

هیپوسپادیازیس یک نوع ناهنجاری مادرزادی مجرای ادرار است که انواع

مختلفی دارد. به طور طبیعی در دوران جنینی زمانی که آلت تناسلی جنین

شکل میگیرد مجرای ادرار از مثانه تا سر آلت امتداد می یابد اما در این

ناهنجاری ممکن است سوراخ انتهایی مجرای ادراری در محل اصلی و طبیعی

خود نباشد و در سطح شکمی آلت یعنی در زیر آن و در مواردی در ناحیه پرینه

یعنی فاصله بین بیضه و مقعد واقع شده باشد .

علل هیپوسپادیازیس

این ناهنجاری، مادرزادی و علت اصلی آن ناشناخته است. اما به نظر می رسد

فاکتورهای ژنتیکی ، سن بالای مادر ، مصرف بعضی از داروها در دوران بارداری

، مصرف سیگار و تماس مداوم با مواد شیمیایی در بروز این ناهنجاری موثر

میباشد .

درمان

درمان بستگی به نوع و شدت ناهنجاری دارد و نیاز به جراحی و زمان آن طبق

نظر و صلاحدید پزشک معالج میباشد.

در صورت نیاز به جراحی تا زمان ترمیم ناهنجاری نباید کودک ختنه شود چون

از پوست این ناحیه برای ترمیم استفاده می شود .

سن اصلاح هیپوسپادیازیس ۱۸-۶ ماهگی است

از طریق جراحی یک مجرای طبیعی و مناسب برای خروج ادرار ایجاد شده و در نتیجه

باعث بهبود وضعیت ظاهری آلت تناسلی کودک و طبیعی شدن عملکرد آن می شود

ممکن است برای التیام و حفظ وضعیت و بازماندن سوراخ ادراری نیاز به انحراف موقت مسیر ادرار وجود

داشته باشد .

اقدامات و مراقبتهای قبل از عمل :

✓ انجام سونوگرافی و آزمایشات خون

✓ نظافت محل عمل

✓ ناشتا بودن از ۶ ساعت قبل از عمل

✓ پوشیدن لباس مخصوص اتاق عمل

مراقبت های بعد از عمل :

۱- **ایمنی کودک** : برای پیشگیری از سقوط نرده تخت بالا باشد

جهت پیشگیری از دست زدن به محل عمل ، کشیدن سوند ،

جابجایی و خارج کردن سوند توسط کودک ، او را تنها نگذارید

۲- **رژیم غذایی** : تا هوشیاری کامل ، کودک چیزی نخورد. بعد از

هوشیاری ابتدا مایعات بخورد

(حالت تهوع و استفراغ بعد از بیهوشی طبیعی است. در صورت

استفراغ کودک را به پهلو بخوابانید تا وارد ریه نشود.

۳- **مراقبت از سوند ادراری** : کیسه متصل به سوند روی تخت قرار

نگیرد و به گیره کنار تخت آویزان باشد زیرا نگهداشتن کیسه تخلیه در

این وضعیت و مکان مناسب از طریق جلوگیری از برگشت ادرار غیر

استریل به داخل مثانه ، از عفونت پیشگیری می کند. مراقب باشید که

لوله پیچ خوردگی نداشته باشد .

✚ کیسه ادرار زود به زود تخلیه شود تا جریان ادرار مشخص باشد و

توسط کیسه سنگین ، مثانه و مجرای ادرار کشیده نشود. کیسه ادرار

به روش تمیز و از مجرای زیر کیسه تخلیه شود تا از ورود آلودگی به

مجرای ادرار پیشگیری شود .

✚ در صورت مشاهده خون در ادرار با قطع جریان ادرار به پرستار اطلاع

دهید . برا جلوگیری از تماس لباس با سوند ، ترجیحا به کودک شلوار

نیوشانید و برای پیشگیری از تماس محل عمل با ملافه یا پتو با محل

عمل و پیشگیری از جابجایی سوند از کمان تختی استفاده کنید .

