

اختلالات پزشکی زمینه ساز دشواری ادرار کردن



تنظیم کننده و مترجم
رضابوردست گردان میکروبیولوژیست

مطالب موجود در این دانشنامه

مقدمه

فصل اول سنگ مئانه

فصل دوم گنوره آ

فصل سوم ام اس

فصل چهارم نوروپاتی

فصل پنجم دوره قاعدگی

فصل ششم پروستاتیت

فصل هفتم سرطان کلیه

فصل هشتم عفونت ادراری

مقدمه

احتباس ادرار به عدم قابلیت دفع ادرار گفته می‌شود. این عارضه از اصلی‌ترین علل هیپرپلازی خوش‌خیم پروستات است

از دیگر دلایل ایجاد احتباس ادراری می‌توان به انواع عفونت، مشکلات عصبی، یبوست و اثر برخی داروها و آمفتامین اشاره نمود

احتباس ادرار توسط جریان کم ادرار یا تناوب در ادرار، احساس دفع ناقص (تأخیر بین تلاش برای ادرار کردن)، شب ادراری (نیاز به ادرار کردن در شب) و تکرر ادراری خود را نمایان می‌سازد.

ادرار باقی‌مانده در مثانه ممکن است منجر به بی‌اختیاری ادرار گردد و در موارد حاد احتباس کامل یا آنوری، نیازمند اورژانس پزشکی خواهد بود چراکه ممکن است بعلت کشش (اتساع) بیش‌ازحد در بافت ماهیچه، مثانه دچار پارگی بافت گردد

احتباس ادرار، اغلب بدون هشدار اتفاق می‌افتد و به‌شکل ناتوانی در ادرار کردن نمود می‌یابد. در برخی افراد، این اختلال تدریجی و در برخی دیگر ناگهانی بروز پیدا می‌کند. احتباس ادراری حاد یک حالت اورژانس بوده و نیاز به درمان فوری خواهد داشت

درد شدید آزار دهنده و تعریق، آنژین، اضطراب و فشار خون بالا از پی‌آمدهای احتباس ادراری است و بیمار ممکن است نیاز به بستری در بیمارستان یابد. در چنین وضعیتی باید بیمار با ظن رسیدن به مرحله سکته قلبی، تحت مانیتورینگ قرار گیرد. از دیگر عوارض احتباس ادراری می‌توان به نارسایی مزمن کلیه اشاره نمود.

مجرای ادراری مردان از مخاط ظریف و حساسی ساخته شده که خیلی زود ممکن است آسیب ببیند. آسیب باعث تنگی می‌شود و هرچه شدت و دفعات آسیب بیشتر باشد تنگی زیادتر خواهد بود.

مجرای ادرار مردان از دو قسمت تقسیم شده است: قسمتی که داخل لگن است و قسمتی که خارج از لگن قرار دارد. اگر قسمت داخل لگنی دچار تنگی شود تنگی از نوع پرعارضه است و درمان آن هم بسیار دشوار و پرعارضه است.

یکی از موارد مهمی که باعث تنگی می‌شود آسیبی است که در اثر سوندگذاری به مخاط داخل مجرای ادرار وارد می‌شود. سوندگذاری کاملاً باید با دقت و به دست افراد خبره انجام شود. گذاردن سوند به این دلیل است که فرد دچار احتباس ادراری شده است و باید با سونداژ مثانه تخلیه شود.

سوند باید خیلی آهسته و بدون فشار به داخل مجرای ادراری رانده شود. هنگام سوندگذاری اصلاً نباید از مجرا خونی خارج شود. خون نشانه آسیب به دیواره و زخمی شدن آن است.

یکی از موارد مهمی که باعث تنگی مجرای ادراری در مردان می‌شود وجود عفونت‌های راجعه در مسیر ادرار است. عفونت‌های راجعه معمولاً در اثر ابتلای بیمار به عفونت‌های آمیزشی مانند سوزاک و کلامیدیاست

ضربه: ضربه یکی از علل بسیار جدی برای آسیب به مجرای ادراری در مردان است. گاهی شدت ضربه خیلی زیاد است؛ مثلاً در اثر تصادف و شکستن استخوان لگن، تکه‌های استخوان باعث پاره‌شدن مجرای ادرار خلفی و کنده شدن کامل مجرا می‌شود

تنگی مجرای ادرار نباید اتفاق بیفتد، چون درمان آن در هر دو حال، چه مجرا داخل لگن باشد چه مجرا خارج لگن باشد، مشکل و طولانی‌مدت است. احتمال عود بعد از درمان نیز زیاد است

فصل اول سنگ مثانه

سنگ مثانه از علل زمینه ساز دشواری در ادرار کردن است.

سنگهای مثانه توده های سنگین مواد معدنی در مثانه شما هستند. سنگ های مثانه هنگامی که مواد معدنی در ادرار متمرکز کریستال می شوند، پیشرفت می کنند.

