

نهفتگی بیضه



نهفتگی بیضه



| | |
|------------------------|---|
| شناسنامه بروشور آموزشی | کد: QM.SH.PA.240.00 |
| عنوان | نهفتگی بیضه و درمان آن |
| تهیه کننده | فاطمه رادپه (سوپروایزر آموزش سلامت) |
| منابع: | بروتر و سودارت کلیه و مجاری ادراری ۲۰۱۸ |
| بازبینی | سالانه |
| ناظر کیفی | فاطمه رادپه (سوپروایزر آموزش سلامت) |

اذا مرضت فهو يشفين

و هنگامی که بیمار می شوم، او شفایم می دهد

آمادگی قبل از عمل جراحی ارکیدوپکسی

در بسیاری از موارد لازم است که کودک کمی قبل از پذیرش برای انجام عمل ارکیدوپکسی معاینه شود تا پزشک اطمینان حاصل کند که وضعیت عمومی کودک برای انجام عمل مناسب است. همچنین این معاینه فرصت مناسبی برای ملاقات مجدد با جراح و پرسیدن سوالات احتمالی است. جراح جزئیات عمل ارکیدوپکسی را شرح می دهد، نگرانی های احتمالی والدین را برطرف می کند و رضایت نامه انجام عمل را در اختیار والدین می گذارد.

مراقبت های پس از عمل ارکیدوپکسی

کودک پس از عمل به بخش منتقل می شود و مدتی تحت نظر گرفته می شود. زمانی که کودک غذا و مایعات بخورد و راحت باشد، ترخیص می شود.

♦ ممکن است کودک به مدت ۲۴ ساعت تهوع داشته باشد و احساس کسالت کند. والدین باید کودک را تشویق، نه مجبور، به نوشیدن مایعات فراوان کنند. مادامی که کودک مایعات فراوان بنوشد، بی اشتهايي و غذا نخوردنش در یکی دو روز اول پس از عمل ایرادی ندارد.

♦ کودک حداقل در سه روز اول به طور مرتب به مسکن هایی مانند پاراستامول نیاز دارد.

♦ کشاله ران کودک احتمالاً مدت کوتاهی پس از ارکیدوپکسی دردناک، حساس، متورم و کبود به نظر خواهد رسید. این عوارض ظرف چند روز برطرف می شود.

♦ بخیه های عمل جذبی است و نیازی به کشیدن ندارد.

♦ خشک و تمیز نگه داشتن محل عمل به مدت ۲-۳ روز الزامی است.

مراحل عمل جراحی برای بیضه نزول کرده

♦ ایجاد یک برش بر روی شکم در محل بیضه نزول کرده و برش دیگر بر روی کیسه بیضه.

♦ جدا کردن بیضه از بافت اطراف

♦ بیرون کشیدن بیضه متصل شده به طناب

بیضه

♦ فرستادن بیضه به سمت پایین در داخل

کیسه بیضه



راستیپنه

بیضه نزول نکرده (کریبتوکیدیسیم) به بیضه‌ای گفته می‌شود که قبل از تولد تا محل اصلی خود یعنی کیسه پوستی آویزان از زیر آلت تناسلی (کیسه بیضه یا اسکروتوم) پایین نیامده است. معمولاً فقط یک بیضه حالت نهفته دارد، اما در ده درصد موارد هر دو بیضه داخل شکم پنهان است. بیضه نزول نکرده در کل عارضه شایعی نیست و عموماً در میان نوزادان پسر نارس مشاهده می‌شود.

علائم و نشانه‌های بیضه نزول نکرده چیست؟

کودکانی که دچار بیضه نزول نکرده هستند با علائم زیر مواجه می‌شوند:

- ♦ به نظر می‌رسد که کودک یک بیضه ندارد.
- ♦ یک بیضه درون کیسه بیضه احساس نمی‌شود.
- ♦ تورم یا به وجود آمدن توده غیر دردناک در ناحیه کشاله ران
- ♦ با توجه به اینکه یک یا هر دو بیضه کودک درگیر شده است ممکن است تغییراتی در ظاهر کیسه بیضه ایجاد شود.
- ♦ در صورتی که یکی از بیضه‌های کودک نزول نکرده باشد کیسه بیضه یک دست به نظر نخواهد رسید.
- ♦ در صورتی که هر دو بیضه کودک درگیر شده باشد کیسه بیضه خالی به نظر می‌رسد و به طرز غیر عادی کوچک است.

این روند در اثر عوامل ذیل دچار اختلال می‌شود:

1. اختلال عصبی در ناحیه تناسلی
2. آناتومی غیرعادی
3. اختلالات هورمونی
4. تاثیرات محیطی

در بیشتر موارد نهفتگی بیضه با اختلالات ژنتیکی که موجب نقایص دستگاه ادراری تناسلی می‌شوند مرتبط است.

عوارض:

بیضه نزول نکرده یک اختلال بدون درد و طبیعتاً بی‌خطر محسوب می‌شود به شرط آن‌که هر چه سریع‌تر تحت درمان قرار بگیرد. بیضه نزول نکرده می‌تواند باعث بروز برخی عوارض شود که به شرح زیر می‌باشد:

- ♦ **ناباروری** در بیضه درگیر شده
- ♦ فتق در ناحیه بیضه نزول نکرده که به آن فتق کشاله ران گفته می‌شود.
- ♦ **بیچ خوردگی بیضه** (که یک وضعیت اورژانسی است).
- ♦ سرطان بیضه
- ♦ آسیب دیدن بیضه
- ♦ از دست دادن اعتماد به نفس و رضایت از ظاهر بدن که با بزرگ شدن کودک این مشکل تشدید خواهد شد.

درمان:

هدف از درمان، بردن بیضه نزول نکرده به محل اصلی خود در کیسه بیضه است. چنانچه درمان **قبل از یک سالگی** انجام شود، احتمال بروز عوارض کاهش می‌یابد. هر چه سریع‌تر برای درمان اقدام شود، بهتر است، اما معمولاً توصیه می‌شود که جراحی **قبل از ۱۸ ماهگی** انجام شود. بنابر این اگر بیضه‌ها تا ۶ ماهگی نزول نکنند باید به پزشک متخصص کلیه و مجاری ادراری مراجعه کرده تا با انجام سونوگرافی محل بیضه نزول نکرده را مشخص کند. در این مرحله پزشک با تحریک هورمونی اقدام به خارج کردن بیضه از محل نهفته آن می‌کند. اگر این اقدام موثر نبود باید جراحی انجام گیرد. در این عمل جراحی، جراح بیضه را با احتیاط داخل کیسه بیضه قرار می‌دهد و آن را به محل مناسب بخیه می‌زند، این عمل اصطلاحاً **ارکیوپکسی** نامیده می‌شود و به روش جراحی بسته لاپاراسکوپیک یا جراحی باز انجام می‌شود. زمان جراحی با توجه به عوامل‌های متعددی چون **سلامت عمومی نوزاد** و میزان **دشواری عمل** تعیین می‌شود.