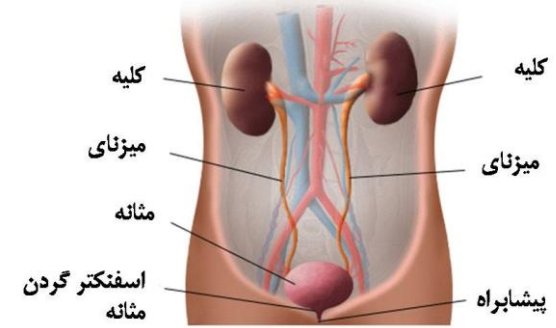
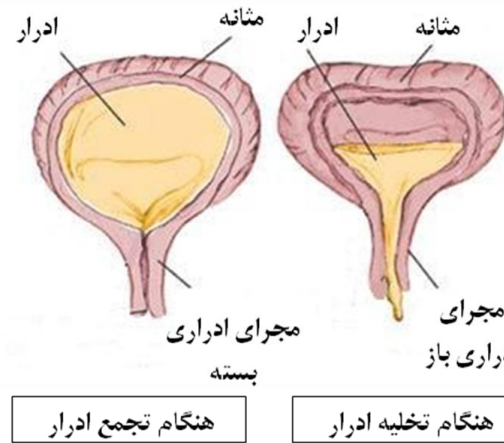


## بر بدن دارد؟ ست و چه عملکرد؟ مثانه چ

به یک عضو ماه؟ مثانه است که حدود ۱۰۰-۳۰۰ میلی لیتر ادرار را در خود نگه می‌دارد. که حجم؟ هنگام ادرار در مثانه به ۲۰۰-۳۰۰ میلی لیتر احساس؟ رس؟ رس؟ س؟ س؟ س؟ کرد؟ از به دفع ادرار خواه؟ زنان به؟ ن؟ م؟ که؟ ا؟ زمان ۳۰۰ تا ۴۰۰؟ ن؟، ناراحت؟ برسد احساس پر؟ س؟ س؟ س؟ به دفع ظاهر خواهد شد؟ شد.



گر؟ کد؟ با همکار؟ ستم ادرار؟ عضلات و اعصاب س... به موقع آن؟ ادرار در مثانه و تخلی؟ موجب نگهدار... شوند؟ هم؟ عصبها پرا از مثانه به مغز و بالعکس از؟؟ها؟ مغز به عضلات مثانه مخابره م کنند و به عضلات مثانه منقبض و محکم شده و چه؟ دهند که چه زمان؟ دستور م... و آزاد شوند؟ زمان واره؟ هنگام ادرار کردن عضلات د... مثانه جمع و منقبض شده و برعکس عضله دهانه مثانه... شل همشود؟ شوند تا ادرار تخلی شد؟ مثانه خالی؟ وقت... دهانه مثانه دوباره بسته م شود؟ مثانه عصب؟ مار؟ در ب... عصبی عده دارند عملکرد؟ ام‌رسان؟ ن؟ پ؟ که؟؟ها... هند؟ ح انجام نم؟ خود را به طور صح.



## ست؟ چ؟ از مثانه عصب؟ مشکلات ناش

عبارتند از؟ از مثانه عصب؟ از مشکلات ناش؟ برخ:

و نشت ادرار؟ آر؟ اخت؟ ب؟  
احتباس ادرار

رگ؟ ب به مو؟ آنکول؟ تا نارسا؟ ه و نها؟ کل؟ها  
ها؟ زنا؟ عفونت مثانه و م

## ست؟ چ؟ جاد مثانه عصب؟ عامل ۱

عبارتند؟ جاد کننده مثانه عصب؟ ا؟ از جمله عوامل احتمال از:

- دیابت
- عفونت حاد
- تصادفاتی که منجر به آسیب مغز و طناب نخاعی می‌شوند.
- مشکلات عصبی ژنتیکی
- مسمومیت با فلزات سنگین

## ست؟ چ؟ علائم مثانه عصب

ممکن است علائم؟ مار؟ ن؟ ب؟ در افراد مختلف مبتلا به ا... مار؟ ن؟ ب؟ ده شود؛ به علاوه علائم مربوط به ا؟ د؟ متفاوت... ا؟ د؟ ز؟ گر، شباهت‌ها؟ ممکن است با علائم اختلالات د... داشته باشند علائم مثانه عصب؟ ع تر؟ ر جزء شا؟ موارد ز... هستند:

- عفونت مجرای ادراری
- سنگ‌های ادراری
- بی‌اختیاری ادرار
- حجم کم و سرعت کم ادرار هنگام دفع ادرار
- تکرر ادرار و فوریت در دفع ادرار
- قطره قطره خارج شدن ادرار
- عدم حس پر بودن مثانه

## رد؟ گ؟ چگونه انجام م؟ ص مثانه عصب؟ تشخ

شود، هم؟ مثانه عصب؟ مار؟ اگر پزشک مشکوک به ب... نه و بررسی؟ و هم مثانه شما را مورد معا؟ ستم عصب؟ س... قرار مدهد. کامل و انجام؟ خچه پزشک؟ علاوه بر اخذ تاز... ز ممکن است؟ ر ن؟ ز؟ ص؟، اقدامات تشخ؟ ک؟ ز؟ نات ف؟ معا... رد؟ انجام گ؟ ص مثانه عصب؟ تشخ؟ برا:

- عکسبرداری رادیولوژیک از جمجمه و نخاع
- نوار مغز (EEG)
- تست پر بودن مثانه (جهت بررسی ظرفیت مثانه در نگهداری ادرار و بررسی اینکه آیا مثانه پس از ادرار به طور کامل تخلیه می‌شود یا خیر)

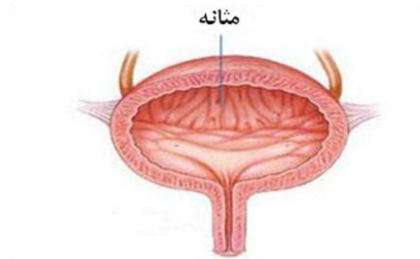


فرض

مرکز آموزشی درمانی نمازی  
واحد آموزش ضمنی فرمت

# مثانه عصبی

## Neurogenic Bladder



### PT-HO-173

گردآوری: فاطمه شیرازی کارشناس ارشد پرستاری

بازبینی: اشرف معمارزاده کارشناس ارشد NICU

استاد علمی: دکتر علی درفشان فوق تخصص

کله کودکان

۱۳۹۵

رد شامل؟ گ؟ ن رابطه انجام م؟ که در ا؟ ژها؟ اقدامات و:

- متناوب و مداوم توسط خود؟ ادرار؟ سوندگذار شخص به فواصل ۴-۶ ساعت
- خارج؟ ادرار؟ استفاده از لوله‌ها
- همت؟ افت ما؟ ش در؟ افزا
- کاهش رکود و توقف ادرار
- جهت به حداقل؟ م ادرار؟ کاهش غلظت کلس و احتمال؟ ادرار؟ ستالها؟ دن رسوب کر؟ رسان؟ ل سنگ ادرار؟ تشک
- در مورد مثانه با حجم کم ممکن است به بزرگ از؟ مار ن؟ ا روده ب؟ کردن مثانه با استفاده از معده و باشد.

ا؟؟ ن برنامه زمانبند؟ مثانه به صورت تدو؟ برنامه بازآموز روش؟ منظم جهت ادرار کردن و اجرا؟ عادت "دوبار ادرار کردن" تواند موثر باشد؟ ز م؟ ن. ن روش که برا؟ در ا شود، پس از هر بار ادرار؟ شتر مثانه شل استفاده م؟ ه ب؟ تخل کردن ۱؟ قه عضلات خود را شل کرده و سپس؟ دق ه شود؟ د تا مثانه به طور کامل تخل؟ دوباره تلاش کن ن؟ کند؟ شتر مثانه کمک م؟ ه ب؟ روش به تخل.

#### منبع:

- Neurogenic bladder. The Ohio State University Medical Center. Available from: [http://medicalcenter.osu.edu/patientcare/healthcare\\_services/urinary\\_bladder\\_kidney/urogenital\\_disorders/overview\\_urogenital\\_disorders/neurogenic\\_bladder/Pages/index.aspx](http://medicalcenter.osu.edu/patientcare/healthcare_services/urinary_bladder_kidney/urogenital_disorders/overview_urogenital_disorders/neurogenic_bladder/Pages/index.aspx) Accessed Jan 1012
- Smeltzer SC, Bare BG, Hinkle JL, Cheever KH. Brunner & suddarth's textbook of medical-surgical nursing. 12<sup>th</sup> ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2010.

سن؟ ج؟ مthane عصب؟ درمانها

- توسط پزشک بر؟ مthane عصب؟ خاص برا؟ درمانها شو؟ م؟ ر؟ تع؟ اساس موارد ز:
- سن، وضعیت سلامت عمومی و تاریخچه پزشکی
- شدت علائم
- علت آسیب عصبی
- نوع اختلال ادراری
- تحمل نسبت به داروها، اقدامات و درمانهای خاص
- انتخابها و ترجیحات شما

چه درمان؟ و در نت؟ از مthane عصب؟ مشکلات ناش آن؟ ها گر ممکن است متفاوت باشد؟ مار د؟ مار به ب؟ ک ب؟ از. درهون؟ ا چند مورد از موارد ز؟ ک؟ ها ممکن است شامل باشند:

- سوندگذاری با فواصل معین جهت تخلیه مثانه
- تجویز آنتی بیوتیک جهت پیشگیری از ایجاد عفونت
- جایگذاری اسفنکتر مصنوعی اطراف گردن مثانه
- جراحی

همه انواع اختلالات مثانه؟ از اقدامات مناسب برا؟ برخ ببارتند از؟ عصب:

- ش کلا حد مثانه؟ از اتساع ب؟ ر؟ شگ؟ پ
- ✓ مthane به طور متناوب و کامل؟ تخل
- ✓ ادرار؟ ط استر؟ حفظ مح
- ل سنگ؟ از تشک؟ ر؟ شگ؟ پ
- ادرار؟ ت مthane بدون پس زدگ؟ حفظ ظرف