این اغلب اتفاق می افتد زمانی که شما نمیتوانید مثانه کامل خود را خالی کنید

علائم و نشانه ها ممکن است از درد شدید شکم به خون در ادرار شما متفاوت باشد. گاهی سنگ های مثانه علائم ایجاد نمی کنند

سنگهای مثانه ممکن است بدون درمان عبور کنند اما برخی از آنها نیاز به دارو یا جراحی دارند. سنگ های مثانه بدون درمان، ممکن است منجر به عفونت و سایر عوارض شود

گاهی سنگهای مثانه - حتی بزرگترها - هیچ مشکلی ندارند. اما اگر یک سنگ باعث تخریب دیواره مثانه یا جلوگیری از جریان ادرار شود، علائم و نشانه ها ممکن است عبارتند از

درد کمر شکم

در مردان، درد یا ناراحتی در آلت تناسلی یا بیضه ها

احساس سوزش در هنگام ادرار

تکرر ادرار

مشکل ادرار کردن یا قطع جریان ادرار

خون در ادرار

ادرار ابری یا غیر طبیعی تاریک

شایع ترین بیماری هایی که باعث سنگ های مثانه می شوند عبارتند از

بزرگ شدن غده پروستات. پروستات بزرگ شده (هیپرپلازی خوش خیم پروستات) می تواند باعث ایجاد سنگ های مثانه در مردان شود.

پروستات بزرگ شده می تواند جریان ادرار را متوقف کند، جلوگیری از تخلیه کامل مثانه

اعصاب آسیب دیده (مثانه نورونیک). به طور معمول، اعصاب پیام های مغز شما را به

عضلات مثانه منتقل می کنند و عضلات مثانه را به سمت سفت کردن یا رها کردن هدایت

می کنند. اگر این اعصاب آسیب دیده باشند - از یک سکته مغزی، آسیب نخاعی یا یک

مشکل دیگر سلامت - مثانه شما ممکن است کاملا خالی نباشد

شرایطی که خطر سنگهای مثانه را افزایش می دهد عبارتند از

انسداد خروجی مثانه. هر شرایطی که جریان ادرار را از مثانه خود به مجرای ادرار مسدود

می کند -

لوله ای که ادرار را خارج از بدن شما می کند - می تواند منجر به تشکیل سنگ مثانه شود. انسداد خروجی مثانه علل بسیاری دارد، اما شایعترین آن پروستات بزرگ است

مثانه نوروژنیک سگته مغزی، آسیب نخاعی، بیماری پارکینسون، دیابت، دیسک فتق و چندین مشکل دیگر می توانند عصب هایی را که عملکرد مثانه را کنترل می کنند، آسیب برسانند. بعضی از افراد مبتلا به مثانه نوروژنیک ممکن است پروستات بزرگ یا دیگر نوع انسداد خروجی مثانه را داشته باشند که خطر ابتلا به سنگ را افزایش می دهد

سنگ مثانه از علل زمینه ساز دشواری ادرار است.

MEDICAL SYMPTOM OF BLADDER STONE

عوارض سنگ مثانه

URINATION DAMAGE آسیب در ادرار کردن

ABDOMINAL PAIN درد شکم

PAIN IN URINATION درد هنگام ادرار کردن

CLOUDY URINE ادرار ابر مانند

INABILITY CONTROL URINE دشواری در کنترل ادرار



Reference

McAninch JW, et al. Urinary stone disease. In: Smith & Tanagho's General Urology. 18th ed. New York, N.Y.: The McGraw-Hill Companies; 2013.

<http://www.accessmedicine.com>. Accessed June 21, 2016.

فصل دوم گنوره آ

سوزاک از علل زمینه ساز دشواری ادراری است.

گنوره یک عفونت ناشی از باکتری است که توسط جنس منتقل می شود و می تواند هر دو مرد و زن را آلوده کند.

گنوره اغلب بر روی مجرای ادرار، راست روده یا گلو تاثیر می گذارد. در خانم ها، گنوره نیز می تواند رحم را آلوده کند

گنوره اغلب در طول رابطه جنسی گسترش می یابد. اما اگر مادران خود آلوده شوند، نوزادان می توانند در طول زایمان آلوده شوند. در بچه ها، گنوره بیشتر به چشم می آید

گنوره یک عفونت شایع است که در بسیاری از موارد علائم ایجاد نمی کند.

شما حتی نمی توانید بدانید که آلوده شده اید.

از داشتن رابطه جنسی، استفاده از کاندوم در صورت داشتن رابطه جنسی و بودن در روابط متقابل یکپارچه، بهترین راه برای جلوگیری از عفونت های جنسی است

در بسیاری از موارد، عفونت گنوره هیچ علائمی ایجاد نمی کند. هنگامی که علائم ظاهر می شود، عفونت گنوره می تواند چندین محل در بدن شما را تحت تاثیر قرار دهد، اما معمولاً در دستگاه تناسلی ظاهر می شود

گونوره ای که بر دستگاه تناسلی تأثیر می گذارد
علائم و نشانه های عفونت گونوره در مردان عبارتند از

ادرار دردناک

تخلیه پوس مانند از نوک آلت تناسلی

درد یا تورم در یک بیضه

علائم و نشانه های عفونت گونوره در زنان عبارتند از

افزایش ترشحات واژن

ادرار دردناک

خونریزی واژینال بین دوره ها، مانند پس از مقاربت واژن

مقاربت دردناک

درد شکم یا لگن

گونوره در سایر قسمت های بدن

گونوره نیز می تواند بر روی این قسمت های بدن تأثیر بگذارد

رکتوم علائم و نشانه‌ها عبارتند از خارش مقعد، ترشحات شبیه به رکتوم، نقاط قرمز خون روشن در بافت‌های توالی و فشار در طول حرکت روده

چشم‌ها. گونوره‌ای که روی چشم شما تاثیر می‌گذارد ممکن است باعث ایجاد درد، حساسیت به نور و ترشح شبیه یک یا هر دو چشم شود

گلو. علائم و نشانه‌های عفونت گلو ممکن است شامل گلودرد و غدد لنفاوی گردن باشد

عوامل خطر

عواملی که ممکن است خطر ابتلا به عفونت گونوره را افزایش دهند عبارتند از

سن جوانتر

شریک جنسی جدید

یک شریک جنس که دارای شرکای همزمان است

شرکای جنسی چندگانه

تشخیص قبلی گونوره

داشتن سایر عفونت‌های منتقله از راه جنسی

عفونت گنوره از علل زمینه ساز دشواری ادراری است.

