

# د هایپوسپادیاس ترمیم

## د جراحی وروسته پاملنې

### د هایپوسپادیاس ترمیمی جراحی وروسته د خپل ماشوم څخه څنګه پاملنې وکړي

هایپوسپادیاس ترمیم هغه جراحی عملیات دی چې د ادارار د تخلیه کیدو د مجرای تیوب له مثاني څخه اوږدوی ترڅو د تناسلی آلى له څوکی څخه راووئی. که چېری د تناسلی آلى په کومه برخه کي اختلال موجود وي، د ترمیم په جريان کي به رفع شي.

### هایپوسپادیاس ترمیم څه ته وايي؟

- کله چې ستاسو ماشوم پوره ويښ وي، کولۍ شي چې روښانه مایعات لکه - Jell O, Popsicles او د مني جوس وڅښي.
- زره بدی یا کانګي له جراحی عملیات څخه وروسته معمولاً پېښیري. د پېښیدو په صورت کي، خپل ماشوم ته لره اندازه روښانه مایعات ورکړئ.
- که چېری ستاسو ماشوم د نس درد نلري، کانګي نه کوي او پوره ويښ وي، کولۍ شي چې عادي خوراک پېل کړي.

### زما ماشوم څه وخت ډوډي خورلې شي؟

- له جراحی عملیات څخه وروسته، ستاسو د ماشوم تناسلی آله به پانسمان کيري. له تناسلی آلى څخه یو کوچنی نرم تیوب (کاتیتر) راوتلى وي چې له همدي لاري به تول ادرار تخلیه کيري.
- د غوش شوي ځای شا او خوا ناحیه به سره وي او پرسوب به لري. کېدې شي چې تور چاپونه، زیر رنګه جلا شوي د پوستکي توتی په ستړکو شي. دا به د وخت په تېریدو سره بنه کيري.
- کله ناکله به د ويني څېيدل هم په ستړکوکړي. که چېری بنداز لوند شووي وي او د تناسلی آله خونریزی ولري، د ۵ دقیقو لپاره یې خفیف فشار سره ټینګ ونیسي. د خونریزی د دوم په صورت کي، ددې معلوماتي پانی په پاي کي "څه وخت داکتر ته ټیلفون کولی شم" برخه کي معلومات وګوري.
- مخکي او وروسته له دې چې بنداز يا پانسمان ليري کيري، هرکله چې د ماشوم دا پېر بدلوئ، د دوو اوننیو مودي لپاره (هره ورڅ ۵ خله) یوه اندازه واسلين د ماشوم پر توله تناسلی آله ولکړئ.

### د عملیات د ځای څرنګه پاملنې وکړم؟

- له جراحی عملیات څخه وروسته پانسمان کولۍ شي له خونریزی او پرسوب څخه مخنيوي وکړي.
- له جراحی عملیات څخه وروسته ۲ - ۳ ورځی خپل ماشوم په اسفنج ولمبوي . وروسته له هغې ستاسو ماشوم کولۍ شي په عادي توګه حمام وکړي.
- که چېری له رفع حاجت څخه وروسته، د پانسمان شوي ځای لاندی غایطه مواد پاتې شي نو پانسمان باید ليري شي. که چېری غایطه مواد د بنداز پر مخ يا بېرون وي، ورو ورو ېږي پاک او ليري ېږي کړي.
- له تاسو څخه به وغوشتل شي چې له عملیات څخه ۲ يا ۳ ورځی وروسته په کور کي د پانسمان بنداز ليري کړئ. ستاسو جراح داکتر به تاسو ته لازم هدایات وراندي کوي.
- پر غایطه موادو د پانسمان د بنداز د ناپاکیدو او يا له تاکل شوي مودي څخه مخکي د بنداز له ولیدلو په صورت کي، هغه مه بدلوئ.

### له پانسمان شوي ځای څخه څرنګه پاملنې وکړم؟

#### د ترجمانۍ وریا خدمتونه

- په روغتون کي د خپل ماشوم د نرس نه پونښته وکړي.
- د روغتون څخه بهر، د فاميل د ترجمانۍ دي وریا لمبر ته زنک ووهی 1527-583-1866. ترجمان ته هغه نوم يا ایکسٹیشن چې تاسو ورته اړتیا لری ووايast.

