



ارکیدوپکسی

مرکز آموزشی درمانی آیت الکاظمی شهرکرد

آدرس: شهرکرد - خیابان پرستار ۹-۳۲۲۶۴۸۲۵-۳۸

Kashanihp.skums.ac.ir

واحد آموزش به بیمار

کد: PE/URO -KH-01-06



داروها طبق دستور پزشک مصرف گردد

"در صورت مشاهده علائم عفونت باید سریعاً به پزشک مراجعه شود. این علائم عبارتند از درد، تورم، قرمزی در محل عمل و گاهی تب

عوارض عمل:

۱- عفونت زخم

۲- خونریزی

۳- از بین رفتن بیضه

۴- برگشت بیضه به محل قبلی خود

۵- تورم و درد بیضه

۶- تب

بیضه نزول نکرده یک مشکل نسبتاً شایع در نوزادان پسر است که در آن یک یا هر دو بیضه در محل طبیعی خود که همان کیسه بیضه است قرار ندارد. بیضه‌ها در دوران جنینی در داخل شکم جنین تکامل می‌یابند و با بزرگ شدن سن جنین از یک مسیر مشخصی پایین آمده و در داخل کیسه بیضه قرار می‌گیرند. مسیر نزول بیضه، کانال یا مجرای مغبنی است که در کشاله ران قرار دارد.

اگر پایین آمدن بیضه در هر قسمت از مسیر طبیعی آن متوقف شود، به آن عدم نزول بیضه یا بیضه نزول نکرده می‌گویند، ولی اگر بیضه از مسیر طبیعی خود خارج و نزول آن متوقف شود به آن بیضه نابجا گفته می‌شود.

بیضه نزول نکرده یکی از شایعترین اختلالات مادرزادی است که پسر بچه‌ها را گرفتار می‌سازد. عدم نزول می‌تواند یکطرفه یا دوطرفه باشد و اغلب در نوزادانی دیده می‌شود که دارای اختلالات هورمونی هستند.

گاهی نوزاد هنگام تولد دارای بیضه‌های نزول کرده است که در محل طبیعی خود قرار دارند، ولی بعداً یک یا هر دو بیضه به طرف عقب و بالا حرکت کرده و در ناحیه کشاله ران قرار می‌گیرند. که عدم نزول بیضه اکتسابی نام دارد.

تشخیص:

از طریق معاینه پزشک قابل تشخیص می‌باشد
سونوگرافی و MRI

درمان:

اکثر موارد عدم نزول در طول سال اول زندگی نزول کرده و در محل طبیعی قرار می‌گیرند، ولی تعدادی نیز نیازمند پایین آوردن با عمل جراحی هستند.

چرا باید بیضه نزول نکرده را درمان کرد؟

اگر بیضه نزول نکرده تا یکسالگی درمان نشود منجر به مشکلات باروری، سرطان بیضه، پیچش بیضه، فتق مغبنی، آسیب دیدگی در برابر ضربه، اعتماد به نفس پایین می‌شود.

عمل جراحی بیضه نزول نکرده:

در این روش محل بیضه در داخل شکم یا کشاله ران مشخص و سعی می‌شود آن را در محل طبیعی خود در داخل کیسه بیضه قرار داد.

برای جراحی بهتر است تا پایان یک سالگی صبر کرد. گاهی بیضه‌ها بشدت آسیب دیده و به علت پیچ خوردگی طناب بیضه در داخل رحم مادر، تقریباً از بین رفته اند، این گونه بیضه‌ها را باید درآورد و نباید در داخل کیسه بیضه قرار داد.

▪ با تمیز نگه داشتن محل جراحی از ادرار و مدفوع می‌توان تا حد زیادی از بروز عفونت پیشگیری کرد.

▪ تا هوشیاری کامل بیمار ناشتا بماند. سپس طبق دستور پزشک با مایعات گرم و صاف شده تغذیه آغاز شده و فردای روز جراحی رژیم معمولی برای کودک شروع می‌گردد.

▪ نیازی به تعویض پانسمان نمی‌باشد.

▪ کودک باید از فعالیت شدید و استفاده از وسایل بازی که مجبور باشد با پاهای باز بایستد یا بنشیند به مدت حداقل 4 هفته پس از عمل خودداری کند. این کار برای جلوگیری از جابجایی بیضه‌ها می‌باشد.

▪ بیماران یک هفته و سه ماه پس از عمل و تا آخر عمر هر ۶ماه بایستی توسط پزشک معاینه شوند تا از استمرار قرار گرفتن بیضه در درون کیسه اطمینان حاصل شود.