MEDICAL SYMPTOM OF GONORRHEA

علائم پزشکی عفونت گنوره

PAIN FUL URINATION درد هنگام ادرار کردن

SWELLING PENIS تورم آلت تناسلی

DISCHARGE ترشح

PAIN IN SEX TIME درد در زمان سکس

FEVER تب



References

1. WHO guidelines for the treatment of *Neisseria gonorrhoeae*. World Health Organization.
<http://www.who.int/reproductivehealth/publications/rtis/gonorrhoea-treatment-guidelines/en/>. Accessed Sept. 18, 2016.
2. Morgan MK, et al. Gonorrhea. *Disease-a-Month*. 2016;62:260.
3. Skerlev M, et al. Gonorrhea: New challenges. *Clinics in Dermatology*. 2014;32:275.
4. Centers for Disease Control and Prevention, et al. Sexually transmitted diseases treatment guidelines. *MMWR*. 2015;64:1.
<http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr6403a1.htm>. Accessed Sept. 18, 2016.
5. Gonorrhea: CDC fact sheet (detailed version). Centers for Disease Control and Prevention. <http://www.cdc.gov/std/gonorrhea/stdfact-gonorrhea-detailed.htm>. Accessed Sept. 18, 2016.
6. Fajardo-Bernal L, et al. Home-based versus clinic-based specimen collection in the management of *Chlamydia trachomatis* and *Neisseria gonorrhoeae* infections. *Cochrane Database of Systematic Reviews*.
<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD011317.pub2/full>. Accessed Sept. 20, 2016.
7. Ferri FF. Gonorrhea. In: *Ferri's Clinical Advisor 2017*. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2017. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed Sept. 18, 2016.

فصل سوم ام اس

ام اس از اختلالات زمینه ساز دشواری در ادرار کردن است.

(MS) مولتیپل اسکلروز

یک بیماری بالقوه غیرفعال مغز و نخاع (سیستم عصبی مرکزی) است

ام اس در سیستم ایمنی بدن، سیستم ایمنی به غلاف حفاظتی (میلین) حمله می کند که شامل فیبر های عصبی می شود و باعث ایجاد مشکلات ارتباطی بین مغز شما و بقیه بدن می شود. در نهایت، این بیماری می تواند باعث آسیب دائمی یا بدتر شدن اعصاب شود

ام اس به میزان آسیب عصبی و اعصاب تاثیر می گذارند. در برخی از افراد مبتلا به ام اس علائم و نشانه ها به طور گسترده ای متفاوت هستند

MS

شدید ممکن است توانایی پیاده روی به طور مستقل یا در کل را از دست بدهند، در حالی که دیگران ممکن است مدت طولانی بهبودی بدون علائم جدید را تجربه کنند

علائم و نشانه های متعدد اسکرولوزیس ممکن است از فرد به فرد و در طول بیماری متنوع باشد، بسته به موقعیت فیبرهای عصبی آسیب دیده. علائم گوناگون هستند

خفگی یا ضعف در یک یا چند عضو که معمولاً در یک طرف بدن شما در یک زمان رخ

می دهد، یا پاها و تنه

لرزش، کمبود هماهنگی یا راه رفتن نامناسب

مشکلات دید نیز رایج هستند، از جمله

از دست دادن منظم یا کامل، معمولاً در یک چشم در یک زمان، اغلب با درد در هنگام حرکت

چشم

دید دوگانه طولانی

بینایی مبهم

پ اکثر افراد مبتلا به ام اس

دارای دوره بیماری عودکننده و مجدد هستند. آنها دوره های نشانه های جدید یا عود بیماری را تجربه می کنند که طی چند روز یا چند هفته آن را تجربه می کنند و معمولاً به طور جزئی یا به طور کامل بهبود می یابند. این عواقب ناشی از دوره آرام رهایی از بیماری است که می تواند ماهها یا حتی سالها طول بکشد

افزایش های کوچک در دمای بدن می تواند به طور موقت علائم و نشانه های

MS را بدتر کند

حدود 60 تا 70 درصد از افراد مبتلا به

MS

در نهایت پیشرفت مداوم علائم با یا بدون دوره های بهبودی، به نام

ثانویه پیشرفت می کنند

علت مولتیپل اسکلروزیس ناشناخته است. این یک بیماری اتوایمیون است که در آن سیستم ایمنی بدن به بافت های خود حمله می کند.

