



آموزش به بیمار

عدم نزول بیضه



دانشگاه علوم پزشکی مشهد
بیمارستان کودکان دکتر شیخ
واحد آموزش به بیمار

تاریخ تدوین: بهمن ۹۳ بازنگری هشتم: خرداد ۱۴۰۴

بازنگری بعدی: مهر ۱۴۰۶



برای دسترسی به مطالب آموزشی
بیشتر بارکد را اسکن کنید

در صورت بروز هرگونه مشکل در مراقبت از کودک خود، می‌توانید همه
روزه با پرستاران مجرب حاضر در کلینیک پرستاری آموزش سلامت واقع
در درمانگاه بیمارستان دکتر شیخ به صورت حضوری یا از طریق تلفن زیر
مشاوره دریافت فرمایید:

تلفن تماس: ۳۷۲۶۹۰۲۱ داخلی ۲۰۲

صبح ها: ساعت ۸ الی ۱۲

منبع:

<http://www.nursingconsult.com>

♦ در صورت مواجهه با هریک از موارد زیر به
پزشک معالج مراجعه نمایید:

- (۱) تب بالای ۳۸ درجه
- (۲) قرمزی، گرمی یا ترشح زرد رنگ یا بدبو از زخم
- (۳) عدم پاسخ درد به استامینوفن
- (۴) عدم بهبود تهوع، استفراغ، یبوست و اسهال
- (۵) بی‌اشتهایی
- (۶) درد شکمی
- (۷) درد معده
- (۸) خونریزی از بخیه، و عدم پاسخ به فشار ۵ دقیقه ای
- (۹) هرگونه دلواپسی در رابطه با ناهت کودک
- (۱۰) درد و تورم بیضه

♦ عوارض عمل جراحی:

در پزشکی هیچ نوع عمل جراحی وجود ندارد که بدون عارضه
باشد، منتهی میزان عوارض و شدت آن در هر عمل جراحی
متفاوت است. جراحی بیضه نزول نکرده نیز می‌تواند همراه با
چند عارضه باشد، ولی حتمی نیست. عوارض جراحی شامل
کوچک شدن (آتروفی) بیضه، صعود مجدد بیضه، آسیب بیضه،
آسیب لوله نطفه بر، خونریزی و عفونت است



این پمفلت شامل اطلاعاتی در مورد مراقبت و درمان از کودک شما است. امیدواریم با رعایت نکات ذکر شده در آن شاهد بهبودی کودکتان باشیم.



◆ نهان بیضگی

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. بیضه ها در دوران جنینی در داخل شکم جنین تکامل می یابند و با بزرگ شدن سن جنین از یک مسیر مشخصی پائین آمده و در داخل کیسه بیضه قرار می گیرند. کیسه بیضه یک ساک کوچک از پوست است که در زیر آلت تناسلی قرار دارد که مسئول جای دادن بیضه ها در خود و نگهداری از بیضه ها است. بیضه ها مهمترین عضو تولید مثل مردانه هستند. اگر پائین آمدن بیضه در هر قسمت از مسیر طبیعی آن متوقف شود، به آن عدم نزول بیضه یا بیضه نزول نکرده می گویند.

در حدود ۸۰ درصد موارد فقط یکی از بیضه ها و در ۱۰ درصد از موارد هر دو بیضه تحت تأثیر قرار می گیرند. برخی موارد اینها بخودی خود در طول ۶ ماه اول زندگی نزول کرده و در محل طبیعی قرار می گیرند، ولی تعدادی نیز نیازمند پائین آوردن با عمل جراحی هستند.

◆ علل ایجاد:



۱. نارس بودن نوزاد
۲. وزن کم هنگام تولد
۳. تماس مادر با حشره کشها
۴. دیابت و چاقی مادر
۵. مصرف سیگار در دوران بارداری
۶. مصرف مسکن های ضعیف نظیر استامینوفن و ایبوپروفن در دوران بارداری
۷. سابقه خانوادگی مثبت
۸. لقاح مصنوعی
۹. برخی سندرمهای مادرزادی

◆ تشخیص:

تشخیص آن با معاینه کودک توسط پزشک است. برای تشخیص این حالت، علاوه بر معاینه، از سونوگرافی و روشهای دیگر نیز استفاده می شود. گاهی بیضه نزول نکرده را می توان در قسمت تحتانی شکم در ناحیه کشاله ران لمس کرد. اگر بیضه نزول نکرده تا یک سالگی درمان نشود ممکن است سبب ایجاد مشکلات عدیده گردد از جمله مشکلات باروری و افزایش شانس سرطان بیضه یا احتمال پیچ خوردگی بیضه. پائین آوردن بیضه ما بین ۶ ماهگی تا یک سالگی سبب بهبود کیفیت منی و باروری در آینده خواهد شد

◆ درمان:

بیضه نزول نکرده را در سن زیر یک سال گاه با هورمون درمانی و جراحی درمان می کنند. بهترین و ارجح ترین درمان، همان درمان جراحی است. در این روش محل بیضه در داخل شکم یا کشاله ران مشخص و سعی می شود آنرا در محل طبیعی خود در داخل کیسه بیضه قرار داد. در بیضه هائیکه در داخل شکم قرار دارند، اکثراً پائین آوردن آنها تا قعر کیسه بیضه بعلت کوتاه بودن طناب بیضوی امکان پذیر نیست ولی می توان بیضه را از داخل شکم بیرون و مثلاً در قسمت فوقانی کیسه بیضه ثابت کرد.

مراقبت های بعد از عمل:

نقاقت معمولاً یک هفته طول میکشد. آنتی بیوتیک در راستای پیشگیری از عفونت داده میشود. جهت کنترل درد استامینوفن تجویز میشود. به ندرت پس از روز دوم جراحی نیاز به مسکن وجود دارد. کودک در زمان ترخیص میباید به خوبی بخورد و بیاشامد در صورت پوشک کردن کودک محل عمل خارج از پوشک قرار گیرد. مواظب علایم عفونت نظیر تب، ترشح از زخم، گرمی و قرمزی زخم باشید. ممکن است به دنبال عمل، ورم و خونمردگی پدید آید که گذرا بوده و طی ۳ هفته تا ۳ ماه برطرف میگردد. حساسیت مختصر در محل برش طبیعی است. گاهی یک فرو رفتگی در کیسه بیضه مشاهده میشود که به دنبال جذب بخیه برطرف خواهد شد. کودک طی یک هفته میتواند مدرسه رود. پس از جراحی شیرخوار حداقل تا ۴ هفته نباید از تفریحات زینی نظیر روروک، سه چرخه و غیره استفاده نماید؛ تا بیضه جابجا نشود.

فعالیت های ورزشی نیز در کودکان بزرگتر حداقل تا ۴ هفته محدود شود. ۲-۱ هفته پس از جراحی کودک معاینه شده و سپس سه ماه بعد ویزیت میشود. ویزیت های بعدی ۶ و ۱۲ ماه و زمان بلوغ خواهد بود. معمولاً بخیه ها جذبی هستند و نیاز به کشیدن ندارند. گاهی در این بیماران بخیه ها حوالی هفته چهارم از محل برش خارج میشوند. این مسأله با قرمزی و ترشح مختصر همراهی دارد. این یک پدیده طبیعی است و توصیه به شستشو با آب و صابون ملایم میگردد. به دنبال جذب یا افتادن بخیه ها، زخم التیام می یابد

