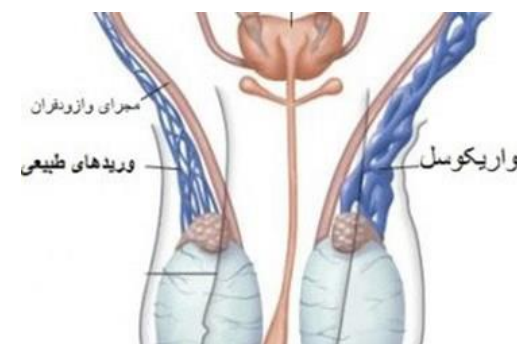


واریکوسل چیست؟

واریکوسل، اتساع و پیچ خوردگی ورید(سیاهرگ‌های) بالای بیضه است که اغلب شایع‌ترین دلیل کاهش تولید اسپرم، همچنین معیوب شدن و تقلیل کیفیت اسپرم است و منجر به ناباروری مردان می‌شود. اگرچه واریکوسل در باروری همه مبتلایان به این بیماری اثرگذار نخواهد بود. در واقع این بیماری یکی از دلایل رایج ولی قابل اصلاح ناباروری مردان است (هرچند تاثیر مستقیمی در کاهش توانایی جنسی و ایجاد انزال زود رس ندارد).



اغلب واریکوسل‌ها به آسانی قابل تشخیص هستند و برخی از آن‌ها نیز به درمان نیاز ندارند. اگر واریس بیضه باعث ایجاد علائم شود، اغلب می‌تواند با عمل جراحی بهبود یابد.

علت‌ها:

علل ایجاد واریکوسل به طور دقیق مشخص نشده است، اما مهم‌ترین دلیل نقص دریچه‌های سیاهرگی است که تحت تاثیر عوامل ژنتیکی است. بروز آن در مردان ۱۵ تا ۲۵ ساله بیشتر دیده می‌شود. چاقی مفرط ابتلا به واریکوسل را افزایش می‌دهد.

علائم و نشانه‌ها:

اغلب مردان مبتلا به واریکوسل هیچ علائمی ندارند و بندرت ممکن است باعث ایجاد درد شود، دردی که هنگام ایستادن یا اعمال سنگین فیزیکی، افزایش می‌یابد و در طول روز بدتر شود اما با دراز کشیدن بهتر می‌شود. سایر علائم عبارتند از:

- بزرگی و پیچ خوردگی رگ‌های درون بیضه که شبیه به یک کیسه پر از کرم می‌باشد (لمس بیضه بین دو انگشت شست و اشاره و در حالت ایستاده)
- یکی از بیضه‌ها (معمولاً بیضه سمت چپ) بزرگتر یا سنگین تر از دیگری است (معمولاً در

سمت چپ رخ می‌دهد که به دلیل موقعیت ورید بیضه چپ است).

- احساس سنگینی، گرفتگی و درد در پوست بیضه
- توده یا گره‌های درون بیضه که درد ندارد.
- با گذشت زمان، واریکوسل ممکن است بزرگتر و قابل توجه‌تر شود.

تشخیص:

بهترین و دقیق‌ترین راه تشخیص واریکوسل سونوگرافی است.

درمان:

درمان واریکوسل انجام عمل جراحی است.

تصمیمگیری برای عمل بستگی به فاکتورهای گوناگونی مانند شدت واریکوسل و سن بیمار و وضعیت ناباروری (تاهل، داشتن و یا نداشتن فرزند) دارد.

مراقبت‌های قبل از عمل:

انجام آزمایشات معمول خون و بررسی اسپرم



بیمارستان امام حسن مجتبی (ع) داراب

موضوع: واریکوسل

تهیه کننده

احمد رضا مرتضوی

مسئول علمی بخش: دکتر محمد امین رضایی

منبع: برونر سودارث ۲۰۲۲

زمستان ۱۴۰۲

کد مستند سازی: pph.ws.52.1



بارکد

روز بعد از عمل از بیمارستان مرخص خواهید شد.

مراقبت از پانسمان و محل جراحی: در صورت وجود ترشحات یا آلودگی پانسمان آن را به روش استریل عوض کنید. (پانسمان تا ۲ روز بعد از ترخیص از بیمارستان روی ناحیه عمل نگهداری شود). در صورتی که زخم ترشح نداشته باشد ۲ روز بعد از عمل می‌توانید استحمام کنید.

مراجعه به پزشک: در صورت تب، خونریزی از محل عمل یا وجود ترشحات زیاد و تورم شدید در ناحیه عمل یا بیضه‌ها به پزشک مراجعه کنید.

داروهای تجویز شده را در ساعت مشخص مصرف نمایید. می‌توان بخیه‌ها را معمولاً بین ۷ تا ۱۰ روز (بسته به نظر پزشک) کشید.

موهای زائد ناحیه عمل از شب یا صبح قبل از عمل تراشیده شود.

از ساعت ۱۲ شب قبل از عمل از خوردن هرگونه غذا و آشامیدن آب خودداری شود.

عمل بیهوشی عمومی یا بیهوشی اسپینال (بنا به تشخیص پزشک بیهوشی) انجام می‌گردد. مدت زمان عمل بستگی به عوامل متفاوتی دارد اما بطور متوسط ۳۰ تا ۴۰ دقیقه طول میکشد.

مراقبت‌های بعد از عمل:

فعالیت: بهتر است تا ۴۸ ساعت اول بعد از عمل فعالیت محدود داشته و فقط در موارد ضروری مثلاً برای رفتن به دستشویی از جای خود بلند شوید. به مدت یک هفته بعد از عمل، از رابطه جنسی خودداری کنید.

تا ۲ هفته بعد از عمل از انجام کارهای سنگین خودداری کنید اما پس از آن ورزش و فعالیت سنگین مانعی ندارد.

رژیم غذایی: حدود دو ساعت بعد از عمل و در صورت هوشیاری کامل می‌توانید بتدریج مصرف مایعات را شروع کنید. اگر بیهوشی عمومی داشته‌اید بهتر است غذاهای معمولی را از روز بعد آغاز کنید.

طول مدت بستری: معمولاً اگر مشکلی وجود نداشته باشد