میلین را می توان به پوشش عایق بر روی سیم های برق مقایسه کرد. هنگامی که میلین محافظ آسیب دیده و فیبر عصبی در معرض قرار می گیرد، پیام هایی که در امتداد این عصب حرکت می کنند ممکن است آهسته یا مسدود شوند. عصب ممکن است خود آسیب ببیند

عوامل خطر

این عوامل خطر ابتلا به مولتیپل اسکلروزیس را افزایش می دهد

سن ام اس ممکن است در هر سنی رخ دهد

اما معمولاً در افراد بین 16 تا 55 ساله رخ می دهد

ارتباط جنسی. زنان بیش از دو تا سه برابر احتمال ابتلا به ام اس را دارند

برخی از عفونت ها انواع ویروس ها

در کشورهای دارای آب و هوای معتدل، از جمله کانادا، شمال ایالات متحده، نیوزیلند،

جنوب شرقی استرالیا و اروپا، ام اس بسیار رایج است

برخی بیماری های خود ایمنی. اگر بیماری تیروئید، دیابت نوع 1 یا بیماری التهابی روده بیشتر است MS دارید، احتمال ابتلا به سیگار کشیدن

عوارض جانبی در ام اس

افراد مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس همچنین ممکن است توسعه یابد

سفتی ماهیچه یا اسپاسم

فلج، معمولاً در پاها

مشکلات مثانه، روده یا عملکرد جنسی

تغییرات ذهنی مانند فراموشی و نوسانات خلقی

افسردگی

صرع

ام اس از اختلالات زمینه ساز دشواری اذراری است

MEDICAL SYMPTOM OF MS

علائم پزشکی در ام اس

BALANCE DAMAGE آسیب تعادلی

MUSCLE WEAKNESS ضعف عضلات

MUSCLE SPASM اسپاسم عضلات

DIFFICULT URINATION دشواری ادرار کردن

TREMOR لرزش

MEMORY PROBLEM اختلالات حافظه



References

1. What is multiple sclerosis? National Multiple Sclerosis Society.
<https://www.nationalmssociety.org/What-is-MS>. Accessed Dec. 14, 2018.
2. Daroff RB, et al. Multiple sclerosis and other inflammatory demyelinating diseases of the central nervous system. In: Bradley's Neurology in Clinical Practice. 7th ed. Philadelphia, Pa.: Elsevier Saunders; 2012. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed Dec. 14, 2018.
3. Ferri FF. Multiple sclerosis. In: Ferri's Clinical Advisor 2019. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2019. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed Dec. 14, 2018.
4. Olek MJ. Clinical presentation, course, and prognosis of multiple sclerosis in adults. <https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed Dec. 14, 2018.
5. Wingerchuk DM (expert opinion). Mayo Clinic, Phoenix/Scottsdale, Ariz. Jan. 21, 2019.
6. Ciccarelli O. Multiple sclerosis in 2018: New therapies and biomarkers. The Lancet. 2019;18:12.

7. Keegan BM. Therapeutic decision making in a new drug era in multiple sclerosis. *Seminars in Neurology*. 2013;33:5.

فصل چهارم نوروپاتی

نوروپاتی از اختلالات آسیب رسان ادراری است.

نوروپاتی محیطی، نتیجه آسیب اعصاب خارج از مغز و نخاع (اعصاب محیطی)، اغلب باعث ضعف، بی حسی و درد، معمولاً در دست و پا می شود. همچنین می تواند روی دیگر مناطق بدن شما تأثیر بگذارد

سیستم عصبی محیطی شما اطلاعاتی از مغز و نخاع (سیستم عصبی مرکزی) را به بقیه بدن شما می فرستد. اعصاب محیطی اطلاعات حساسی را به سیستم عصبی مرکزی ارسال می کنند

نوروپاتی محیطی می تواند منجر به آسیب های دردناک، عفونت، مشکلات متابولیکی، علل ارثی و قرار گرفتن در معرض سموم شود. یکی از شایع ترین علل دیابت است

افراد مبتلا به نوروپاتی محیطی به طور کلی درد را به عنوان پوسیدگی، سوزش یا سوزش نشان می دهند.

در بسیاری از موارد، علائم بهبود می یابند، به خصوص اگر از یک بیماری قابل درمان باشد. داروها می توانند درد نوروپاتی محیطی را کاهش دهند

علائم و نشانه های نوروپاتی محیطی ممکن است شامل موارد زیر باشد

شروع تدریجی بیخوابی، پریشانی یا سوزن شدن در پاها یا دستها، که می تواند به پاها و سلاح هایتان گسترش یابد

سوزش یا سوزش درد

حساسیت شدید به لمس کردن

درد در طول فعالیت هایی که نباید باعث درد، مانند درد در پای خود را هنگام وزن دادن به آنها و یا زمانی که آنها زیر پتو

عدم هماهنگی و سقوط

ضعف عضلانی

نوروپاتی محیطی می تواند بر روی یک عصب (مونونوپاتی)، دو یا چند عصب در مناطق مختلف (مونونوپاتی چندگانه) و یا بسیاری از اعصاب

(polyneuropathy)

تاثیر می گذارد. سندرم تونل کارپال نمونه ای از مونونوپاتی است. اکثر افراد مبتلا به نوروپاتی محیطی دارای پلی نوروپاتی هستند

علل دیگر نوروپاتی عبارتند از

الکل انتخاب رژیم غذایی نامناسب توسط افراد مبتلا به الکل ممکن است منجر به کمبود ویتامین شود

قرار گرفتن در معرض سموم مواد سمی عبارتند از مواد شیمیایی صنعتی و فلزات سنگین مانند سرب و جیوه

داروها بعضی از داروها، به ویژه برای درمان سرطان (شیمی درمانی)، می توانند نوروپاتی محیطی را ایجاد کنند

تروما یا فشار عصب تروما، از جمله حوادث ناشی از وسایل نقلیه موتوری، سقوط می کند و یا آسیب های ورزشی، می تواند اعصاب محیطی را قطع و یا آسیب برساند.

