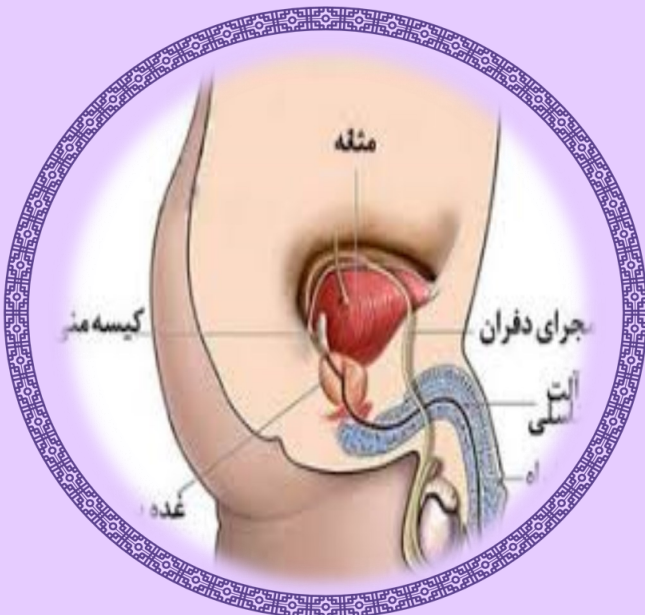


هیپو اسپایدیس

ویژه بیماران و همراهیان



کارگروه آموزش به بیمار بخش جراحی ۲

کد سند: Bh-Mn / pat edu pam / doc-04 / 06

بازنگری: ۱۴۰۴

دفعات بازنگری: ۶

www.bohloul.gmu.ac.ir

◀ بلافاصله بعد از خارج کردن سوند؛ باید نوک مجرا با پماد چرب شود.

◀ پمادهای تجویز شده (مثل پماد آنتی بیوتیک) را طبق دستور پزشک استفاده کنید.

◀ لباس گشاد و نخی بپوشید تا از سایش ناحیه جلوگیری شود.

◀ تورم و شکل غیرطبیعی بتدریج ماهها از بین می رود.

زمان پیگیری و مراجعه به پزشک:

معمولاً یک هفته تا ۱۰ روز بعد از عمل برای بررسی روند بهبودی نیاز است که به پزشک مراجعه کنید

در صورت بروز این علائم هشدار باید در اسرع وقت به

پزشک خود و یا بیمارستان مراجعه کنید:

◀ تب بالای ۳۸ درجه.

◀ خونریزی غیرقابل کنترل از ناحیه عمل.

◀ عدم دفع ادرار پس از ۱۲-۸ ساعت (در صورت نداشتن سوند).

◀ قرمزی، تورم شدید یا ترشحات چرکی

<https://chat.deepseek.com/>

<https://www.nursetogether.com/>

شماره تماس: ۰۵۱-۵۷۲۳۶۸۳۳

شماره داخلی: ۱۷۷۷

Www.bohloul.gmu.ac.ir



Hypospadias

جهت دریافت فایل، بارکد

را می توانید اسکن نمایید

◀ برای جلوگیری از یبوست (شکم سفت کار می کند) به دلیل استراحت زیاد، کودک خود را به خوردن مایعات و غذاهای فیبردار (مثل هویج، کاهو، سبزیجات و ...) ترغیب کنید.

◀ مصرف مایعات کافی و برقراری جریان ادرار به باز نگه داشتن مجاری کمک می کند.

◀ ممکن است در روزهای اول ادرار کمی خونی باشد که طبیعی است، اما اگر شدید شد باید به پزشک اطلاع داده شود

◀ در صورتیکه نشت ادرار یا خون از محل جراحی وجود داشت به پزشک و پرستار اطلاع دهید.

◀ اگر بیمار شما سوند یا لوله ادرار دارد، از پیچ خوردگی و کشیده شدن و انسداد سوند جلوگیری کنید و سوند را کنار ران بیمار و پایین تر از سطح بدن قرار دهید.

◀ مراقب باشید کودک شما با اشیاء نوک تیز بازی نکند و از فعالیت ها و بازیهای خشن دوری نماید.

◀ برای جلوگیری از تحریک پوست و آلودگی زخم بعد هر بار دفع، سریع پوشک را عوض کرده و سوند را تمیز نمایید.

◀ اگر ادرار بیمار کم بود یا تغییری در ادرار کردن مشاهده نمودید به پزشک یا پرستار اطلاع دهید.

◀ مایعات کافی مصرف نمایید.

◀ در مورد زمان استحمام از پزشک سؤال کنید.

◀ حمام دوش استفاده نمائید (نه حمام وان)

◀ کیسه ادرار را زود خالی کنید تا سنگین نشود و به مجاری ادرار فشار نیاورد.

◀ پانسمان محل جراحی باید حداقل ۴ روز بعد از عمل جراحی باقی بماند و برداشته نشود. مواقع باز شدن باید پانسمان کاملاً خیس خورده باشد.

