

اکستروفی مثانه

اکستروفی مثانه یک ناهنجاری مادرزادی سیستم ادراری تناسلی است. در این بیماری به علت عدم شکل‌گیری مثانه، مخاط مثانه با بیرون در ارتباط است و ادرار مستقیماً به خارج جریان می‌یابد. این نوزادان با این ناهنجاری، چرخش نامناسب لگن به طرف بالا و در رفتگی مادرزادی لگن نیز دارند.



علائم اکستروفی مثانه

- بوی ثابت ادرار به مشام می‌رسد.
- به حالت اردک‌وار راه می‌روند.
- مجاری ادرار در جای خود قرار ندارد.
- فتق یا بیرون‌زدگی بافت‌ها را دارند.
- آلت تناسلی کوتاه دارند.
- در دختران لبه‌های واژن از هم جدایند.
- بی‌اختیاری ادراری دارند.
- احتمال برگشت ادرار به کلیه‌ها وجود دارد.

(۱)

تجمع دائم ادرار در پوست اطراف مخاط مثانه سبب زخم و متعاقباً عفونت بافتی می‌شود.
به دلیل عیوب تناسلی شدید، اختلالات جنسی در پسران و دختران ممکن است، وجود داشته باشد.

تدابیر درمانی:

اهداف درمانی عبارتند از:

- ✓ حفظ فعالیت کلیه.
 - ✓ دسترسی به کنترل ادراری در سنین بزرگ‌تر.
 - ✓ بهبود و ترمیم ظاهر مناسب برای رضایت روانی و حفظ فعالیت جنسی مناسب.
- اصلاح اکستروفی مثانه بسیار پیچیده بوده و نیاز به چندین مرحله جراحی دارد.
قبل از انجام جراحی، روی مثانه با یک پوشش شفاف تمیز استریل پوشانده می‌شود.

تدابیر مهم قبل از جراحی ترمیم اکستروفی:

مراقبت‌های مهم قبل از عمل در ابتدا شامل: کمک به والدین در سازش عاطفی با کودک مبتلا به ناهنجاری می‌باشد. مثانه باز با پوشش تمیز پوشانده شده و از پوست اطراف اکستروفی که به دلیل ترشح مداوم ادرار در خطر ساییدگی و عفونت قرار دارند با مالیدن پمادهای محافظ مانند اکسید زینک محافظت می‌گردد.

(۲)



تدابیر مهم بعد از جراحی ترمیم اکستروفی:

مراقبت متداول بعد از عمل، مشابه دیگر جراحی‌هاست و مراقبت از زخم‌ها و کنترل دقیق میزان ادرار را شامل می‌شود. کنترل اتصالات ادراری بخش مهم مراقبت را تشکیل می‌دهد. معمولاً تا مدتی ادرار از طریق سوند تخلیه می‌شود تا اجازه ترمیم به قسمت‌های انتهایی ژنیتال و مجرای ادراری داده شود. عموماً اتصالات جهت تخلیه ترشحات نیز وجود دارد.

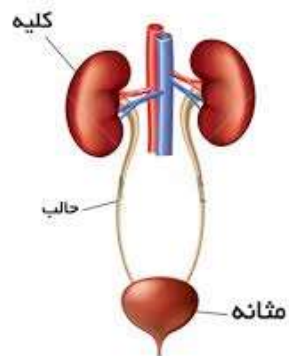
کودکی که جراحی بستن استخوان‌های لگن داشته است تا مدت‌ها باید به صورت بی‌حرکت روی تخت بوده و پاهای او کاملاً به هم چسبانده و در حالت صاف بدون هیچ خمیدگی قرار گیرد. در اینصورت مراقبت از نظر عوارض بی‌حرکتی ضروری است. تسکین درد کودک جزو اولویت است و داروهای مسکن و حتی مخدر طبق دستور پزشک داده می‌شوند.

(۳)



دانشگاه علوم پزشکی تهران
قطب جامع علمی طب کودکان
بیمارستان مرکز طبی کودکان
(واحد آموزش سلامت)

اکستروفی مثانه



➤ هرگز کودک را به خاطر آلودگی لباس به ادرار و مدفوع سرزنش نکنید.

➤ توجه کنید که کودکان دستورات دارویی خاصی دارد که در وقت تعیین شده توسط پزشک باید مصرف کند و در صورت حساسیت و بروز مشکل در مصرف آنها، پزشکتان را مطلع نمایید.

➤ شما باید بدانید که پیگیری مداوم شما بعد از ترخیص و مراجعه به کادر درمانی از اهمیت والایی برخوردار است.

بیمارستان آموزشی درمانی پژوهشی مرکز طبی کودکان:
آدرس: تهران، انتهای بلوار کشاورز، خیابان دکتر محمد قریب، جنب بیمارستان امام خمینی (ره)، پلاک ۶۲ مرکز طبی کودکان
وبسایت بیمارستان: (آموزش به بیمار)
<http://chmc.tums.ac.ir>



والدین گرامی:

والدین عزیز، اگر کودکان هنوز مورد ترمیم نهایی قرار نگرفته، به شما اطمینان داده می‌شود که کادر پزشکی و پرستاری تمام سعی خود را در بهبود کودکان به عمل می‌آورد.

➤ هنگامی که کودکان با یک عیب ترمیم نیافته ترخیص شد، به‌طور مکرر پوشک را - خصوصاً پس از دفع مدفوع - برای پیشگیری از عفونت تعویض نمایید.

➤ بعد از عمل جراحی باید آگاه باشید که اگر کودکان دچار تب، ادرار خونی و ترشحات چرکی از ناحیه عمل شد، سریعاً به پزشک اطلاع دهید.

➤ مصرف مایعات کافی را برای کودکان توصیه می‌کنیم.

➤ بعد از جراحی باید پانسمان شکم را خشک و استریل نگه دارید و هرگونه علائم عفونت را در نظر بگیرید.