فشار عصبی می تواند از داشتن یک بازیگران یا استفاده از عصا یا تکرار یک حرکت مانند تایپ کردن چندین بار حاصل شود

کمبود ویتامین ویتامین B

نوروپاتی از اختلالات آسیب رسان ادراری است.

MEDICAL RISK FACTOR OF NEUROPATHY

ریسک فاکتور نوروپاتی

دیابت DM

الکلسم ALCOHOLISM

لوبوس LUPUS

بارکینسون PARKINSON

سرطان CANCER

What is Peripheral Neuropathy?



References

1. What is multiple sclerosis? National Multiple Sclerosis Society.
<https://www.nationalmssociety.org/What-is-MS>. Accessed Dec. 14, 2018.
2. Daroff RB, et al. Multiple sclerosis and other inflammatory demyelinating diseases of the central nervous system. In: Bradley's Neurology in Clinical Practice. 7th ed. Philadelphia, Pa.: Elsevier Saunders; 2012. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed Dec. 14, 2018.
3. Ferri FF. Multiple sclerosis. In: Ferri's Clinical Advisor 2019. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2019. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed Dec. 14, 2018.
4. Olek MJ. Clinical presentation, course, and prognosis of multiple sclerosis in adults. <https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed Dec. 14, 2018.
5. Wingerchuk DM (expert opinion). Mayo Clinic, Phoenix/Scottsdale, Ariz. Jan. 21, 2019.

فصل پنجم سندرم پیش از قاعدگی

Pms

سندرم پیش از قاعدگی از اختلالات زمینه ساز دشواری در ادرار کردن است.

(PMS) سندرم پیش از قاعدگی

دارای علائم و نشانه های زیادی است از جمله تغییرات خلقی، سینه های ملایم، گرایش غذا، خستگی، تحریک پذیری و افسردگی. برآورد شده است که هر 3 زن از هر 4 ماهگی تا حدودی از سندرم قبل از قاعدگی رنج می برند

علائم در یک الگوی قابل پیش بینی ظاهر می شوند. اما تغییرات جسمی و احساسی که با سندرم پیش از قاعدگی تجربه می کنید، ممکن است از لحاظ کمی قابل توجه به شدت متفاوت باشد

با این حال، شما مجبور نیستید این مشکلات را کنترل زندگی خود کنید. درمان و تنظیمات شیوه زندگی می تواند به کاهش علائم و نشانه های سندرم پیش از قاعدگی کمک کند

علائم و نشانه های عاطفی و رفتاری

تنش یا اضطراب

حالت افسردگی

جادوگران گریه می کنند

نوسان در حالت و تحریک پذیری یا خشم

تغییرات اشتها و میل به غذا

مشکل خواب رفتن (بی خوابی))

علائم و نشانه های فیزیکی

درد مشترک یا عضلانی

سردرد

خستگی

افزایش وزن مرتبط با احتباس مایعات

نفخ شکم

حساسیت پستان

آکنه زودرس

یبوست یا اسهال

سندرم پیش از قاعدگی از اختلالات همراه با دشواری ادرار کردن است.

MEDICAL SYMPTOM OF PMS

علائم سندرم قاعدگی

ABDOMINAL PAIN درد شکم

ACNE آکنه

URINARY DAMAGE آسیب ادراری

CONSTIPATION یبوست

HEADACHE سردرد

FATIGUE ضعف

ANXIETY اضطراب

INSOMNIA اختلالات خواب



References

1. Frequently asked questions. Gynecologic problems FAQ057. Premenstrual syndrome. American College of Obstetricians and Gynecologists. <https://www.acog.org/Patients/FAQs/Premenstrual-Syndrome-PMS> . Accessed Oct. 9, 2017.
2. Yonkers KA, et al. Epidemiology and pathogenesis of premenstrual syndrome and premenstrual dysphoric disorder. <https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed Dec. 22, 2017.
3. Kellerman RD, et al., eds. Premenstrual syndrome. In: Conn's Current Therapy: 2018. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2018. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed Dec. 22, 2017.
4. Ferri FF. Premenstrual syndrome. In: Ferri's Clinical Advisor 2018. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2018. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed Sept. 26, 2017.
5. Management of premenstrual syndrome: Green-top guideline No. 48. BJOG: An International Journal of Obstetrics and Gynaecology. 2017;124:e73.

فصل ششم پروستاتیت التهاب پروستات

التهاب پروستات از اختلالات زمینه ساز دشواری ادرار کردن است.

پروستاتیت، تورم و التهاب غده پروستات است، یک غدد درخت گردو مستقر در زیر مثانه در مردان است.

