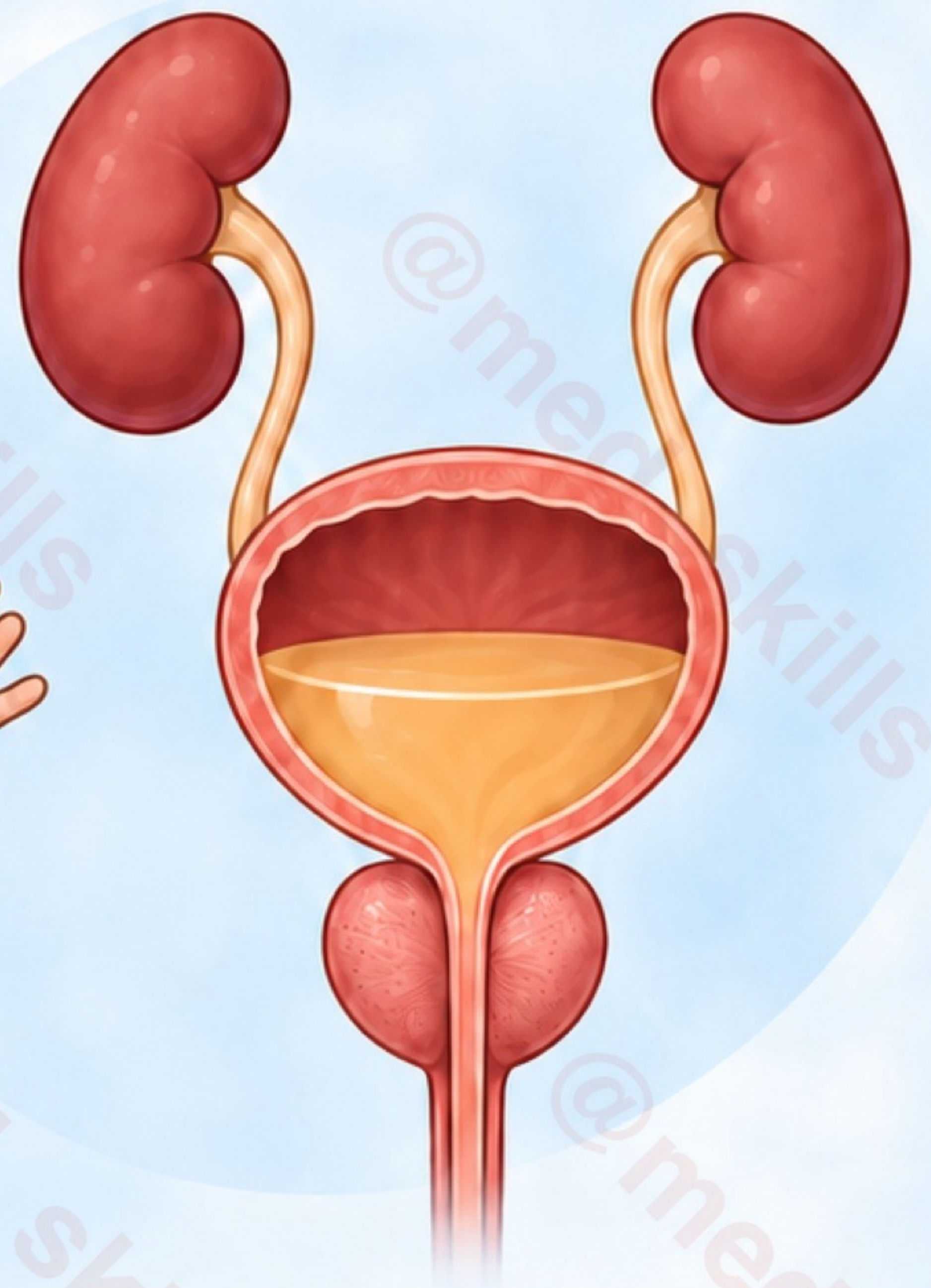


بررسی های لازم جهت Urinary urgency (فوریت ادراری) در مردان



Reference : UpToDate 2026



@med_skill



@med_skills

فوریت ادرار در مردان

ارزیابی Urinary Urgency براساس UpToDate

🔥 فوریت ادرار احساس ناگهانی و شدید نیاز به دفع ادرار است که به سختی می‌توان آن را به تعویق انداخت.