#### د لا زیاتو معلوماتو لپاره

- یوروولوژي 206-987-2509
- د خپل ماشوم د داکتر څخه پونښته وکړي [seattlechildrens.org](http://seattlechildrens.org)



**د پانسمان د بنداز د لیری کولو  
په باب معلومات**

- ماشوم پریبردی چې د 10 دقیقو لپاره په گرم حمام کي کښیني. دا کار مرسته کوي ترڅو د پانسمان بنداز ځان خلاص کري او لیری کيدل بي اسانه شي. د بنداز ده خلاصیدو په صورت کي، ماشوم پریبردی چې د نورو 10 يا 20 دقیقو لپاره په حمام کي کښیني.
- که چېرۍ د پانسمان بنداز نه بیلیرۍ او یا نېټۍ وي، نيمه پیاله غوري (د جوارو، سبزیجاتو، زیتون یا د ماشوم غوري) په مستقیمه توګه د تناسلي الی پر سر ولکوی. 20 دقیقي بي پریبردی ترڅو غوري جذب شي او وروسته بیا بنداز لیری کري.
- که بنداز بیا هم نه بیلیرۍ، یوروولوژي کلینيك ته تیلفون وکړي.

- کاتیتر د تناسلي الی په څوکه کي ګنډل شوی دی چې د 2 نه تر 10 ورڅو په موده کي به په یوروولوجي کلینيك کي مور لیري کوو.
- ادرار به په دوامداره توګه له کاتیتر څخه پر دوه ګونی دایپر کي تخلیه کيري. کور ته له تللو مخکي به مور تاسو ته تشریح کرو چې څرنګه دوه ګونی دایپر وکاروی.
- کاتیتر په وروستي برخه کي یو پوبن لري. دا د ترلاسه کرئ چې پوبن لیري شوی وي او کاتیتر د دایپر په منځ کي تخلیه شي.
- که چېرۍ ادرار نه تخلیه کيري او ستاسو د ماشوم دایپر د 4 ساعتونو په موده کي وچ وي، وکړي چې کاتیتر پېچل شوی یا تاو شوی نه وي. که بیا هم ادرار نه تخلیه کيري، یوروولوجي کلینيك ته تیلفون وکړي.
- ادرار به خفيف ګلابي رنګ لري او کېدي شي په دایپر کي د ويني خو داغونه په سترګو شي.

**له کاتیتر څخه څرنګه  
پاملرنه وکړم؟**

- ستاسو ماشوم به نورمال اندازه دایپر لاندی اغوندي.
- بیرون به ستاسو ماشوم 1 نمره لوی دایپر اغوندي.
- کاتیتر به په بهنې دایپر کي تخلیه کيري ترڅو د ماشوم د رفع حاجت پرمهال، کاتیتر ناپاکه نشي.

**په هغه صورت کي چې مور له  
تاسو څخه غواړو چې خپل  
ماشوم ته دوه ګونی دایپر  
واغوندي:**

- ستاسو ماشوم باید د عملیات پر ورڅ استراحت وکړي.
- ستاسو ماشوم باید له سختو لوبو، پورته کیدو، ورزشی لوبو او سایکل چلولو، توب و هللو او داسي نورو حرکاتو بدې وکړي. تر تولو بنه فعالیت هغه دی چې له عملیات څخه وروسته د 3-2 اوونیو لپاره خپلې پشی په عین وخت کي پر خمکه کيردي.

**زمما ماشوم به څومره فعالیت  
کولي شي؟**

- ستاسو ماشوم لپاره دېرې مهمه ده چې له عملیات څخه وروسته په منظم ډول رفع حاجت وکړي.
- ټینې دواګانې (لکه اوکسیبوتینین) چې ستاسو ماشوم ته ورکول کېږي، د قبضیت لامل کېدي شي.
- که چېرۍ ستاسو ماشوم له عملیات څخه وروسته 3-2 ورڅو کي رفع حاجت نه وي کړي، باید دېرې او به او جوس وختې او میوه جات او سبزیجات وخروي.
- که چېرۍ ستاسو ماشوم 3 ورڅي رفع حاجت نه وي کړي، یوروولوجي کلینيك ته تیلفون وکړي. کېدي شي مور تاسو ته د غایطه موادو د نرمولو دوا درکرو.
- که چېرۍ درفع حاجت پرمهال د عملیات پر غوڅ شوی ځای غایطه مواد راځي، ژرتړره بي په اوبو ومينځي (صابون مه کاروی).

