

۲. کنترل درد

- درد پس از عمل طبیعی است و با داروهای مسکن ساده طبق دستور پزشک کنترل می‌شود.
- در صورت بی‌قراری و گریه مداوم که با دارو تسکین نیابد، باید با پزشک مشورت شود.
- استفاده منظم از دارو در ساعات اولیه به کاهش درد کمک می‌کند.

۳. تغذیه

- پس از به هوش آمدن کامل کودک، ابتدا مایعات شفاف داده می‌شود.
- سپس به تدریج رژیم غذایی نرم و در نهایت رژیم معمولی آغاز می‌گردد.
- پرهیز از غذاهای نفاخ در روزهای ابتدایی توصیه می‌شود.

۴. فعالیت‌ها

- فعالیت‌های سبک مانند راه رفتن آرام پس از ۲۴ ساعت مجاز است.
- فعالیت‌های شدید، دویدن، بازی پرتحرک یا دوچرخه‌سواری تا ۲ تا ۳ هفته باید محدود شوند.
- پوشک کردن نوزادان باید با دقت انجام شود تا به محل عمل فشار وارد نشود.

۵. دفع مدفوع و ادرار

- بیوست می‌تواند باعث درد و فشار روی ناحیه جراحی شود. بنابراین مصرف مایعات کافی و رژیم غذایی پر فیبر توصیه می‌شود.
- در صورت نیاز، پزشک ممکن است داروی نرم کننده مدفوع تجویز کند.
- هرگونه مشکل در دفع ادرار یا کاهش حجم ادرار باید جدی گرفته شود.

۶. بررسی محل جراحی

- کمی تورم یا کبودی اطراف زخم طبیعی است.
- در صورت افزایش تورم، قرمزی شدید، خروج ترشح یا خونریزی باید سریعاً به پزشک مراجعه شود.

در صورت بروز چه علایمی باید به پزشک معالج

خود مراجعه کنم؟

- تب بالاتر از ۳۸ درجه یا لرز
- استفراغ مداوم یا ناتوانی در خوردن و نوشیدن
- درد شدید و مداوم که با دارو کنترل نشود
- قرمزی، ترشح چرکی یا خونریزی از محل عمل
- تورم غیرطبیعی یا تغییر رنگ شدید پوست اطراف بیضه
- مشکلات ادراری یا کاهش حجم ادرار



بیمارستان میلاد اصفهان

عدم نزول بیضه

آدرس: سه راه سیمین، خیابان جانبازان، انتهای بلوار شهیدبخشی. تلفن: ۰۳۱۳۵۱۳۰۰۰۰ ، داخلی واحد آموزش به بیمار: ۷۷۲

کد پمفلت: Pa0425

عدم نزول بیضه یا کریپتورکیدیزم (Cryptorchidism) یکی از شایع‌ترین ناهنجاری‌های مادرزادی دستگاه تناسلی در پسران است. در این وضعیت، یکی یا هر دو بیضه در مسیر طبیعی نزول خود از شکم به داخل کیسه بیضه متوقف می‌شوند و در محل اصلی خود قرار نمی‌گیرند. این اختلال در حدود ۳ تا ۵ درصد نوزادان رسیده و تا ۳۰ درصد نوزادان نارس دیده می‌شود. بیشتر بیضه‌های نزول نیافته در ماه‌های اول زندگی به‌طور خودبه‌خود پایین می‌آیند، اما در صورت باقی ماندن پس از شش ماهگی، احتمال نزول خودبخودی کاهش می‌یابد و نیاز به مداخله پزشکی وجود دارد.

چرا درمان به موقع اهمیت دارد؟

- عدم نزول بیضه در صورت عدم درمان می‌تواند پیامدهای مهمی به همراه داشته باشد:
- کاهش باروری در آینده به دلیل اختلال در تولید اسپرم
- افزایش خطر ابتلا به سرطان بیضه
- احتمال بروز فتق اینگوئینال همزمان



مشکلات روانی-اجتماعی ناشی از ظاهر غیرطبیعی دستگاه تناسلی

به همین دلیل توصیه می‌شود درمان حتماً قبل از پایان یک سالگی آغاز شود و جراحی معمولاً بین ۶ تا ۱۸ ماهگی انجام می‌شود.

چگونه عدم نزول بیضه نوزاد خود را تشخیص دهیم؟

- مشاهده نشدن یک یا هر دو بیضه در کیسه بیضه هنگام معاینه
- لمس بیضه در مسیر نزول (کشاله ران یا داخل شکم)
- در برخی موارد نیاز به سونوگرافی یا لاپاراسکوپي برای یافتن محل بیضه وجود دارد.

عدم نزول بیضه چه درمانی دارد؟

درمان قطعی عدم نزول بیضه، جراحی است که ارکیدوپکسی یا پایین آوردن بیضه نام دارد. در این عمل، جراح بیضه را از محل غیرطبیعی آزاد کرده و درون کیسه بیضه ثابت می‌کند. گاهی در صورت وجود فتق اینگوئینال همزمان، عمل فتق نیز انجام می‌شود. موفقیت این جراحی بسیار بالا بوده و در اکثر موارد کودک بدون مشکل خاصی بهبود می‌یابد.

چه مراقبت‌هایی بعد از جراحی در منزل برای نوزاد/کودک خود انجام دهیم؟

۱. مراقبت از زخم جراحی

- پانسمان محل عمل باید خشک و تمیز نگه داشته شود.
- والدین نباید به زخم دست بزنند یا آن را فشار دهند.
- پس از گذشت چند روز و با نظر پزشک می‌توان پانسمان را برداشت.
- حمام کردن کودک تا زمان توصیه پزشک ممنوع است. پس از اجازه پزشک، شستشو باید با آب ولرم و بدون صابون‌های قوی انجام شود.