@med_skill



@med_skills

🔥 اگر urgency با تکرر ادرار و شب‌ادراری، با یا بدون بی‌اختیاری فوریتی همراه باشد و علت مشخص دیگری وجود نداشته باشد، **Overactive Bladder** مطرح می‌شود.



رفرنس : UpToDate 2026

MED SKILL
www.Med-skill.com



علل مهم Urinary Urgency

پیش از تشخیص OAB باید علل زیر بررسی شوند:



@med_skill



@med_skills

■ عفونت ادراری

■ انسداد خروجی مثانه و BPH

■ احتباس ادراری

■ سنگ یا بدخیمی دستگاه ادراری

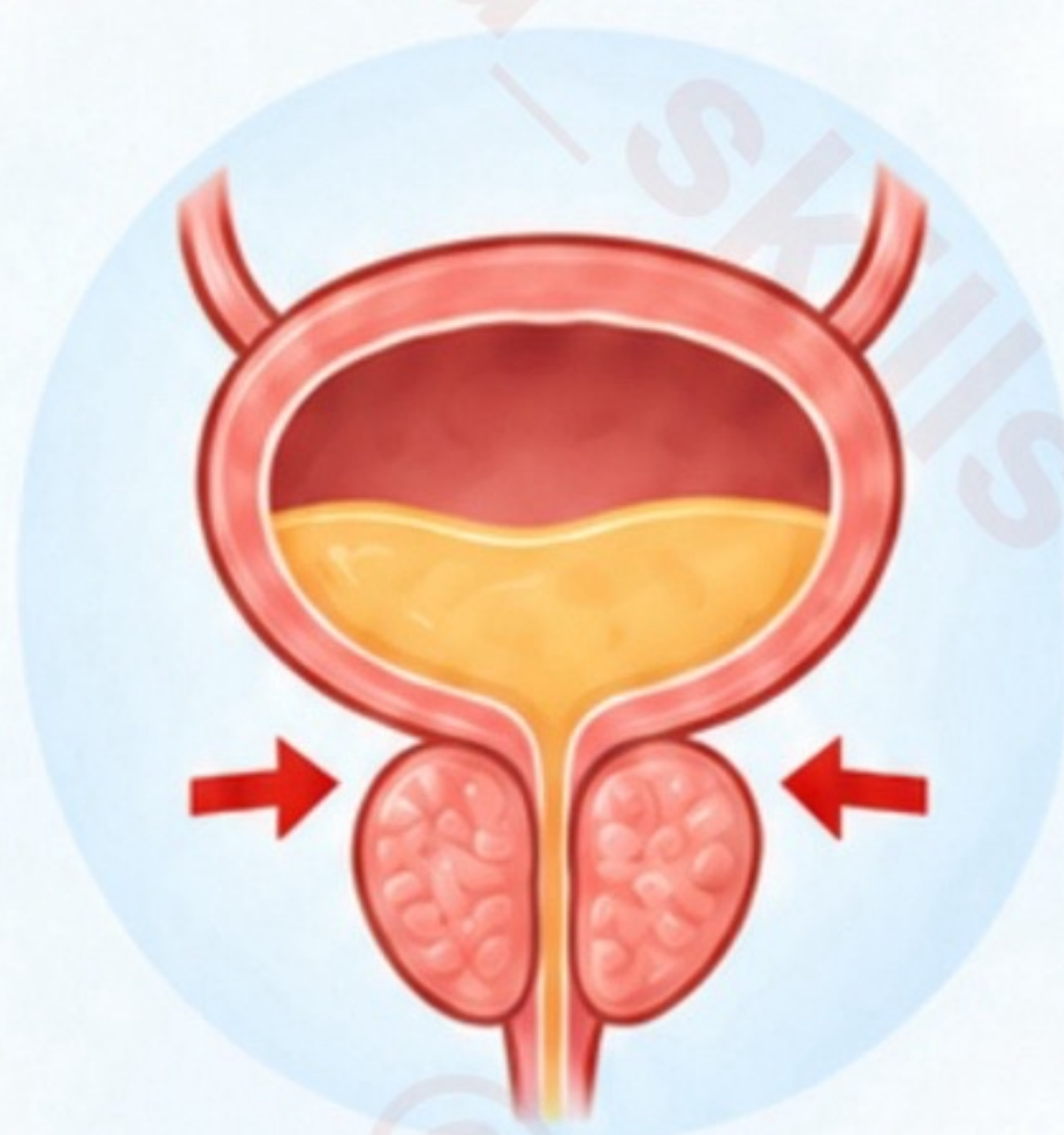
■ دیابت و پلی‌اورى

■ بیماری‌های نورولوژیک

■ مصرف زیاد مایعات، کافئین یا الکل

■ اثر داروهایی مانند دیورتیک‌ها

MEDSKILL
www.Med-skill.com



@med_skill



@med_skills

شرح حال هدفمند

وجود علائم زیر باید بررسی شود:

علائم ذخیره‌ای:

- فوریت ادرار
- تکرر ادرار
- شب ادراری
- بی‌اختیاری فوریتی



@med_skill



@med_skills

علائم انسدادی:

- کاهش قدرت جریان ادرار
- تأخیر در شروع ادرار
- زورزدن هنگام دفع
- قطع و وصل جریان
- احساس تخلیه ناکامل