**رفع حاجت**

## ایا زما ماشوم به درد لري؟

- له عملیات وروسته کیدی شي ستاسو ماشوم درد احساس وکري. مور به تاسو او ستاسو له ماشوم سره د امكان تر بریده کار کوو ، ترڅو درد مخنيوي وکرو. تاسو خپل ماشوم بنه پېژنۍ. مور تاسو هڅوو چې د خپل ماشوم د مراقبتی صحی سره په خبرو کولو د خپل ماشوم په بیمارغونه کي فعاله برخه واخلي. ستاسو د ماشوم درد ته په پام سره، مور تاسو سره په سمدستي ارزونه او خواب ورکولو کي یوځای کيرو.
- کیدی شي ستاسو ماشوم ته د درد لپاره اسيتومينافين (تابيلنول) او آيسوبيروفين (ادوبل يا موتيين) ورکړل شي. کور ته د تګ پرمهاں به تاسو ته دوا د اندازې او وخت په اړه معلومات او لارښوونې درکړل شي. زمور "Acute Pain" معلوماتي رساله پر دی وېب پانه [seattlechildrens.org/pdf/PE503PA.pdf](http://seattlechildrens.org/pdf/PE503PA.pdf) وګوري.
- د درد د درد لپاره د ورانديز شوي درملو سرېبره، مور به ستاسو سره کار وکرو ترڅو یو داسي پلان جور کرو چې درد سره د مبارزي فعالیتونه لکه موسيقى، کيم، تلویزیون يا ویدیو په خير چې د درد په درملنه کي مرسته کوي.
- د "خپل ماشوم آرامول: په روغنون او په کور کي" تر عنوان لاندي زمور معلوماتي رساله پر دی [seattlechildrens.org/pdf/PE593.pdf](http://seattlechildrens.org/pdf/PE593.pdf) وېب پانه وګوري.

زما ماشوم به نورو کومو  
دواکانو ته اړتیا لري؟

- انتیبیتیک: ستاسو داکتر به د کاتېټر د موجودیت په جربان کي دا دوا د عفونت د مخنيوي لپاره تاسو ته درکوي. دا دوا د کاتېټر له ليري کيدو سره سم بنديري.
- آكسیبیوتینین (دیتروپن): ستاسو داکتر به دا دوا د مثاني د تشنج یانا ارامي د مخنيوي لپاره تجویز کوي. د مثاني نالاري په مثاني کي د عضلاتون درد بلل کېږي چې د کاتېټر له خارښ یا نالاري څخه رامنځته کيرې. د مثاني د خارښ یا نالاري علايم کیدي شي ستاسو د ماشوم د ژړا، سینې ته د خنگونو رابنکل او یا هم د کاتېټر شا او خوا د ادرار د بهيدو لامل شي. په هغه ورڅه چې کاتېټر ليري کېږي، ماشوم ته آكسیبیوتینین مه ورکوي.
- د دوا نسخه په دقټ سره ولولی ترڅو د درد لپاره اوکسیکودون او د مثاني د تشنج یا نالاري لپاره اوکسیبیوتینین ګډو نشي.
- د غایطه موادو نرموونکي دوا: د قبضيت د مخنيوي په موخه به ستاسو داکتر د غایطه موادو د نرموونکي دوا تجویز کوي.

څه وخت باید داکتر ته  
تیلفون وکړم؟

له دوشنې څخه تر جمعي ورځي پوري، بوروولوچي کلېنیک ته په 2509-987-206 شمیره تیلفون وکړئ او یاد MyChart له لاري د غير عاجل پونستنو لپاره او یا لاندي موضوعاتو په باب نرس ته پیام ولېږي.

د شپې/داونې رخصتی ورځو کي، 2000-987-206 شمیري ته تیلفون وکړئ او د لاندي بېرنيو اندېښتو لپاره د بوروولوچي نوکریوال داکتر سره خبری وکړئ:

- تبه چې ( $C$ )  $38.6^{\circ}$  درجي څخه پورته وي
- سوروالی او پرسوب چې دنس یا خیتی شا او خوا ته رسیدلې وي
- دېره خونریزې چې د 5 دقیقو فشار سره سره، نه درېږي
- ماشوم دومره درد لري چې دوا په واسطه نه کنترولېږي
- له عملیات څخه وروسته 8 نه تر 12 ساعتونو پوري ادرار نشي کولي او یا ادرار د کاتېټر له لاري 4 ساعتونو څخه دېره موده کي نه تخليه کېږي
- کانګي
- که چېږي کاتېټر له خپل ځایه څخه راونټلې وي

د سیاتل د ماشومانو رووغنون د کنو، هغه کسانو چې بنه نه اوري یا هغه مریضان چې ژبه بې انګلیسي نه وې، د فامیل غرو او قانوني نمایندګانو ته وریا د ترجمانی خدمات وراندي کوي. د سیاتل د ماشومانو رووغنون به په غوښتنه دا معلومات په متابدلو بنو وراندي کري. د فامیل د سرچینو مرکز ته په 2201-987-206 زنگ ووه، دا معلوماتي کتابچه د سیاتل د ماشومانو د رووغنون د کلينيکي عملی لخوا کتل شوي ده. خو ستاسو د ماشوم اړتیاواي خانګري دي. په دی معلوماتو د عمل کولو با پرې د اتكاء کولو نه مخکي د خپل ماشوم د رووګنې خدمت وراندي کونکي سره خبری وکړئ.

