

هنگام ادرار کردن احساس درد و ناراحتی داشته باشد که طبیعی است.



### پانسمان محل عمل:

ممکن است کودک شما با پانسمانی که در محل عمل قرار گرفته است مرخص شود، در این صورت رعایت نکات زیر الزامی است:

- پانسمان باید دو روز بعد از عمل جراحی برداشته شود. برای برداشتن پانسمان باید به درمانگاه یا بخش جراحی مراجعه کنید. «گاهی پانسمان قبل از دو روز شل شده و جدا می شود که اشکالی ندارد.»
- بعد از برداشتن پانسمان در صورت داشتن لوله ادراری باید بسیار مواظب آن باشید که کشیده یا جدا نشود.
- اگر پانسمان ناحیه با مدفوع کثیف شد اجازه ندهید که مدفوع با محل ورود لوله تماس پیدا کند و به درمانگاه یا بخش جراحی جهت تعویض پانسمان مراجعه کنید.
- وجود التهاب خفیف و تغییر رنگ و ترشحات خونابه ای بعد از برداشتن پانسمان طبیعی است و به تدریج روند رو به بهبودی را طی خواهد کرد.

**مراقبت های مربوطه بعد از انجام عمل جراحی:**  
رعایت نکات زیر برای دستیابی به نتایج بهتر بعد از انجام عمل جراحی ضروری است.

### مراقبت از لوله ادراری:

ممکن است فرزند شما بعد از عمل با لوله ادراری مرخص شود. در صورتی که برای کودک از پوشک استفاده می کنید، پوشک اول را سوراخ کرده، لوله ادراری را از آن عبور دهید و داخل پوشک دوم قرار دهید تا ادرار در پوشک دوم تخلیه شود.

در صورتی که سن کودک زیاد است لوله ادراری به کیسه متصل می شود. جهت جلوگیری از کشیده شدن و در آمدن لوله آن را در کنار آلت تناسلی با چسب محکم کرده و در صورت پر شدن یک سوم کیسه، آن را تخلیه کنید.



### نکته:

- در صورتی که ادرار از کنار محل ورود لوله نشت می کند یا لکه های کوچک خون «در حد یک یا دو قطره» در پوشک بچه مشاهده کردید نگران نباشید.
- در صورتی که کودک لوله ادراری نداشته باشد، ممکن است به مدت یک یا دو روز بعد از عمل

به وضعیتی گفته می شود که مجرای خروجی ادرار در زیر آلت تناسلی و یا هر جایی در قسمت زیرین طول آلت تناسلی قرار گرفته باشد. میزان بروز این بیماری حدود یک مورد در هر ۳۰۰ تولد زنده است.

### درمان:

برای درمان این بیماری نیاز به مداخلات جراحی وجود دارد. جراحی از طریق طولانی کردن مجرای ادرار جهت تصحیح محل خروجی ادرار انجام می شود.

### نکته:

تمامی نوزادان پسر باید به دقت از نظر علائم این بیماری «خروج ادرار از قسمت زیرین آلت تناسلی یا زخم بودن پوست جلو آلت» بررسی شوند. در صورت مشاهده این مشکل به هیچ عنوان کودک نباید ختنه شود و حتماً به پزشک متخصص مراجعه کنید.





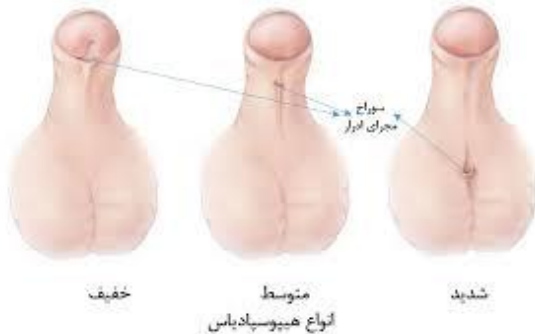
## فوق تخصص

مرکز آموزشی درمانی نمازی

واحد آموزش ضمن خدمت

# هیپوسپادیا

(پاز شدن نا به جای مجرای خروجی ادرار)



## PT-HO-111

تهیه کننده: زینب نوعی زاد کارشناس پرستاری

بازبینی: اشرف معماریزاده کارشناس ارشد NICU

استاد علمی: دکتر حمید رضا فروتن - فوق تخصص جراحی

کودکان

1394

### علائم هشدار دهنده:

در صورت خروج لوله ادراری، خون ریزی شدید از محل عمل، عدم تخلیه ادرار در کیسه یا خشک بودن پوشک بچه، بی قراری زیاد، درد شدید، افزایش قرمزی محل عمل و کبود شدن ناحیه، تغییر در میزان خروجی ادرار و بی قراری حین ادرار کردن، خروج غیر عادی ادرار به صورت قطره قطره یا خروج از بیش از یک مجرا حتماً به پزشک مراجعه کنید.

### حمام کردن بیمار:

- تا دو روز بعد از عمل حتی در صورت جدا شدن پانسمان نباید کودک به حمام برده شود.
- بعد از دو روز برای حمام کردن، فقط اجازه دهید آب روی بدن جریان داشته باشد و از کشیدن چیز زبر روی محل عمل خودداری کنید

### رژیم غذایی:

کودک را به خوردن مایعات فراوان برای جلوگیری از غلیظ شدن ادرار تشویق کنید.

### فعالیت:

از انجام ورزش هایی مثل شنا کردن، دوچرخه سواری، اسب سواری و هر نوع فعالیتی که به ناحیه عمل فشار وارد کند جلوگیری کنید.

### پیگیری:

- به منظور خارج کردن لوله ادراری ۷ تا ۱۰ روز بعد از عمل به پزشک مربوطه مراجعه کنید.
- بعد از خارج کردن لوله ادراری حتماً کودک را از نظر میزان خروجی ادرار و نحوه خارج شدن ادرار بررسی کنید.

### منابع:

۱. کتاب مرجع پرستاری کودکان، ونگ،

ویرایش هشتم، ۱۳۸۹

2. [www.ucsfbenioffchildrens.org](http://www.ucsfbenioffchildrens.org)

3. [www.childrenshospital.vanderbilt.org](http://www.childrenshospital.vanderbilt.org)

[org](http://www.childrenshospital.vanderbilt.org)