غده پروستات مایع (اسپرم) را تولید می کند که اسپرم را تغذیه می کند و انتقال می دهد

پروستاتیت اغلب باعث ادرار شدن دردناک و یا مشکل می شود. سایر علائم عبارتند از درد در کشاله ران، ناحیه لگن یا اندام تناسلی و گاهی علائم آنفولانزا

پروستاتیت در مردان در تمام سنین تاثیر می گذارد، اما در مردان 50 ساله و یا جوانتر شایع تر است.

این وضعیت علت متعددی دارد. گاهی علت مشخص نیست اگر پروستاتیت ناشی از عفونت

باکتریایی باشد، معمولاً با آنتی بیوتیک ها درمان می شود

پروستاتیت بسته به علت می تواند به تدریج یا ناگهانی رخ دهد. این ممکن است به سرعت،

به صورت خود و یا با درمان بهبود یابد. برخی از انواع پروستاتیت به مدت چند ماه یا

دوره تکراری (پروستاتیت مزمن) را ادامه می دهند

علائم

علائم و نشانه های پروستاتیت به علت بستگی دارد. آنها می توانند عبارتند از

احساس درد یا سوزش هنگام ادرار کردن (دیسوری)

مشکل ادرار کردن، مانند ادرار کردن یا ادرار کردن

ادرار مکرر، به ویژه در شب

فورا نیاز به ادرار کردن است

ادرار ابری

خون در ادرار

درد در شکم، کشاله ران یا کمر پشت

درد در ناحیه بین اسکروتوم و رکتوم

درد یا ناراحتی آلت تناسلی یا بیضه ها

انزال زودرس

پروستاتیت حاد باکتریایی اغلب توسط سوء هاضمه های معمولی باکتری ایجاد می شود. عفونت ممکن است زمانی شروع شود که باکتری ها در ادرار به پروستات شما بیفتند.

آنتی بیوتیک ها برای درمان عفونت استفاده می شود. اگر آنها پروستاتیت باکتری را از بین نبرند ممکن است درمان شوند (پروستاتیت باکتری مزمن)

آسیب عصبی در دستگاه ادراری پایین، که می تواند ناشی از جراحی یا آسیب به ناحیه باشد، ممکن است به پروستاتیت منجر شود که به علت عفونت باکتریایی ایجاد نمی شود. در بسیاری از موارد پروستاتیت علت شناسایی نشده است.

عوامل خطر پروستاتیت عبارتند از

بودن جوان یا میانسال

داشتن پروستاتیت

داشتن عفونت در مثانه یا لوله ای که اسپرم و ادرار را به آلت تناسلی انتقال می دهد

داشتن ضایعه لگنی، مانند آسیب دوچرخه سواری و یا اسب سواری

با استفاده از یک لوله داخل مجرای ادرار برای تخلیه مثانه (کاتتر ادراری)

ایدز / HIV داشتن

داشتن بیوپسی پروستات

عوارض جانبی

عوارض پروستاتیت می تواند شامل موارد زیر باشد

عفونت باکتریایی خون (باکتریایی)

التهاب لوله رشته ای متصل به پشت بیضه (اپیدیدیمیت)

آبسه پروستات

ناهنجاریهای اسپرم و ناباروری، که می تواند با پروستاتیت مزمن رخ دهد

پروستاتیت از اختلالات زمینه ساز دشواری ادرار است

MEDICAL SYMPTOM OF PROSTATITIS

علامت التهاب پروستات

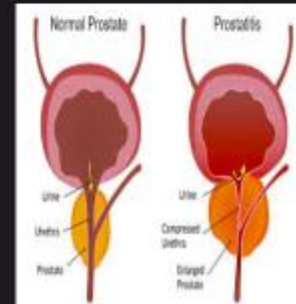
ABDOMINAL PAIN درد شکم

DIFFICULT URINATION دشواری در ادرار کردن

PAIN IN URINATION درد در حین ادرار

CHILLS لرز

FEVER تب



References

1. Meyrier A, et al. Acute bacterial prostatitis. <http://www.uptodate.com/home>. Accessed Oct. 11, 2016.
2. Meyrier A, et al. Chronic bacterial prostatitis. <http://www.uptodate.com/home>. Accessed Oct. 11, 2016.
3. Prostatitis. Prostate Cancer Foundation. <http://www.pcf.org/site/c.leJRIRORepH/b.5813305/k.A27E/Prostatitis.htm>. Accessed Oct. 14, 2016.
4. Prostatitis: Inflammation of the prostate. National Kidney and Urological Diseases Information Clearinghouse. <https://www.niddk.nih.gov/health-information/health-topics/urologic-disease/prostate-problems/Pages/facts.aspx/>. Accessed Oct. 14, 2016.
5. Pontari M. Chronic prostatitis/chronic pelvic pain syndrome. <http://www.uptodate.com/home>. Accessed Oct. 14, 2016.
6. Sharp VJ, et al. Prostatitis: Diagnosis and treatment. *American Family Physician*. 2010;82:397.
7. Castle EP (expert opinion). Mayo Clinic, Scottsdale/Phoenix, Ariz. Oct. 26, 2016.

فصل هفتم سرطان کلیه

سرطان کلیه از اختلالات زمینه ساز دشواری ادرار است.

