



موضوع سخنرانی: آناتومی و سمیولوژی ارولوژی

محل سخنرانی: کلاس درس بخش ارولوژی

سخنران: دکتر سارا کریمی

مدت زمان تدریس: یک ساعت

خلاصه برداری دانشجوی

### ۱. اهداف آموزشی

- اجزای اصلی معاینه دستگاه تناسلی مذکر را نام ببرید و با آناتومی کلیه، مثانه، پروستات و ناحیه ژنیتالیا آشنا باشید.
- نحوه انجام معاینه آنورکتال و پروستات را توضیح دهید.
- در صورت مواجهه با بیماری که با **acute scrotum pain** مراجعه کرده است موارد مهم در شرح حال را بدانید و معاینات اولیه را انجام دهید.
- تشخیص‌های مطرح در دردهای اولیه و ریفرال بیضه و اسکرتوم را برشمارید.
- هماچوری گراس را تعریف کنید و انواع آن را بشناسید.
- انواع هماچوری بر اساس زمان بندی چیست و هر کدام چه تشخیص‌هایی برای بیمار مطرح می‌کند؟
- علائم لاتس تحریکی را نام ببرید.
- علائم لاتس انسدادی را نام ببرید.
- علل ایجاد کننده تکرر ادرار را بدانید.
- انواع بی‌اختیاری‌های ادراری و تفاوت‌های آن‌ها را بدانید.
- نشانه‌های مرتبط با اختلالات فعالیت جنسی را بدانید.

### ۲. محتوای آموزشی

سه جز اصلی که در ارزیابی هر بیماری که به ارولوژیست مراجعه می‌کند عبارت است از شرح حال دقیق، معاینه فیزیکی کامل و جامع و آزمایش ادرار شرح حال دقیق

اجزای کلی یک شرح حال کامل و دقیق عبارت است از:

- شکایت اصلی مریض (**chief complaint**)
  - سیر بیماری (**present illness**) که خود شامل، مدت، شدت، کیفیت، زمان، تناوب، و تکرار شکایت اصلی / وجود علائم همراه / بررسی وجود علائم سرشتی و غیر اختصاصی به صورت همزمان می‌شود.
  - بیماری‌های زمینه‌ای (**past medical history**)
  - مصرف داروها (**past drug history**)
  - سابقه خانوادگی (**family history**)
  - عادت‌های اجتماعی (**social history**)
  - سابقه آلرژی و حساسیت (**Allergy**)
- همچنین نکات مهم شرح حال مربوط به رشته ارولوژی، توصیف سیر بیماری و نشانه شناسی بیماران ارولوژیک نیز از مباحثی مهم در رشته ارولوژی می‌باشد.
- **(Lower Urinary Tract Symptom (LUTS** شامل LUTS تحریکی و انسدادی