MEDSKILL
www.Med-skill.com

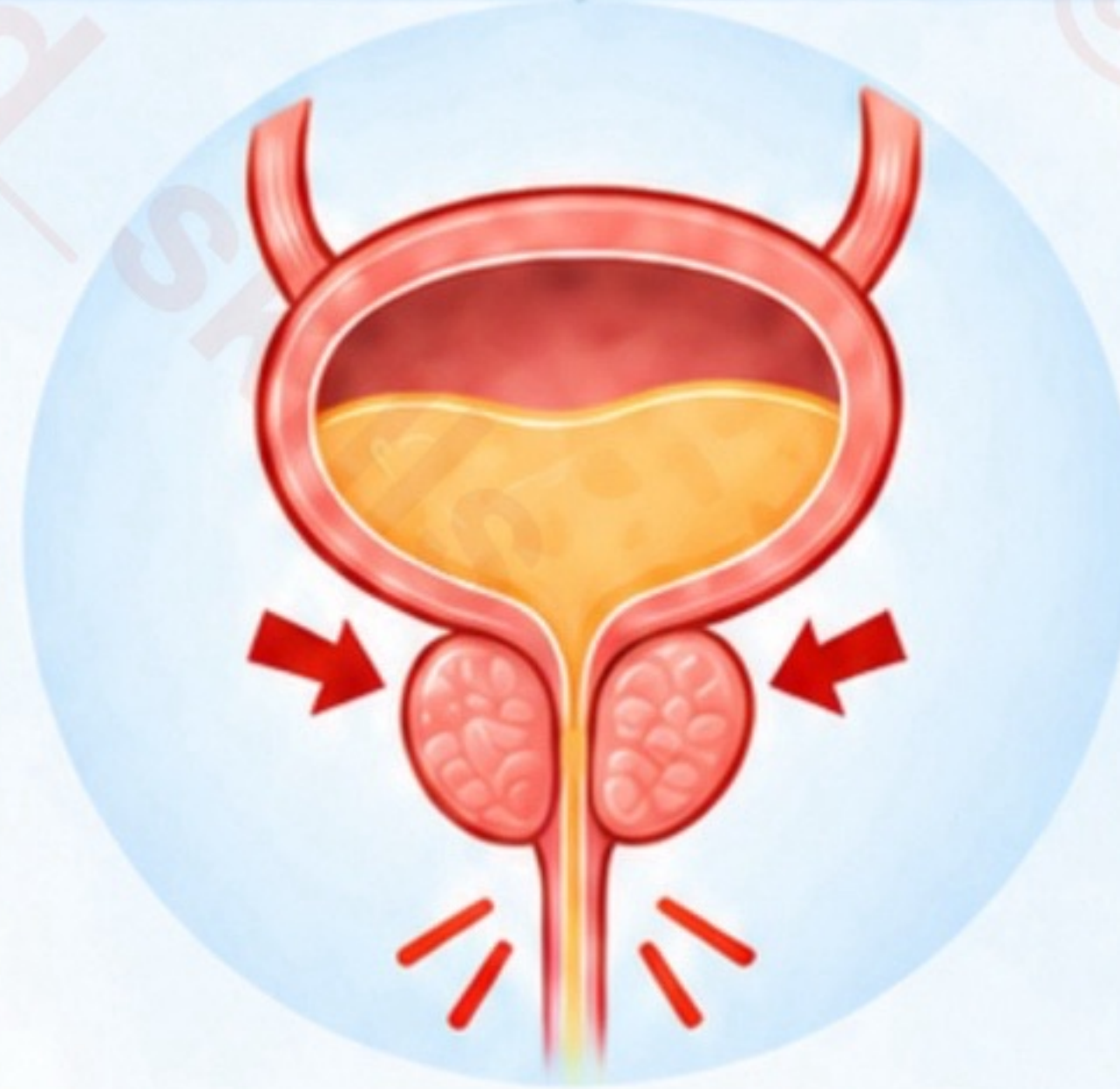


@med_skill



@med_skills

همچنین درباره دیزوری، تب، درد پهلوی، هماچوری و ترشح مجرا سؤال شود.



معاینه و Bladder Diary

«دفترچه ثبت الگوی ادرار»



@med_skill



@med_skills

معاینه بالینی شامل:

- معاینه شکم و ناحیه سوپراپوبیک
- بررسی ژنیتال و مجرای ادرار
- معاینه رکتال پروستات یا DRE
- معاینه نورولوژیک هدفمند در صورت اندیکاسیون

دفترچه ثبت الگوی ادرار (Bladder Diary) نیز می‌تواند شامل موارد زیر باشد:

- زمان و حجم هر بار ادرار
- میزان مصرف مایعات
- دفعات urgency
- اپیزودهای بی‌اختیاری
- دفعات ادرار روزانه و شبانه

MEDSKILL
www.Med-skill.com



@med_skill



@med_skills



آزمایش‌های ادراری

1 Urinalysis

 @med_skill  @med_skills

🔥 برای تمام بیماران انجام می‌شود و می‌تواند **پیوری**، **هماچوری**، **گلیکوزوری** و سایر یافته‌های غیرطبیعی را مشخص کند.

