

# هیپوسپادیازیس



تهیه و تنظیم :

واحد آموزش به بیمار

بیمارستان شهید عارفیان ارومیه

سال ۱۴۰۱

- پانسمان محل عمل را طبق دستور پزشک نگه دارید در صورت خیس شدن آن را عوض کنید . بلافاصله پس از خارج شدن سوند ، باید نوک مجرا با پماد چرب شود . این عمل باید طبق دستور پزشک اجرا شود.
- تورم و شکل غیر طبیعی بتدریج در طول چند ماه از بین می رود .

منبع : نلسون - مارلو

- اگر بیمار سوند یا لوله ادراری دارد مواظب باشید پیچ خوردگی نداشته باشد.
- برای جلوگیری از تحریک پوست و آلودگی زخم پس از هر بار دفع ، سریع کهنه را عوض کنید و سوند را تمیز نمایید .
- اگر ادرار بیمار کم بود ، به پزشک معالج اطلاع دهید.
- مایعات کافی به کودک بدهید .
- حمام بیمار با نظر پزشک انجام گیرد.
- کیسه ادرار را زود خالی کنید تا سنگین نشود و به مجرا فشار وارد نکند.

## هیپوسپادیازیس

یکی از اختلالات مادرزادی مهم در نوزادان پسر هیپوسپادیازیس است که در آن سوراخ مجرای ادرار پایین تر از محل طبیعی بر روی تنه آلت تناسلی باز می شود .

توجه : اگر بنظر برسد نوزادی بصورت مادرزادی ختنه شده است ، باید به این بیماری مشکوک شد . این بیماری دارای طیف وسیعی است و از خفیف تا شدید دیده میشود .

## عوارض بیماری

- تنگی مجاری ادرار
- شکل ظاهری آلت خمیده و غیر طبیعی است
- ممکن است عفونت ادراری دیده شود.
- امکان دارد درباروری دچار اشکال شود .

## علائم بیماری

این اختلال براحتی توسط پزشک قابل تشخیص است ولی والدین با استفاده از علائم زیر میتوانند این بیماری را شناسایی کنند :

✓ پایین تر از حد طبیعی قرار گرفتن مجرای ادرار

✓ کجی آلت تناسلی بطرف پایین

✓ پاشیدن ادرار هنگام تخلیه

✓ نصف پوست ختنه گاه وجود ندارد به نظر میرسد نوزاد بطور ناقص ختنه شده است

## درمان

در نوع خفیف که محل مجرای ادراری چند میلی متر پایین تر از حد معمول قرار دارد ، نیازی به جراحی نیست و در موارد شدید تر جراحی لازم است . بهترین سن جراحی بین سه ماهگی تا یک سالگی است .

## نکته مهم

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

## مراقبت های لازم بعد از عمل

- برای جلوگیری از وارد شدن صدمه به ناحیه عمل جراحی ، محدودیت حرکات ضروری است در ضمن برای جلوگیری از فشار ملافه وپتو از کمانه استفاده شود .
- برای کاهش بیقراری کودک با تجویز پزشک آرامبخش به کودک داده شود .
- بعد از عمل کودک را ۱ تا ۵ روز در تخت به پشت قرار دهید و فعالیت او را کم کنید تا استراحت کند.
- برای جلوگیری از یبوست به کودک مایعات فراوان بدهید .
- در صورتی که از محل عمل نشت ادرار وجود داشته باشد به پزشک اطلاع دهید.