درون‌ریز
۲۰	ژنتیک و درد مزمن لگن
۲۱	نمونه‌های بالینی و CPP
۲۳	دسته‌بندی سندروم‌های CPP
۲۳	فوتوتیپ
۲۴	سندروم‌های درد مزمن لگن
۲۴	تعریف درد مزمن لگن (CPP)

- ۲۵ زیرمجموعه دیگر CPPS
- ۲۵ ملاحظات روانشناختی برای طبقه‌بندی
- ۲۶ ملاحظات عملکردی برای طبقه‌بندی
- ۲۶ زیرمجموعه چند دستگاهی
- ۲۶ مقاربت دردناک
- ۲۷ سندرم درد پربنه
- ۲۷ یک الگوریتم برای تشخیص و درمان CPP
- ۲۸ جنبه‌های بیورولوژیک درد مزمن لگن
- ۲۹ سندرم درد پروستات
- ۳۰ آپیدو-لولوژیک
- ۳۳ مسدودکننده‌های (بلاک) آلفا
- ۳۳ درمان آنتی‌بیوتیک
- ۳۴ داروهای ضدالتهاب
- ۳۴ مواد مخدر
- ۳۴ مهارکننده‌های ردوکتاز - آلفا -
- ۳۵ آلپورینول
- ۳۵ شل‌کننده‌های عضلانی
- ۳۸ روان‌درمانی
- ۴۰ اپیدمیولوژی
- ۴۱ ارتباط با دیگر بیماری‌ها
- ۴۱ سیستم اسکویی
- ۴۲ نشانگرهای فنوتیپ و بیولوژیکی
- ۴۳ درمان طبی
- ۴۴ درمان داخل مثانه

۴۶	درمان با اثر محدود و فقدان مقالات جدید
۵۳	سندرم درد تناسلی
۵۴	تعاریف
۵۴	Epididymal درد سندرم
۵۴	سندرم درد بعد از وازکتومی
۵۵	اصلاح فتق اینگوینال
۵۵	درمان
۵۶	قطع عصب میکروسکوپی
۶۰	جنبه‌های روانی و ایمان درد مزمن لگن
۶۱	ملاحظات تشخیصی مربوط لاپاراسکوپی
۶۱	درد مربوط به بیماری‌های شناخته شده
۶۲	اندومتریوز و آدنومیوز
۶۳	بدخیمی زنان و زایمان
۶۳	صدمات مربوط به زایمان
۶۳	درد مربوط به پرولاپس ارگان‌های لگن و پرولاپس
۶۴	درمان‌های درد واژنی و فرجی
۶۵	درمان درد مزمن زنان و زایمان در شرایط بیماری
۶۷	جنبه‌های گوارشی درد مزمن لگن
۶۹	درد مربوط به بیماری‌های شناخته شده
۷۰	سندرم روده تحریک‌پذیر
۷۰	سندرم درد مقعدی مزمن
۷۲	سندرم درد مقعدی مزمن متناوب
۷۴	سندرم‌های درد اعصاب محیطی
۷۶	عصب‌های مثلی subgluteal خلفی

- ۷۶ شاخه‌های عصب پودندال
- ۷۶ روابط آناتومیک عصب پودندال
- ۷۸ اعصاب آوران و دستگاه تناسلی
- ۷۹ نورالژی پودندال - علت آسیب عصبی
- ۸۰ تشخیص نورالژی پودندال
- ۸۱ ظهور بالینی نورالژی پودندال
- ۸۳ نورالژی پودندال و تزریقات
- ۸۵ جنبه‌های جنسی درد مزمن لگن
- ۸۶ درگیری کف لگن در عملکرد و اختلال جنسی
- ۸۷ درد مزمن لگن و اختلال جنسی در مردان
- ۸۸ درد مزمن لگن و اختلال جنسی در زنان
- ۹۰ درمان اختلال جنسی و CPP
- ۹۱ جنبه‌های فیزیولوژیک درد مزمن لگن
- ۹۲ درک مؤلفه‌های فیزیولوژیک درد
- ۹۲ سوء استفاده جنسی و تروما
- ۹۳ تفسیر تفاوت‌های روانشناختی
- ۹۶ عوامل روانی در درمان درد مزمن مداوم
- ۹۸ عملکرد کف لگن و درد مزمن لگن
- ۱۰۴ درمان عمومی درد مزمن لگن
- ۱۰۵ مسکن‌های ساده
- ۱۰۶ مسکن‌های نوروپاتیک
- ۱۰۶ داروهای ضد افسردگی
- ۱۰۸ عوامل دیگر
- ۱۰۸ مواد مخدر