2 Urine Culture


www.Med-skill.com

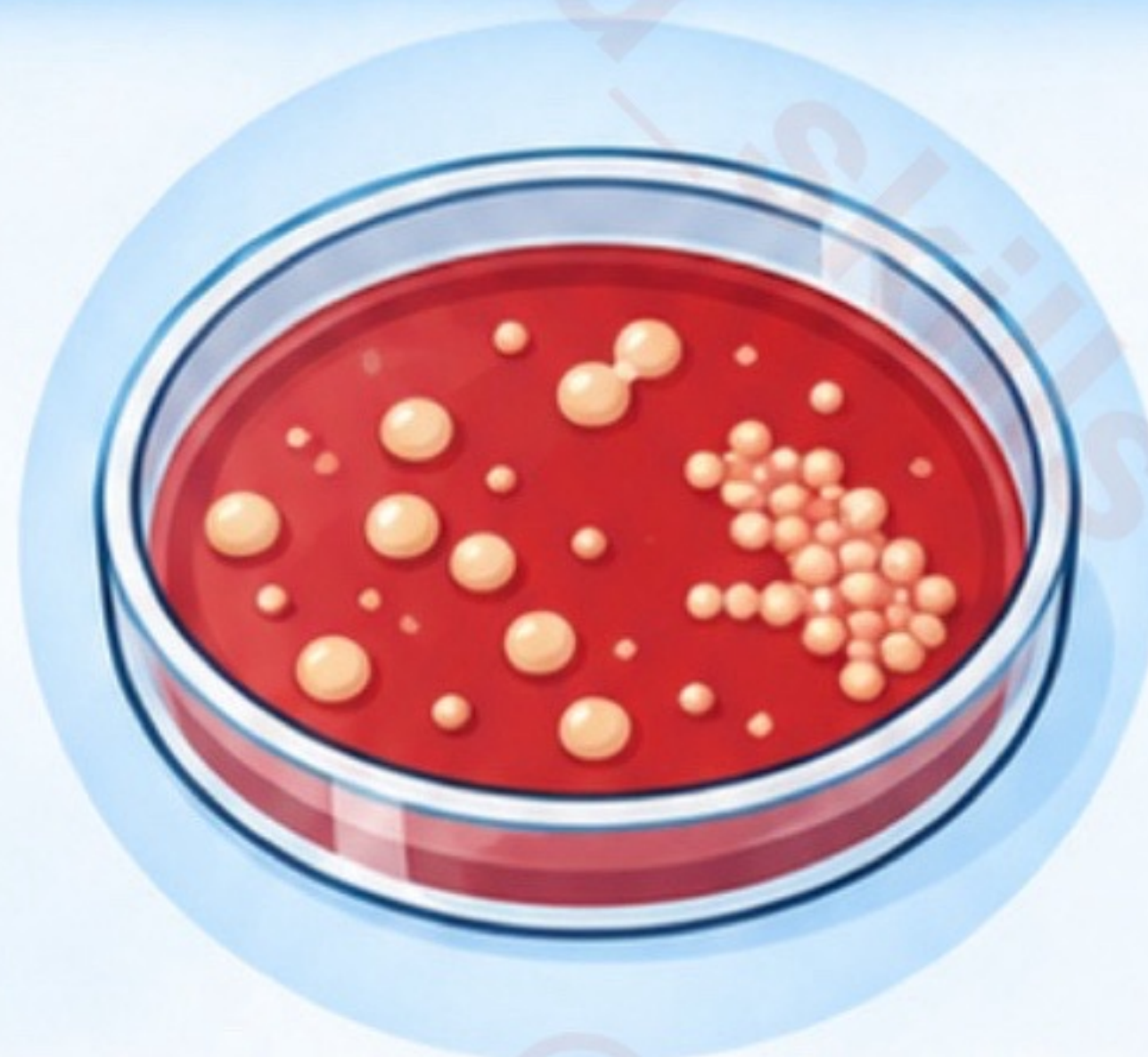
🔥 برای تمام بیماران ضروری نیست و در صورت وجود **علائم عفونت** یا یافته‌های مشکوک در آنالیز ادرار درخواست می‌شود.

3 STI Testing

 @med_skill  @med_skills

🔥 آزمایش **NAAT** برای **گنوره** و **کلامیدیا** در صورت **ترشح مجرا**، **دیزوری** همراه با **ریسک جنسی** یا شک به **اورتریت** انجام می‌شود.

