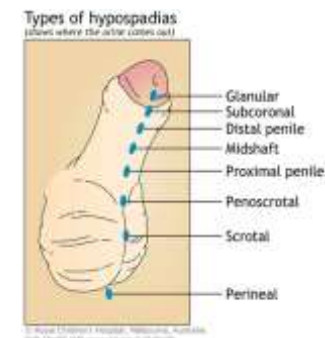


هیپوسپادياس

هیپوسپادياس، به وضعیتی اطلاق می‌شود که مجرای خروجی ادرار زیر محل طبیعی یا در جای دیگری در سطح زیرین آلت قرار گرفته است.



چه مشکلاتی ممکن است به وجود آید؟

- کودک شما توانایی ادرار کردن در حالت ایستاده را ندارد.
- تنگی مجرای ادرار و عوارض احتمالی برای مثلثه و ادرار عفونت ادراری
- احتمال مشکلاتی پس از سن بلوغ و ازدواج
- در موارد شدید، اختلال در قدرت باروری کودک

درمان:

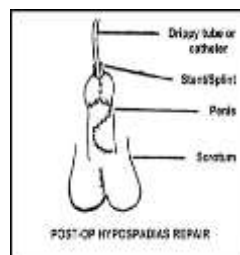
تدابیر درمان، جراحی است. رویه‌های جراحی متعددی برای رسیدن به این اهداف وجود دارد که بسته به شدت و نوع ناهنجاری انتخاب می‌شود.

(۱)

بعد از جراحی معمولاً یک سوند ادرار داخل مجرا تعبیه می‌شود و ادرار از طریق آن و یا از طریق سوند سوپراپوبیک (بالای مثانه) خارج می‌شود. تخلیه ادرار از این طریق حدوداً ۲-۱ هفته ادامه خواهد داشت.

هدف از درمان چیست؟

- ایجاد مجرای طبیعی برای خروج ادرار
- بهبود وضعیت ظاهری دستگاه تناسلی



بهترین زمان برای عمل جراحی چه موقع است؟

بهترین زمان برای درمان ۱۸-۶ ماهگی است. البته شرایط کلی کودک و سبب آلت و رشد آن در تصمیم‌گیری زمان عمل مؤثر است.

این بیماری، بسته به شدت آن و با توجه به خصوصیات عمل، ممکن است نیاز به انجام عمل‌های مکرر داشته باشد.

نکات مهم قبل از عمل:

- ✓ این کودکان را نباید پیش از عمل جراحی ترمیمی، ختنه کرد. چون از پوست ناحیه ختنه جهت ترمیم استفاده می‌شود.

(۲)



مراقبت‌های مهم بعد از عمل:

- کنترل دقیق میزان ادرار و کنترل سوند سوپراپوبیک (بالای مثانه) از نظر درناژ ادرار ضروری است.
- به والدین اطلاع داده می‌شود که سوند سوپراپوبیک تا زمان ترمیم و بهبود زخم جراحی، نباید باشد تا ادرار از آلت خارج نشود.
- تسکین درد کودک اهمیت زیادی دارد، زیرا بیقراری می‌تواند باعث اختلال در نتایج جراحی گردد.
- تغذیه به محض هوشیاری کامل و بازگشت صداهای روده، شروع می‌شود.
- مراقبت از زخم جراحی و پیشگیری از عفونت همانند جراحی‌های دیگر مهم است.

آموزش به والدین درباره نحوه مراقبت از سوندها و نحوه تعویض یا خالی کردن کیسه‌های ادراری، اجتناب از وان حمام، استفاده از پماد ضد میکروبی در اطراف محل زخم، افزایش مایعات مصرفی و اجتناب از شنا و فعالیت‌های خشن تا زمانی که سوندها خارج شود، ضروری است.

(۳)



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

هیپوسپادیا



- ▶ برای جلوگیری از تحریک پوست و آلودگی زخم، بعد از هر بار دفع ادرار، سریعاً پوشک را عوض کرده و پوست را تمیز نمایید.
- ▶ اگر ادرار بیمار کم بود، یا تغییری در ادرار کردن مشاهده کردید به پزشک اطلاع دهید.
- ▶ مصرف مایعات کافی باشد.
- ▶ از حمام دوش استفاده شود. داخل لگن یا وان نباید بنشیند.
- ▶ از لباس‌های گشاد برای جلوگیری از برخورد لباس با محل جراحی استفاده نماید.
- ▶ کیسه ادرار را زود خالی کنید تا سنگین نشود و به مجاری ادرار فشار وارد نشود.

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>



آموزش به والدین:

- ▶ مراقبت از محل عمل جهت پیشگیری از وارد آمدن فشار و ضربه.
- ▶ برای کاهش بیقراری کودک خود با نظر پزشک از آرام بخش استفاده نمایید.
- ▶ بعد از عمل، کودک را ۲-۳ روز در تخت به حالت خوابیده به پشت نگه دارید و فعالیت او را کم کنید تا استراحت کامل داشته باشد.
- ▶ برای جلوگیری از بیبوست به دلیل استراحت زیاد، کودک خود را به خوردن مایعات و غذاهای فیبردار (میوه و سبزیجات و...) تشویق کنید.
- ▶ در صورت نشت ادرار یا خون از محل جراحی، به پزشک و پرستار اطلاع دهید.
- ▶ بیمار شما سوند دارد، سوند را کنار ران فیکس کنید و مواظب باشید که سوند دچار پیچ خوردگی و انسداد نشود.
- ▶ مراقب باشید کودک شما با اشیاء نوک تیز بازی نکند و از فعالیت و بازی‌های خشن دوری نماید.