✚ سوند توسط بانداژ و چسب به آلت کودک ثابت شده است تا احتمال

کشیده شدن و خروج آن را کاهش دهد

✚ . در برخی از کودکان از روش پوشک دوبل استفاده شده و سر سوند در

لایه دوم پوشک قرار میگیرد

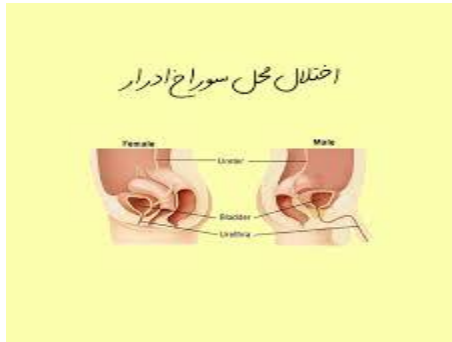
✚ . به مدت ۴-۳ هفته از سوار شدن کودک روی دوچرخه ، اسب سواری ،

شنا ، فعالیت و بازیهای خشن خودداری شود زیرا ممکن است

منجر به آسیب محل جراحی شود .



ناهنجاری مادرزادی مجرای ادرار نوزاد (هیپوسپادیا یزیس)



تهیه و تنظیم: سوپروایزر آموزش سلامت

تحصیلات: کارشناس پرستاری

منبع: پرستاری کودکان ویلی ونگ

تاریخ تهیه: دیماه ۱۴۰۰

BAREKAT-C -PAM

واحد آموزش سلامت

۵- تسکین درد

به علت وجود سوند در مثانه درد ایجاد می شود که علت آن برخورد سوند به دیواره مثانه و ایجاد اسپاسم (گرفتگی) است و کودک بیقرار می شود و کمر خود را به حالت قوسی و یا کمانی میگیرد و ممکن است ادرار از اطراف لوله نشت کند و یا منجر به ایجاد احساس خارش و نیاز به دفع مدفوع شود که در این شرایط نیاز به تجویز داروی خاص دارد .

ممکن است کودک به خاطر احساس فوریت برای ادرار کردن بطور ناگهانی از خواب بیدار شود که باید از داروهای تجویز شده و مسکن ها طبق دستور پزشک استفاده شود .

- بخیه ها قابل جذب هستند و نیازی به کشیدن ندارد
- سه روز بعد از برداشتن پانسما ، کودک را در حالت ایستاده و سریع حمام کنید در حین حمام کردن ، روی محل عمل لیف و صابون مالیده نشود
- مدت زمان استراحت و شروع فعالیت و رفتن به مهد کودک یا مدرسه را از پزشک معالج سوال کنید .
- ممکن است ترمیم این ناهنجاری طی چند مرحله انجام شود که باید در صورت نیاز زمان مراجعه مجدد را از پزشک معالج کودک سوال کنید .

۴- مراقبت از پانسما و پیشگیری از عفونت

✚ دور تا دور آلت کودک با یک پانسما پوشانده شده است که زمان برداشتن آن طبق نظر پزشک میباشد

✚ مراقب باشید پانسما با مدفوع کودک آلوده نشود

✚ اگر پانسما جابجا شد یا افتاد سعی نکنید آن را به سر جای خود برگردانید بلکه به پرستار اطلاع دهید

✚ علائم و نشانه های عفونت محل جراحی یا مجرای ادرار ، نظیر تب ، تیرگی ادرار و ترشحات چرکی از محل برش و بوی تعفن از ناحیه پانسما سریعاً گزارش شود .

✚ برای جلوگیری از عفونت تا زمان خارج کردن سوند از حمام وان خودداری شود و روزانه از پماد آنتی بیوتیک طبق تجویز پزشک روی محل جراحی استفاده شود . (پماد فقط سر آلت کودک و خط بخیه گذاشته شود و ماساژ داده نشود)

✚ کودک را به نوشیدن مایعات تشویق کنید زیرا افزایش مصرف مایعات باعث افزایش ادرار و رقیق شدن ادرار و پیشگیری از عفونت می شود .

✚ در صورت بروز تب بالای ۳۸/۵ درجه ، درد و بیقراری بیش از حد ، ورم ، کبودی بیش از حد یا خونریزی از محل عمل به پزشک معالج مراجعه کنید . (کمی ورم و کبودی در ناحیه آلت و اطراف آن تا چند روز طبیعی است و نیازی به مراجعه ندارد خودبخود برطرف می شود)