 UpToDate 2026 : رفرنس



آزمایش‌های خونی

1 قند خون $\pm$ HbA1c

■ در صورت پلی‌اورى

■ وجود گلیکوزورى

■ یا شک بالینی به دیابت

 @med_skill  @med_skills

2 Creatinine و eGFR

■ احتباس ادرارى

■ PVR بالا

■ احتمال انسداد قابل توجه

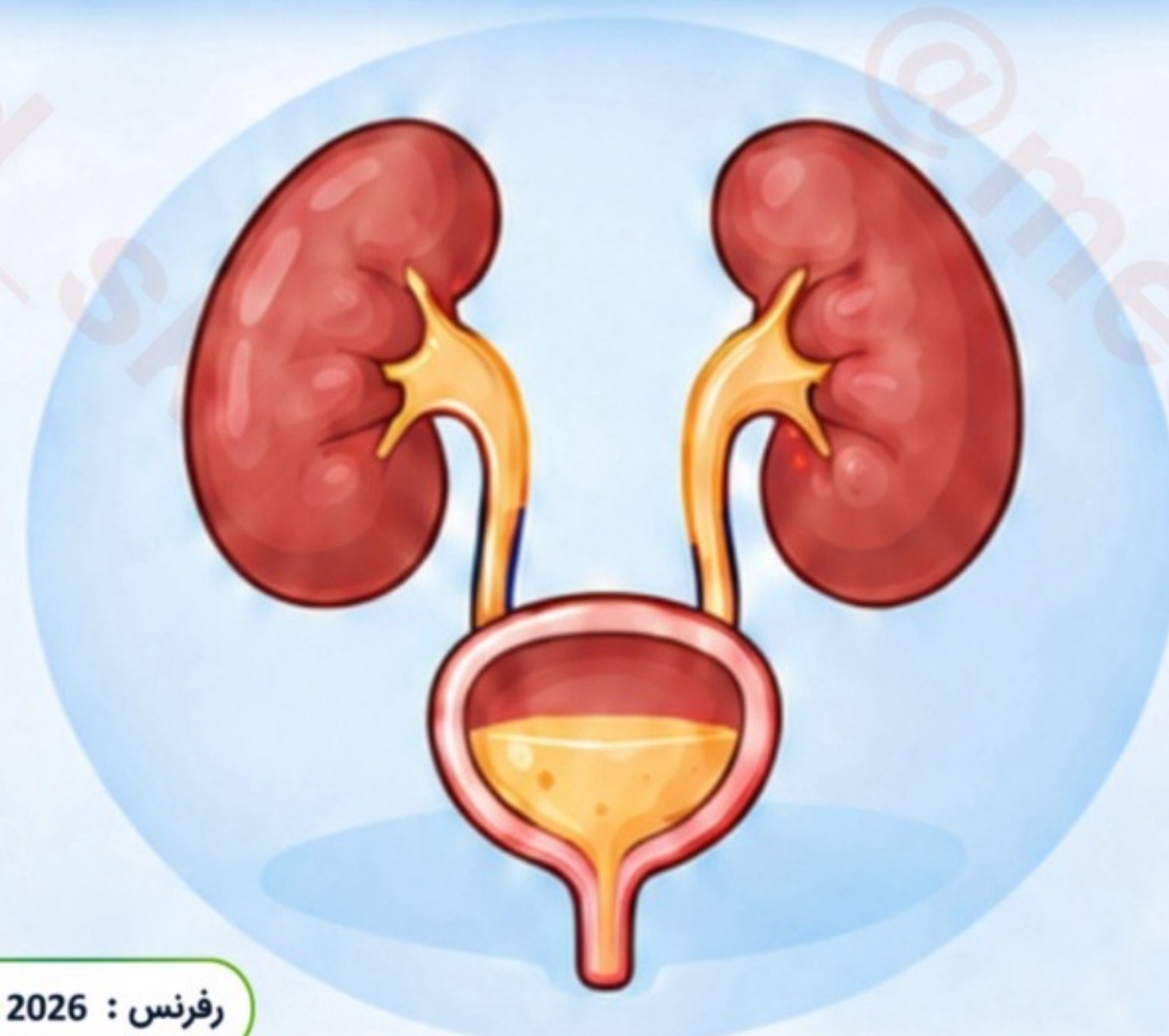
■ هیدرونفروز

■ یا سابقه بیماری کلیوی

 @med_skill  @med_skills

MEDSKILL
www.Med-skill.com

🔥 اندازه‌گیری عملکرد کلیه به صورت روتین برای تمام بیماران ضروری نیست.



آیا PSA لازم است؟

🔥 صرف وجود urinary urgency اندیکاسیون اندازه‌گیری PSA نیست.

@med_skill @med_skills

PSA زمانی درخواست می‌شود که:

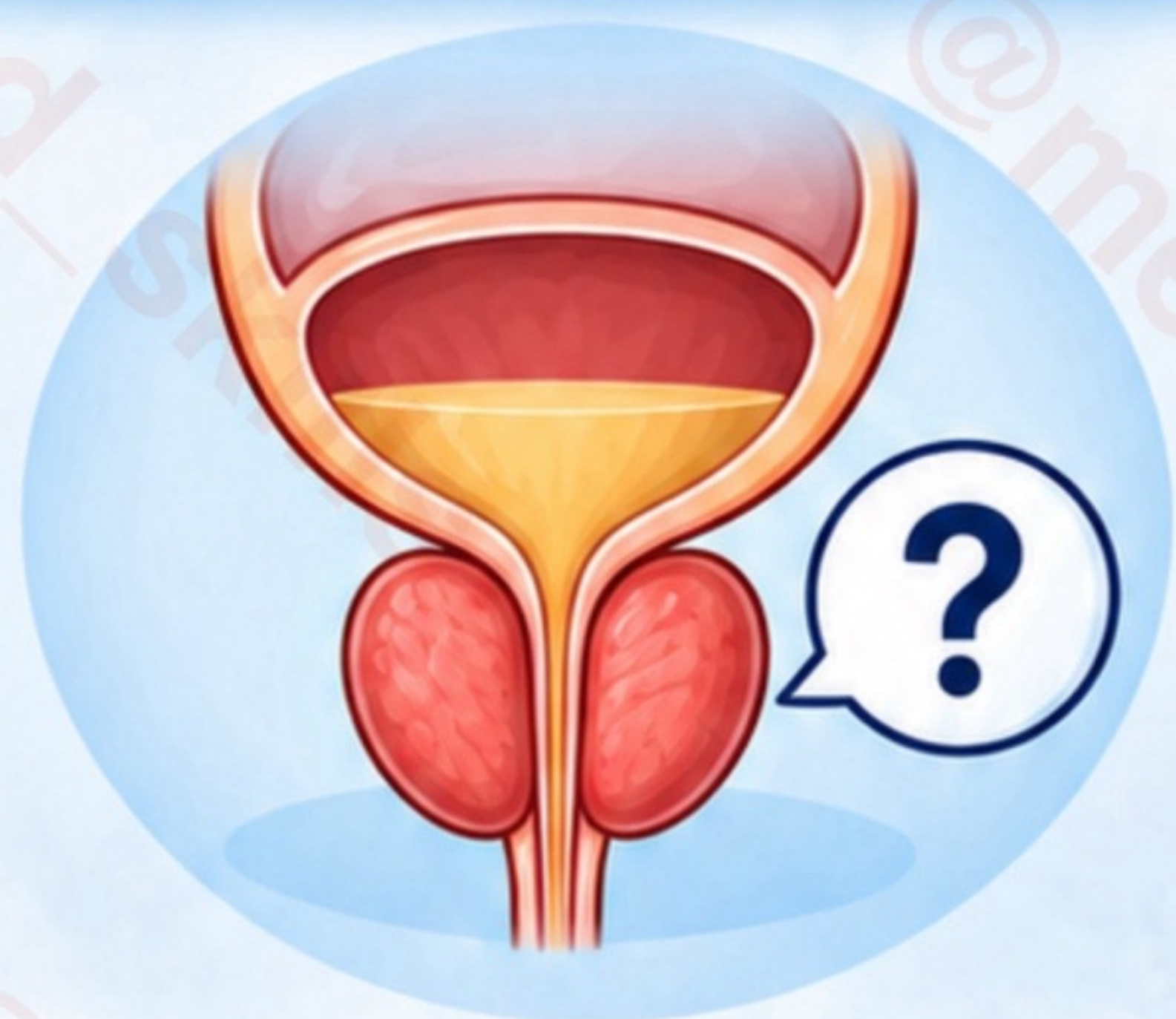
■ غربالگری سرطان پروستات با توجه به سن، ریسک و شرایط بیمار مناسب باشد.

@med_skill @med_skills یا

■ نتیجه PSA بتواند بر تصمیم‌گیری درباره درمان BPH تأثیر بگذارد.

MEDSKILL
www.Med-skill.com

بنابراین PSA بخشی از ارزیابی الزامی تمام بیماران مبتلا به urgency نیست.



بررسی‌های تکمیلی و جمع‌بندی

PVR یا Post-void Residual

به‌ویژه در موارد زیر اهمیت دارد:

- علائم انسدادی
- احساس تخلیه ناکامل
- سابقه احتباس ادراری
- بیماری نورولوژیک
- پیش از درمان‌های مستعدکننده احتباس

MEDSKILL
www.Med-skill.com

 @med_skill  @med_skills

Uroflowmetry در صورت وجود علائم **voiding** یا شک به انسداد انجام می‌شود.

 @med_skill  @med_skills

سونوگرافی، سیستوسکوپی و اورودینامیک برای تمام بیماران روتین نیستند و براساس یافته‌های بالینی درخواست می‌شوند.

جمع‌بندی ارزیابی اولیه:

- شرح حال و معاینه هدفمند
- DRE
- Urinalysis
- Bladder Diary
- اندازه‌گیری PVR



