



هیپوسپادياس



کد سند: ENO-PE-39

شماره بازنگری: A

شماره بیمارستان: 081-38272970

زمستان 1403

گروه هدف: والدین/همراهان
تحت نظارت: واحد آموزش به بیمار

در صورت وجود این علائم به مراکز
درمانی مراجعه کنید:

- در صورت تب بالا
- استفراغ مکرر
- خونریزی شدید
- قرمزی شدید
- سخت ادرار کردن
- تغییر رنگ و کبودی آلت تناسلی
- مسدود شدن مسیر وعدم خروج ادرار



مراقبت هیپوسپادياس بعد از عمل

- مصرف به موقع آنتی بیوتیک و مسکن
- بازی نکردن با اسباب بازی های سواری و واکر
- مراقبت از سند و کتتر بعد از عمل
- وجود لکه های خون در پوشک تا چند روز طبیعی است و اگر از اطراف لوله سند، ادرار نیاید مشکلی ندارد.
- پوشک سوراخ شود و لوله سند از پوشک خارج گردد و یا کودک دو پوشکه باشد.
- مشاهده لخته خون در مسیر سند مشکلی ندارد.
- مایات فراوان مصرف شود.
- ماهیچه، گوشت سفید، میوه، سبزیجات مصرف شود.
- کودک تا زمانی که سند دارد از حمام کردن اجتناب کنید .
- فعالیت برای کودک تا 3 هفته محدود باشد و ورزش نکند.

در پسرانی که ممکن است نیاز به جراحی داشته باشند باید ختنه را به تعویق بیندازید. به این ترتیب، جراحان میتوانند از پوستی که به طور معمول در طول ختنه برداشته می شود برای بازسازی قسمت هایی از آلت تناسلی استفاده کنند.



هیپوسپادیا چگونه

درمان می شود؟

درمان همیشه لازم نیست. پسران مبتلا به هیپوسپادیا خفیف اغلب می توانند به طور طبیعی ادرار کنند اگرچه جریان ادرار آنها ممکن است در جهت متفاوتی نسبت به پسران دیگر باشد.

در پسران مبتلا به هیپوسپادیا شدیدتر، درمان اصلی جراحی برای ایجاد مجرای ادراری جدید است که در محل مناسب منفذی دارد این جراحی معمولاً زمانی انجام میشود که پسر حدود شش ماهه باشد. برخی از پسران برای ترمیم هیپوسپادیا به بیش از یک عمل جراحی نیاز دارند.

آیا هیپوسپادیا

مشکلی ایجاد می کند؟

هیپوسپادیا میتواند باعث شود جریان ادرار در جهت غیر عادی باشد. پسران مبتلا به هیپوسپادیا شدید که اصلاح نشده اند ممکن است مجبور شوند برای ادرار کردن بنشینند.

هیپوسپادیا شدید همچنین می تواند به پسرانی که با هیپوسپادیا متولد می شوند گاهی اوقات بیضه نزول نکرده نیز دارند. این زمانی است که یک بیضه به جای افتادن در کیسه بیضه (کیسه بین پاها) در شکم یا کشاله ران می ماند.