۱۰۹	مورفین
۱۰۹	دیگر عوامل مواد مخدر
۱۱۰	تحریک الکتریکی عصب از راه پوست (TENS)
۱۱۳	ایدمیولوژی و پاتوفیزیولوژی
۱۱۶	طبقه‌بندی
۱۱۹	بررسی تشخیصی
۱۲۲	دفعات و قایع ادراری
۱۲۳	کیفیت زندگی
۱۲۳	دیس رفلکسی انزیم
۱۲۴	یورودینامیک
۱۲۵	تست‌های تحریکی در حین یورودینامیک
۱۲۵	تست‌های تخصصی یورو - یورولوژیک
۱۲۶	دیان
۱۲۷	تحریک مزمن محیطی عصب پودندان
۱۲۷	درمان دارویی
۱۲۸	داروهای مؤثر بر فاز تخلیه مثانه
۱۲۹	درمان‌های کم‌تهاجمی
۱۳۰	تزریق بوتاکس در مثانه
۱۳۱	درمان جراحی
۱۳۲	پوشاندن مثانه یا عضله مخطط
۱۳۲	آگمنتاسیون مثانه
۱۳۳	چگونگی برخورد با عفونت ادراری در بیماران نورولوژیک
۱۳۴	اختلال عملکرد جنسی در بیماران نورولوژیک
۱۳۵	ناباروری در آسیب‌های نخاعی

۱۳۷	توصیه‌های پیگیری مبتلایان به اختلالات نوروپورولوژیک
۱۳۹	فصل ۲: برخورد با بی‌اختیاری ادرار
۱۳۹	مقدمه
۱۳۹	ارزیابی تشخیصی
۱۴۳	آزمایش ادرار و عفونت ادراری
۱۴۷	تست پوشک
۱۴۸	نمونه‌برداری
۱۴۹	درمان بیماری
۱۴۹	تنظیم دارو
۱۵۱	یبوست
۱۵۱	مهار فیزیکی (Containment)
۱۵۴	مصرف مایعات
۱۵۴	چاقی و کاهش وزن
۱۵۵	استعمال دخانیات
۱۵۵	توصیه‌ها برای مداخلات شیوه زندگی
۱۵۶	درمان‌های رفتاری و فیزیکی
۱۵۶	سوالات در بزرگسالان مبتلا به UI
۱۵۷	ورزش عضلات کف لگن (PFMT)
۱۵۸	PFMT و پروستانکتومی رادیکال
۱۵۸	دفع ادرار برانگیخته
۱۵۹	تحریک الکتریکی
۱۵۹	تحریک عصب تیسیال خلفی
۱۶۰	درمان‌های رفتاری و فیزیکی
۱۶۰	درمان‌های متعارف در بی‌اختیاری ادرار مرکب

۱۶۲	داریفناسین
۱۶۵	توصیه‌ها برای داروهای آنتی‌موسکارینی
۱۶۵	داروهای آنتی‌موسکارینی: پایبندی به درمان
۱۶۶	داروهای آنتی‌موسکارینی، افراد مسن و مشکلات شناختی
۱۶۸	ملاحظات ویژه برای داروهای آنتی‌موسکارینی در افراد مسن
۱۶۸	میرابگرون
۱۷۱	استرژن
۱۷۲	دس‌ریپسین
۱۷۳	درمان دارویی
۱۷۶	جراحی SUI در مردان
۱۸۲	مردان دچار بی‌اختاری ادراری استرسی
۱۸۷	نورو یورولوژی
۱۹۱	فصل ۳: برخورد با بیماری‌های نورو - اورولوژی
۱۹۱	مقدمه
۱۹۲	اپیدمیولوژی و پاتوفیزیولوژی
۱۹۳	طبقه‌بندی
۱۹۶	بررسی تشخیصی
۱۹۹	دفترچه وقایع ادراری
۲۰۰	دیس رفلکسی اتونوم
۲۰۱	یورودینامیک
۲۰۲	ویدیو یورودینامیک
۲۰۲	تست‌های تحریکی در حین یورودینامیک
۲۰۲	تست‌های تخصصی یورو - نوروفیزیولوژیک
۲۰۳	دیان

مقدمه

امروزه رشته ارولوژی، زنانی و نطفه ایجاد رشته‌های بین رشته‌ای از جمله نورولوژی توانسته است شکل بسیاری از علت‌های مشترک دستگاه ادراری را حل نماید ولی در برخی از موارد کار را پیچیده‌تر کرده است.

لذا اطلاع از مسیر طی شده دانش می‌تواند دیدگاه بسیاری از متخصصین را تغییر دهد و از نگاه تک بعدی خارج نماید و نگاه‌های چند بعدی را گسترش دهد. این کتاب با همکاری سرکار خانم دکتر تهرانی‌پور تنظیم شده و در سه فصل (درد مزمن ادراری - برخورد با بی‌اختیاری و برخورد با بیماری‌های نورولوژی) تنظیم گردیده است به امید خدا می‌تواند کمکی باشد در این زمینه و امیدواریم این دفتر در توسعه دیدگاه علمی مخاطبین مؤثر افتد.

دکتر سید محمد ناظم قوامیر

رئیس مرکز تحقیقات ارولوژی دانشگاه علوم پزشکی تهران