سرطان کلیه در کلیه ها آغاز می شود. کلیه های شما دو عضله شکم دار هستند که هر کدام به اندازه مشت شماسست. آنها در پشت ارگانهای شکمی قرار دارند، با یک کلیه در هر طرف ستون فقرات شما

در بزرگسالان، کارسینوم سلولی کلیوی شایع ترین نوع سرطان کلیه است - حدود 90 درصد از تومورهای سرطانی. دیگر انواع کمتر از سرطان کلیه ممکن است رخ دهد. کودکان کوچکتر احتمال دارد که یک نوع سرطان کلیه به نام تومور ویلمز ایجاد شود

سرطان کلیه به ندرت علائم یا علائم را در مراحل اولیه ایجاد می کند. و در حال حاضر هیچ آزمایش معمولی برای غربالگری سرطان کلیه در صورت عدم وجود علائم وجود دارد. در مراحل بعدی علائم و نشانه های سرطان کلیه ممکن است عبارتند از

خون در ادرار خود، که ممکن است صورتی، قرمز یا کولا رنگ باشد

درد در پشت یا طرفی که از بین نمی رود

از دست دادن اشتها

کاهش وزن نامعلوم

خستگی

تب، که معمولاً می آید و می رود (متناوب)

علل

روشن نیست که علت سرطان کلیه چیست، شایعترین نوع سرطان کلیه است، هرچند عوامل متعددی وجود دارد

پزشکان می دانند که سرطان کلیه زمانی شروع می شود که برخی از سلول های کلیه جهش های خود را در یدا می کنند.

پجهش ها به سلول ها می گویند که به سرعت رشد می دی ان ای خود را

تقسیم میکنند. سلول های غیر طبیعی جمع شده تومور را تشکیل می دهند که می توانند فراتر از کلیه گسترش یابد. بعضی از سلول ها می توانند به قسمت های دور بدن متلاشی شوند و متاستاز شوند

عواملی که می توانند خطر ابتلا به سرطان کلیه را افزایش دهند عبارتند از

سن سالمند خطر ابتلا به سرطان کلیه هنگام سقط جنین افزایش می یابد

سیگار کشیدن. افراد سیگاری بیشتر از افراد غیر سیگاری خطر ابتلا به سرطان کلیه را دارند.
خطر پس از خروج کاهش می یابد

چاقی افرادی که چاق هستند خطر ابتلا به سرطان کلیه را بیشتر از افرادی که به طور متوسط وزن در نظر گرفته می شوند

فشار خون بالا (فشار خون بالا). فشار خون بالا باعث افزایش خطر ابتلا به سرطان کلیه می شود

درمان نارسایی کلیه. افرادی که دیالیز طولانی مدت برای درمان نارسایی مزمن کلیه دارند
خطر ابتلا به سرطان کلیه را افزایش می دهند

برخی از سندرم به ارث برده می شوند. افراد مبتلا به سندرم های ارثی خاص ممکن است
خطر ابتلا به سرطان کلیه را افزایش دهند

تاریخچه خانوادگی سرطان کلیه حتی در غیاب یک سندرم ارثی، افرادی که سابقه خانوادگی قوی در سرطان کلیه دارند، خطر ابتلا به سرطان کلیه را دارند.

قرار گرفتن در معرض مواد خاص در محل کار. این ممکن است شامل، مثال، قرار گرفتن در معرض کادمیوم یا علف کش خاص

جلوگیری

اقداماتی برای بهبود سلامت شما ممکن است به کاهش خطر ابتلا به سرطان کلیه کمک کند. برای کاهش خطر خود، سعی کنید

ترک سیگار. اگر سیگار کشیدید، ترک کنید بسیاری از گزینه های برای ترک وجود دارد، از جمله برنامه های پشتیبانی، داروها و محصولات جایگزینی نیکوتین. به دکتر خود بگویید که می خواهید ترک کنید و گزینه های خود را با هم بحث کنید

حفظ وزن سالم. برای حفظ وزن سالم کار کنید اگر اضافه وزن دارید یا چاق هستید، تعداد کالری مصرفی هر روز را کاهش دهید و بیشتر روزهای هفته را فعال کنید. از راهبردهای سالمی دیگر برای کمک به کاهش وزن خود از پزشک خود بپرسید

کنترل فشار خون بالا. از دکتر خود بخواهید فشار خون خود را در انتصاب بعدی خود چک کنید. اگر فشار خون شما بالا باشد، می‌توانید گزینه‌هایی برای کاهش تعداد خود را در نظر بگیرید. اندازه‌گیری‌های شیوه زندگی مانند ورزش، کاهش وزن و تغییرات رژیم غذایی می‌تواند کمک کند. بعضی از افراد ممکن است نیاز به اضافه کردن دارو برای کاهش فشار خون خود داشته باشند.

سرطان کلیه از اختلالات زمینه ساز دشواری در ادرار کردن است

MEDICAL SYMPTOM OF RENAL CANCER

علائم پزشکی در سرطان کلیه

DIFFICULT URINATION دشواری در ادرار کردن

BLOOD IN URINE خون در ادرار

BACK PAIN درد پشت

PAIN FULL URINATION ادرار درد ناک



References

1. NCCN Guidelines Version 2.2017: Kidney cancer. National Comprehensive Cancer Network. 2016.
2. Atkins MG. Clinical manifestations, evaluation, and staging of renal cell carcinoma. <http://www.uptodate.com/home>. Accessed Feb. 8, 2017.
3. American Cancer Society. What is kidney cancer? <https://www.cancer.org/cancer/kidney-cancer/about/what-is-kidney-cancer.html>. Accessed Feb. 8, 2017.
4. American Cancer Society. Causes, risk factors, and prevention. <https://www.cancer.org/cancer/kidney-cancer/causes-risks-prevention.html>. Accessed Feb 8, 2017.
5. Ho TH, et al. Genetic kidney cancer syndromes. *Journal of the National Comprehensive Cancer Network*. 2014;12:1347.
6. Fay AP, et al. Whole-exome sequencing in two extreme phenotypes of response to VEGF-targeted therapies in patients with metastatic clear cell renal carcinoma. *Journal of the National Comprehensive Cancer Network*. 2016;14:820.

