

مراقبتها پس از انجام ختنه

بعد از انجام ختنه باندی آغشته به ژل وازلین یا کرم تتراسیکلین روی سر آلت قرار داده می‌شود. در بسیاری موارد، پوست در مدت ۷ تا ۱۰ روز بهبود می‌یابد. اندکی تورم و قرمزی طبیعی است. باید انتظار مشاهده کمی خون هم در پوشک داشت اما اگر بیش از یک‌چهارم پوشک نوزاد خونی بود، حتماً باید پزشک را مطلع کرد.

۱- کودک باید حداقل تا ۲ ساعت بعد از ختنه تحت نظر باشد
۲- در چند روز اول، دور محل ختنه از آلودگی و مدفوع دور نگه داشته شود و در صورت آلودگی با مدفوع، با آب و صابون تمیز شستشو شود.

۳- پماد تتراسیکلین یا وازلین طبی روی آلت روزی ۳ بار یا بیشتر استفاده شود.

۴- در صورت بیقراری قطره استامینوفن با نظر پزشک تجویز شود.



۵- پوشک نوزاد حتی المقدور باز باشد و یا در صورت بسته بودن سفت نباشد.

۶- نوزاد حداکثر تا ۲۴ ساعت پس از ختنه باید ادرار کند، در غیر اینصورت به پزشک مراجعه نمایید.

۷- در صورت تورم شدید یا عفونت ناحیه ختنه به پزشک مراجعه نمایید.

۸- خونریزی و یا تغییر رنگ و تیره شدن نوک آلت و خون مردگی را هر چه سریعتر به پزشک اطلاع دهید.

۹- حداکثر ۷ روز پس از ختنه به پزشک مراجعه نمایید.

۱۰- در صورتیکه کودک بزرگتر است، بهتر است تا چند روز تحرک زیاد نداشته باشد.



منبع : ارولوژی برای پرستاران، امیر وشوقتی

عنوان:

ویژه کودکان با عمل جراحی

ختنه



واحد پرستاری - آموزش به بیمار - بخش کودکان

گروه هدف: کودکان ختنه شده

از ختنه بیشتر بدانید

ختنه عملی است که در آن پوست اضافه سر آلت تناسلی برداشته می‌شود و با وجود آنکه در کشور ما اعتقادات و توصیه‌های مذهبی عامل اصلی انجام آن بوده، اما امروزه از ختنه ب‌عنوان یک جراحی علمی یاد می‌شود و حتی در بسیاری از کشورها با وجود آنکه از نظر مذهبی نیازی به این کار نیست اما آن را انجام می‌دهند و مثلاً در آمریکا ۸۰ درصد نوزادان پسر ختنه می‌شوند و در ایران نیز حدود ۹۵ درصد از پسران ختنه می‌شوند.



۱

ضرورت ختنه

کودکانی که ختنه می‌شوند احتمال عفونت ادراری در آنها نسبت به کودکانی که ختنه نمی‌شوند ۱۵ برابر کمتر است. تحقیقات نشان داده که با انجام ختنه احتمال ابتلا به سرطان آلت تناسلی در سنین بالا به مراتب کمتر می‌شود. ضمن آنکه این جراحی ساده و سرپایی احتمال انتقال عفونت‌هایی که بعد از ازدواج ممکن است از طریق رابطه زناشویی ایجاد شود را کاهش می‌دهد. همچنین احتمال انتقال عفونت ایدز نیز به این ترتیب کمتر می‌شود. بنابراین با توجه به اینکه عفونت ادراری در کودکان زیر ۶ ماه بیشتر است، توصیه می‌شود ختنه در سنین پایین انجام شود.

کدام روش را انتخاب کنیم؟

۲ روش برای ختنه وجود دارد؛ یکی روش جراحی و

دیگری حلقه. در روش جراحی، پزشک ابتدا در پوست

جلوی آلت تناسلی شکاف کوچکی ایجاد می‌کند، بعد پوست

را به عقب می‌کشد و با حفظ ۲ میلی‌متر پوست اضافی بخیه

می‌شود. در روش حلقه، به کمک یک حلقه پوست مانند

بندناف خشک شده و بعد از چند روز می‌افتد.

۲

زمان ختنه

متخصصان اطفال، هفته‌های اول تولد را مناسب می‌دانند. میان برخی متخصصان اطفال نیز این دیدگاه مطرح است که بهتر است ختنه را بعد از ۳۰ روزگی کودک انجام داد. اما آنچه اهمیت دارد این است که بهتر است ختنه تا قبل از ۱۸ ماهگی انجام شود زیرا احتمال عفونت ادرار در این زمان زیاد است و در صورتی که ختنه انجام نشود، این احتمال بالاتر هم می‌رود.



مشروط به آنکه:

*نوزاد سالم باشد.

*وزن بالای ۲۵۰۰ گرم داشته باشد.

*ناهنجاریهای مجاری ادرار و بیماریهای خونریزی دهنده

ارثی نداشته باشد.



۳