	<p>○ علائم LUTS تحریکی یا storage شامل nocturia،frequency ، urgency،dysuria و urge incontinence است.</p> <p>○ علائم LUTS انسدادی یا voiding شامل Hesitancy ، Intermittency، Post void dribbling، Incomplete ، Weak stream، Straining،emptying Decreased Force ، &amp; Caliber است.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● بی‌اختیاری ادرار (incontinency) و انواع آن شامل True Incontinence ، Overflow و Urge Incontinence،Stress Incontinence و Incontinence است.</li> <li>● الگوی دردهای کلیوی از جمله رنال کولیک</li> <li>● علائم عفونت‌های سیستم ادراری شامل پیلو نفریت، سیستیت، پروستاتیت و اپیدیدیمو اورکیت</li> <li>● علائم بیماری‌های مقاربتی و اختلالات جنسی</li> </ul> <p>معاینه فیزیکی</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● معاینه جنرال بیمار</li> <li>● معاینه سیستم ادراری شامل معاینه کلیه‌ها و مثانه</li> <li>● معاینه سیستم ژنی‌تالیا</li> <li>● معاینه پروستات (DRE)</li> </ul> <p>آزمایش ادرار</p> <p>آزمایش ادرار مهم‌ترین آزمایش در ارزیابی بیماران ارولوژی است. به‌رغم آن‌که در بسیاری از بیماران دیپ استیک ساده اطلاعات ضروری را فراهم می‌کند. آزمایش کامل ادرار باید شامل آنالیز شیمیایی و میکروسکوپیک باشد. مباحث مهم در بحث آزمایش ادرار شامل موارد زیر می‌باشد.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● جمع‌آوری نمونه ادرار</li> <li>● ارزیابی فیزیکی آزمایش ادرار از جمله تغییر رنگ ادرار</li> <li>● ارزشیابی شیمیایی آزمایش ادرار از جمله هم‌چوری و پروتئینوری</li> </ul>
	<p>۳. نکات کلیدی</p> <p>تورشن بیضه اورژانس بسیار مهم ارولوژی می‌باشد که در مراکز درمانی مختلف احتمال مواجهه با آن را دارد. بنابراین باید به‌طور کامل معاینات لازم جهت تشخیص یا رد آن و موارد مهم در شرح حال و پاراکلینیک آن را بدانید.</p> <p>۴. راهنماهای مناسب برای آشنایی بیشتر با آناتومی و سمیولوژی ارولوژی</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. کتاب ارولوژی عمومی-تالیف دکتر ناصر سیم فروش و همکاران- ویراست سوم</li> <li>2. کتاب معاینات بالینی و روش‌های گرفتن شرح حال باربارابینتز</li> <li>3. Campbell Walsh Wein Urology Text Book - 12<sup>th</sup> Edition 2020</li> <li>4. Smith and Tanagho's General Urology, 19<sup>th</sup> Edition</li> </ol>
	<p>۵. خودآزمایی</p> <p>1) بیمار پسر 17 ساله که با شکایت از درد در ناحیه همی اسکر توم سمت چپ از حدود 2 ساعت قبل که پس از ورزش اتفاق افتاده است به اورژانس مراجعه کرده است.</p> <p>الف) مواردی که در شرح حال بیمار اهمیت دارد را بیان کنید.</p> <p>ب) چه معاینات بالینی برای بیمار و رسیدن به تشخیص انجام می‌دهید؟</p> <p>ج) در صورت شک به تورشن در معاینه و شرح حال چه اقدامی برای بیمار انجام می‌دهید؟</p> <p>2) ویژگی‌های مهم درد کلیوی جهت افتراق از دردهای غیرکلیوی در بیماری که با شکایت از درد پهلو مراجعه کرده است را بیان کنید و معاینات لازم را انجام دهید.</p>

	<p><b>3</b> علایم لاتس تحریکی و انسدادی را بر اساس تقسیم بندی به دو فاز <b>voiding</b> و <b>storage</b> <b>filling</b> تقسیم کنید و هرکدام را به اختصار توضیح دهید.</p>
	<p><b>6.</b> تجربه عملی/تمرین: برقراری ارتباط نکات آموزشی با فعالیتهای بالینی</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● در ساعات حضور در بیمارستان از دو بیمار مراجعه کننده به اورژانس با شکایت درد حاد اسکرتوم شرح حال کامل گرفته و معاینات فیزیکی لازم را انجام داده و تشخیص های افتراقی خود را بنویسید.</li> <li>● با حضور در درمانگاه ارولوژی شرح حال کامل از دو بیمار که با علایم لاتس انسدادی یا تحریکی مراجعه کرده اند را انجام داده و در صورت مطرح بودن علایم <b>BPH</b> معاینه ناحیه ژینتالیا و در صورت لزوم انجام <b>Rectal Exam</b> را با کمک رزیدنت یا اتند مربوطه انجام دهید و یافته های خود را بیان بفرمایید.</li> </ul>