فصل هشتم عفونت ادراری

عفونت ادراری از اختلالات زمینه ساز دشواری در ادرار کردن است.

(UTI) یک عفونت ادراری

عفونت در هر بخشی از سیستم ادراری شما - کلیه ها، مثانه، مثانه و مجرای ادراری است. اکثر عفونت ها شامل دستگاه ادراری پایین - مثانه و مجرای ادرار است

زنان در معرض خطر ابتلا به

UTI

نسبت به مردان هستند. عفونت محدود به مثانه شما می تواند دردناک و مزاحم باشد.

با این وجود، اگر

UTI

به کلیه های شما نفوذ کند، عواقب جدی می تواند رخ دهد

علائم

عفونت های دستگاه ادراری همیشه نشانه ها و نشانه ها را ایجاد نمی کنند، اما وقتی که آنها انجام می دهند، ممکن است شامل موارد زیر باشند

یک خواست قوی و مداوم برای ادرار کردن

احساس سوزش هنگام ادرار کردن

عبور مقادیر مکرر ادرار

ادرار به نظر می رسد ابری

ادرار به نظر می رسد قرمز، صورتی روشن و یا کولا رنگ - نشانه ای از خون در ادرار

عفونت ادراری معمولاً هنگامی رخ می دهد که باکتری ها از طریق مجرای ادرار به داخل مجرای ادرار وارد شوند و شروع به ضایعات مثانه می کنند.

اگر چه سیستم ادراری برای جلوگیری از مهاجمین میکروسکوپی طراحی شده است، اما بعضی از این دفاع ها از بین می روند. هنگامی که این اتفاق می افتد، باکتری ها ممکن است نگه داشته شوند و به یک عفونت کامل در دستگاه ادراری تبدیل شوند

عوامل خطر

آناتومی زن

فعالیت جنسی

برخی از انواع کنترل تولد

یانسگی

جلوگیری

شما می توانید این مراحل را برای کاهش خطر ابتلا به عفونت های دستگاه ادراری انجام دهید

نوشیدن مایعات زیاد، به ویژه آب. آب آشامیدنی کمک می کند تا ادرار خود را رقیق کند و تضمین می کند که اغلب ادرار می کنید - تا قبل از اینکه عفونت شروع شود، باکتری ها از دستگاه ادراری شما می شود

نوشیدن آب کرفس هرچند مطالعات قطعی نیست که آب زغال اخته از عفونت های ادراری جلوگیری کند، احتمالاً مضر نیست

پاک کردن از جلو به عقب. انجام این کار پس از ادرار کردن و پس از حرکت روده کمک می کند تا باکتری ها در منطقه مقعد از گسترش به واژن و مجرای ادرار جلوگیری کنند

بلافاصله پس از مقاربت، مثانه را خالی کنید. همچنین یک لیوان آب برای نوشیدن باکتری ها نوشیدنی کنید

از مواد مضر به طور مضر اجتناب کنید. استفاده از اسپری های دنودورانت یا سایر محصولات زنانه مانند دوش و پودر در ناحیه تناسلی می تواند مجرای ادرار را تحریک کند

روش کنترل تولد خود را تغییر دهید. دیافراگم ها، یا کاندوم های تحت درمان با اسپرم و غیر اسپری، می توانند به رشد باکتری کمک کنند

عفونت ادراری از علل زمینه ساز دشواری ادرار است

MEDICAL SYMPTOM OF URINARY INFECTION

علائم عفونت ادراری

DAMAGE TO URINATION آسیب ادرار کردن

BLOOD IN URINE خون در ادرار

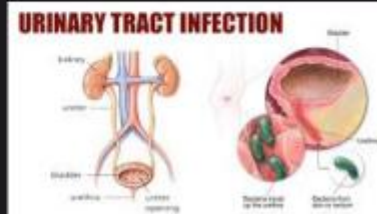
CLOUDY URINE ادرار ابر مانند

PELVIC PAIN درد لگن

RECTAL PAIN درد رکتوم

FEVER تب

TENDERNESS حساسیت



References

1. Wein AJ, et al., eds. Infections of the urinary tract. In: Campbell-Walsh Urology. 11th ed. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2016. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed June 30, 2017.
2. Ferri FF. Urinary tract infection. In: Ferri's Clinical Advisor 2017. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2017. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed June 30, 2017.
3. Bladder infection (urinary tract infection—UTI) in adults. National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases. <https://www.niddk.nih.gov/health-information/urologic-diseases/bladder-infection-uti-in-adults>. Accessed June 30, 2017.
4. Urinary tract infections (UTIs). The American College of Obstetricians and Gynecologists. <https://www.acog.org/Patients/FAQs/Urinary-Tract->