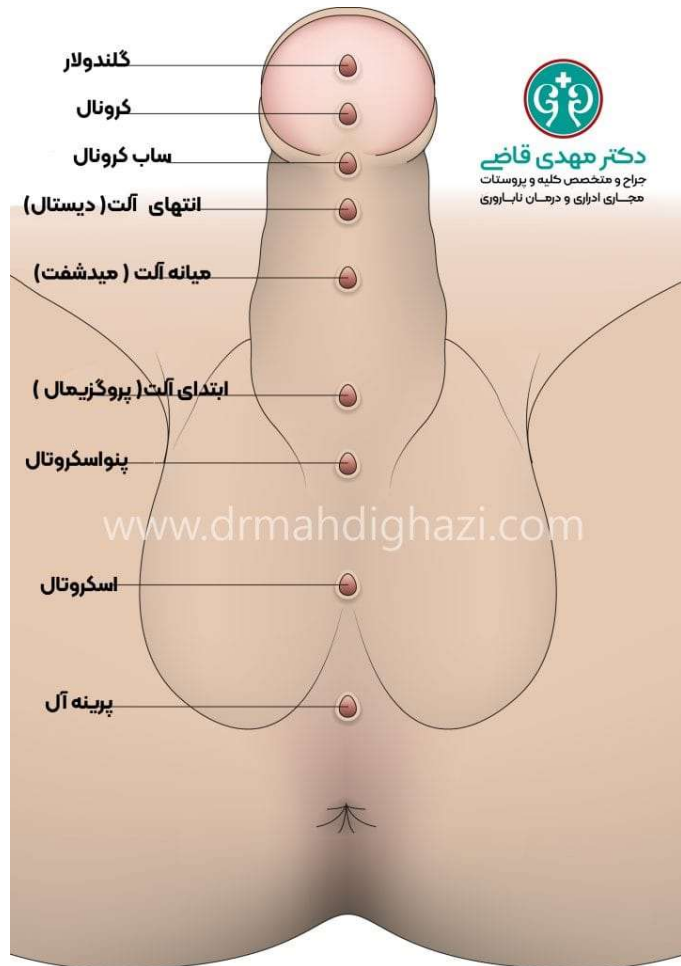


## راهنمای کامل هایپوسپادیازیس برای والدین

### هایپوسپادیازیس چیه؟

هایپوسپادیازیس یک نقص مادرزادی در نوزادان پسر هست که در اون سوراخ خروجی ادرار به جای نوک آلت تناسلی، در زیر اون قرار گرفته.



### درجات و انواع:

نوع محل سوراخ خروجی ادرار

خفیف : نزدیک به نوک آلت

متوسط : میانه‌ی آلت

شدید : نزدیک کیسه بیضه یا پرینه  
ممکنه با کجی آلت و پوست ناقص در بالای آلت همراه باشه.



Subcoronal



Midshaft



Penoscrotal

---

### شیوع:

از هر ۲۰۰ تا ۳۰۰ نوزاد پسر، ۱ نفر ممکنه به این ناهنجاری دچار باشه.  
در اغلب موارد هیچ بیماری زمینه‌ای خاصی وجود نداره.

---

### علائم برای والدین:

سوراخ ادرار در جای غیرعادی (زیر آلت)  
ادرار کردن به صورت قطره‌ای یا با انحراف  
کجی واضح آلت  
پوست اضافه در پشت آلت، ولی نبود پوست در جلو  
مشکل در نشستن هنگام ادرار (در کودکان بزرگ‌تر)

---

## نبایدها:

نوزاد مبتلا به هایپوسپادیازیس نباید ختنه بشه  
زیرا پوست ختنه‌گاه در جراحی ترمیمی مورد نیاز خواهد بود.

---

## درمان‌های موجود:

### 1. جراحی ترمیمی (Hypospadias Repair Surgery)

زمان ایده‌آل برای جراحی:

بین ۶ تا ۱۸ ماهگی، که نوزاد تحمل بیهوشی داره و آلت هم به اندازه‌ی کافی رشد کرده

### اهداف جراحی:

بازسازی مسیر ادرار تا نوک آلت

اصلاح کجی آلت

زیبایی طبیعی و عملکرد مناسب در بزرگسالی

### تعداد دفعات جراحی:

اغلب یک مرحله‌ای

در موارد شدید ممکنه نیاز به ۲ یا بیشتر جراحی باشه



یک سوند ادراری سیلیکونی از طریق مجرای ادرار وارد مثانه شده و محل عمل پانسمان می شود و کودک به بخش منتقل می گردد.

## مراقبت های بعد از عمل برای والدین:

### استراحت و مراقبت عمومی:

استراحت نسبی کودک برای ۳ تا ۵ روز

کنترل درد با داروهای تجویز شده (مثل استامینوفن یا ایبوپروفن)

### مراقبت از پانسمان و آلت:

معمولاً پانسمان به صورت خودبه خود طی چند روز می افتد

در برخی موارد از سوند ادراری موقت استفاده می شه؛ مهمه که سوند کشیده نشه یا

آلوده نشه

تمیز نگه داشتن ناحیه جراحی با آب گرم جوشیده یا سرم شستشو (طبق دستور

پزشک)

## ادرار:

ادرار ممکنه از طریق سوند یا به صورت قطره‌ای باشه  
رنگ ادرار ممکنه کمی خونی باشه، که طبیعی‌ست در روزهای اول

---

## باید از این موارد پرهیز بشه:

شست‌وشوی شدید ناحیه با صابون یا الکل  
نشستن در لگن آب گرم بدون اجازه  
تحرك زیاد، بازی شدید یا دوچرخه‌سواری تا ۲ هفته پس از عمل

---

## علائم هشدار پس از جراحی:

در صورت مشاهده موارد زیر فوراً به پزشک مراجعه کنید:  
خون‌ریزی واضح و شدید از محل جراحی  
تب بالای ۳۸,۵ درجه  
ورم یا قرمزی شدید ناحیه جراحی  
عدم دفع ادرار یا قطع شدن ناگهانی ادرار  
جدا شدن پانسمان خیلی زود یا افتادن سوند



## سوالات رایج والدین

### آیا هایپوسپادیا یزیس خطرناکه؟

خیر. اگر به موقع و درست جراحی بشه، کودک می‌تونه زندگی کاملاً نرمالی داشته باشه.

### آیا بعداً بچه دچار ناباروری می‌شه؟

در موارد معمول، خیر. عملکرد جنسی و باروری در آینده نرمال خواهد بود.  
آیا ممکنه بعد از عمل، مجدداً سوراخ ادرار جابه‌جا بشه؟  
در درصد کمی از بیماران، تنگی مجرای ادرار یا فیستول ممکنه ایجاد بشه و گاهی نیاز به جراحی ترمیمی دوم هست.

---

## توصیه‌های نهایی برای والدین:

حتماً از ختنه کردن نوزاد تا زمان بررسی پزشک متخصص اجتناب کنید.  
مراجعه منظم بعد از جراحی برای بررسی شکل، عملکرد، و رشد آلت ضروریه.  
هیچ شرم یا نگرانی بیش از حدی لازم نیست؛ با پیگیری مناسب، کودک آینده‌ای نرمال خواهد داشت.