

## معیار های انتخاب بیمار

### پروتز های آلت تناسلی

#### ZSI100 & ZSI475

موارد منع مصرف:

پزشکان باید از تعبیه پروتز های آلت تناسلی زمانی که منع بیهوشی یا موارد منع پزشکی وجود دارد خودداری کرد.

#### موارد احتیاط قبل از جراحی پروتز آلت تناسلی:

- ✓ پزشک باید بیماران را با توجه به مشاوره و ارزیابی انجام شده قبل از عمل انتخاب کند.
- ✓ بیمار باید برای استفاده صحیح از پروتز آلت تناسلی از هوش و انگیزه ذهنی، قدرت و مهارت دستی کافی برخوردار باشد.
- ✓ سابقه ی آسیب به پرینه (حادثه، عفونت، جراحی، رادیوتراپی) ممکن است بر تعبیه پروتز آلت تناسلی تأثیرگذار باشد و از انجام آن جلوگیری کند.
- ✓ بیماری های تحلیل برنده ی پیشرونده می تواند عملکرد یا اثربخشی پروتز آلت تناسلی را پس از تعبیه محدود کند.
- ✓ تصمیم به کاشت ایمپلنت آلت تناسلی برای بیمارانی که به مواد سیلیکونی حساسیت دارند باید با احتیاط انجام شود.
- ✓ بیمار باید از کاشت ایمپلنت آلت تناسلی آگاه باشد.
- ✓ ایمپلنت آلت تناسلی باید در مکانی خشک و در دمای معمولی اتاق نگهداری شود.
- ✓ از ایمپلنت آلت تناسلی که بسته بندی آن آسیب دیده یا باز است به دلیل غیر استریل بودن استفاده نکنید.
- ✓ قبل از باز کردن جعبه پروتز آلت تناسلی، بررسی کنید که لیبل مندرج بروی آن سبز باشد، در غیر این صورت از تعبیه پروتز آلت تناسلی خودداری کنید و آن را به نماینده کمپانی ZEPHYR، روبینا برگردانید.
- ✓ کاشت پروتز آلت تناسلی فقط توسط جراح واجد شرایط امکان پذیر است.
- ✓ پروتز آلت تناسلی استریل و یک بار مصرف است.
- ✓ از تعبیه مجدد یک پروتز خودداری کنید.
- ✓ ما هیچ مسئولیتی در قبال عدم رعایت دستورالعمل ها را نمی پذیریم. در شرایطی که دستورالعمل ها رعایت نشوند، خطر عفونت و اختلال در عملکرد پروتز وجود دارد.
- ✓ انتخاب طول و قطر مناسب برای پروتز آلت تناسلی بر عهده جراح است.
- ✓ تشخیص استفاده از لوازم جانبی مناسب برای تعبیه پروتز بر عهده جراح است.
- ✓ کاشت نادرست پروتز آلت تناسلی می تواند باعث درد، فرسایش و جابجایی اجزاء آن شود. برخی از بیماران ممکن است پس از کاشت، درد را تجربه کنند. درد شدید یا طولانی مدت نیاز به درمان پزشکی و یا جراحی دارد.
- ✓ پروتزهای آلت تناسلی، مردانی را که از اختلال نعوظ شدید رنج می برند قادر می سازد تا زندگی جنسی طبیعی خود را از سر بگیرند.

کاندید های تعبیه پروتز های آلت تناسلی مردان دارای مشکلات زیر هستند:

- ✓ اختلال نعوظ دائمی.
- ✓ مردانی که آتروفی آلت تناسلی دارند یا آلت آن ها دفرمه شده است.
- ✓ مردانی که دچار عوارض جانبی ناشی از درمان های پزشکی شده اند.
- ✓ مردانی که سابقه بیماری هایی نظیر سرطان پروستات، سرطان مثانه و سرطان روده بزرگ را دارند.
- ✓ مردانی که به دلایل زیر بیماری های قلبی - عروقی دارند: دیابت، فشار خون، بیماری قلبی، کلسترول بالا و سیگار کشیدن.
- ✓ همه مردانی که به دلیل مشکلات جسمی از اختلال نعوظ رنج می برند و به درمان دارویی پاسخ نمی دهند و از تحمل آن خسته شده اند، کاندیدهای مناسبی برای تعبیه پروتز آلت تناسلی هستند.

مواردی که قبل از جراحی پروتز آلت تناسلی باید در نظر داشته باشید:

- ✓ از مصرف برخی داروها خودداری کنید. ممکن است به توصیه پزشک مصرف آسپرین و داروهای ضد التهابی که می توانند خطر خونریزی شما را افزایش دهند را به طور موقت قطع کنید.
- ✓ جراحی پروتز آلت تناسلی ممکن است نیاز به یک شب بستری در بیمارستان داشته باشد. غذا و مایعات را محدود کنید و در نیمه شب قبل از جراحی چیزی نخورید یا ننوشید. دستورالعمل های مراقبت های بهداشتی خود را دنبال کنید.

عوارض ناشی از جراحی پروتز آلت تناسلی:

- ✓ فرسایش ممکن است به دلیل فشار پروتزها روی بافت ها (Corpus cavernosum)، عفونت یا قرارگیری نادرست یکی از پروتز رخ دهد. این فرسایش ممکن است منجر به عفونت و از دست دادن بافت شود.
- ✓ خطر عفونت در مواقع وجود عفونت ادراری، پوستی، کیسه بیضه و پرینه، دیابت، ضایعه نخاعی یا زخم های باز افزایش می یابد. برای کاهش این خطر باید اقدامات لازم انجام شود و ایمپلنت آلوده برداشته شود.
- ✓ پس از رفع عفونت، تعبیه مجدد پروتز های آلت تناسلی مشکل خواهد بود.
- ✓ ساییدگی و پارگی پروتزها یا هر مشکل مکانیکی دیگر ممکن است نیاز به یک روش اصلاحی یا خارج کردن پروتزها داشته باشد.
- ✓ ضربه در ناحیه لگن و یا پرینه ممکن است به پروتزها و بافت های اطراف آن آسیب برساند.