هیپوسپادياس یک بیماری مادرزادی است که در آن دهانه مجرای خروجی ادرار زیر محل طبیعی قرار گرفته است که این حالت شایع ترین ناهنجاری آلت بوده که زمینه خانوادگی در آن دخالت دارد.

در این کودکان مجرا از دهانه غیرطبیعی به بعد اصلاً ساخته نشده است .

شبه همین عارضه اپی سپادياس نام دارد که بسیار نادرتر است که سوراخ مجرا در پشت آلت قرار دارد.

در صورت اصلاح نشدن چه مشکلاتی بوجود می آید؟

⇒ کودک شما امکان ادرار کردن در حالت ایستاده را ندارد.

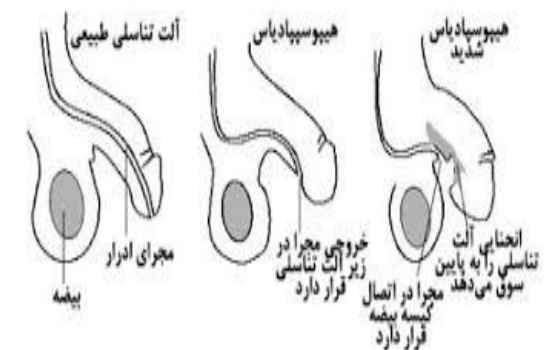
⇒ تنگی مجاری ادرار دارد.

⇒ شکل ظاهری آلت خمیده و غیر طبیعی است.

⇒ ممکن است عفونت ادراری دیده شود.

⇒ در سن بزرگسالی نمی تواند مقاربت داشته باشد و باروری دچار اشکال خواهد شد.

*** درمان این بیماری جراحی است.**



هدف از درمان چیست ؟

⇒ ایجاد مجاری طبیعی برای خروجی ادرار

⇒ بهبود وضعیت ظاهری دستگاه ادراری - تناسلی و باروری

بهترین زمان برای عمل جراحی

معمولاً عمل جراحی برای جلوگیری از اثرات روانی حدود یک سالگی انجام می شود.

در ضمن تا حد امکان عمل جراحی قبل از ختنه کردن کودک انجام می شود.

نکات مهم قبل از عمل :

قبل از عمل کودک را ختنه نکنید، چون از پوست آن جهت ترمیم نقص استفاده می شود.

کودک باید طبق دستور پزشک قبل از عمل ناشتا باشد (معمولاً ۸-۶ ساعت برای غذاهای جامد و ۴-۲ ساعت برای مایعات شفاف).

اگر کودک علائم سرماخوردگی، تب یا عفونت دارد، باید به پزشک اطلاع دهید، چون ممکن است عمل به تعویق بیفتد.

در صورت مصرف داروهای خاص، با پزشک هماهنگ کنید که آیا باید قطع شوند یا نه.

طول مدت جراحی: معمولاً ۱ تا ۳ ساعت (بسته به نوع هیپوسپادياس و تکنیک جراحی) است.

بیهوشی: اکثر موارد تحت بیهوشی عمومی انجام می شود.

نیاز به سوند ادراری (کاتتر): در بیشتر موارد، پس از عمل یک سوند ادراری موقت گذاشته می شود که ممکن است چند روز تا چند هفته باقی بماند.

برای کاهش اضطراب کودک:

با زبان ساده توضیح دهید که پزشک می خواهد مشکل ادرار کردنش را اصلاح کند.

از گفتن جملات ترس آور مانند درد دارد یا خون میاد خودداری کنید.

اگر بیمار بزرگسال است، در مورد انتظارات واقعی از نتیجه عمل توضیح دهید.

لباس های گشاد و راحت برای بیمار تهیه کنید تا به ناحیه عمل فشار نیآورد.

آموزش به والدین بعد از عمل :

⇒ برای جلوگیری از وارد شدن صدمه به ناحیه عمل جراحی محدودیت حرکات تجویز می شود و در ضمن برای جلوگیری از ایجاد فشار ملافه ها و پتو می توانید از کمان تخت استفاده کنید.

⇒ برای کاهش بیقراری کودک خود با نظر پزشک از آرام بخش استفاده می شود.

⇒ شروع تغذیه بعد از عمل، ابتدا با مایعات سبک (آب، سوپ رقیق) و سپس غذاهای نرم.

⇒ بعد از عمل، کودک را ۱-۵ روز در تخت در وضعیت به پشت قرار دهید و فعالیت های او را کم کنید تا استراحت کامل داشته باشد.

⇒ کودک باید از فعالیت های شدید و دویدن تا بهبودی کامل خودداری کند.

⇒ ممکن است درد و تورم در ناحیه عمل وجود داشته باشد که با مسکن های تجویز شده (مثل استامینوفن یا ایبوپروفن) کنترل می شود.