© 2022 د سیاتل د ماشومانو رووغنون، سیاتل، واشنګټن. تول حقوقه خوندي دي.

د ناروغ او کورنې پوهنه | بوروولوچي



# Hypospadias Repair

## Care After Surgery

### How to care for your child after a hypospadias repair surgery

#### What is hypospadias repair?

Hypospadias repair is a surgery that lengthens the tube (urethra) from the bladder so that it comes out at the penis tip. If there is a bend in the penis (chordee), it will be straightened during the repair.

#### When may my child eat?

- When fully awake, your child may have clear liquids, like 7UP, Jell-O, Popsicles and apple juice.
- Nausea and throwing up (vomiting) are common after surgery. If this happens, give your child a small amount of clear liquids at a time.
- If your child is not having a stomachache or throwing up and is fully awake, your child may then start a regular diet.

#### How do I care for the surgery site?

- After the surgery, your child may have a dressing (bandage) on the penis.
- There will be a small, soft tube (catheter) in the penis, which will drain all of the urine.
- The area around the incision will be swollen and red. You may also notice some bruising, yellow crusting or scabbing. This will get better with time.
- Some oozing of blood is expected. If the dressing is soaked or the penis is bleeding, apply constant, gentle pressure for 5 minutes. If bleeding continues, see the When should I call a doctor section at the end of this handout.
- Before and after the dressing is removed, put a moderate to large amount of petroleum jelly (Vaseline) all over your child's penis with each diaper change (about 5 times per day) for at least 2 weeks.

#### How do I care for the dressing?

- This dressing helps to reduce the risk of bleeding and swelling after surgery.
- Sponge-bathe your child for the first 2 to 3 days after surgery. Then, your child can go back to normal bathing.
- If poop gets under the dressing after a bowel movement, the dressing should be removed. If poop is only on the outside of the dressing, gently wipe the poop away.
- You may be asked to remove the dressing at home 2 to 3 days after surgery. Your surgeon will tell you when and how to do this.
- If the dressing gets dirty from stool or falls off early, do not replace it.

1 of 3

#### To Learn More

- Urology  
206-987-2509
- Ask your child's healthcare provider
- [seattlechildrens.org](http://seattlechildrens.org)

#### Free Interpreter Services

- In the hospital, ask your nurse.
- From outside the hospital, call the toll-free Family Interpreting Line, 1-866-583-1527. Tell the interpreter the name or extension you need.



**Seattle Children's®**  
HOSPITAL • RESEARCH • FOUNDATION

## **Hypospadias Repair: Care After Surgery**

---

### **Tips for dressing removal**

- Let your child sit in a warm bath for about 10 minutes. This can help loosen the dressing and make it easier to remove. If the bandage is not loosening, have your child sit in the bath for another 10 to 20 minutes.
  - If the dressing is still not coming off easily or seems to be stuck, apply  $\frac{1}{2}$  a cup of oil (corn, vegetable, olive or baby oil) directly on the penis. Allow this to soak in for 20 minutes and then remove the dressing.
  - If the dressing is still not coming off, call the urology office.
- 

### **How do I care for the catheter?**

- The catheter is held in place by a stitch at the tip of the penis. We will remove this in the urology clinic in 2 to 10 days.
  - Pee (urine) will drip continuously from the catheter into a double diaper. We will show you how to double diaper before you go home.
  - The catheter may have a cap on the end. Please make sure the cap is off and the catheter is draining into the diaper.
  - If urine is not draining and your child's diaper is dry for 4 hours, make sure the catheter is not bent (kinked). If urine is still not draining call the urology clinic.
  - The urine may be light pink, and you may see spots of blood in the diaper.
- 

### **If we ask you to double diaper your child:**

- Your child will wear a normal sized diaper on the inside.
  - On the outside, your child will wear a diaper 1 size larger.
  - The catheter will drain into the outer diaper, so the catheter does not get dirty if your child has a bowel movement.
- 

### **How much activity can my child do?**

- Your child should rest the day of surgery.
  - Your child should avoid rough play, climbing, contact sports and straddle toys (bicycles, jumpers, etc.). A good rule for activity is to keep both feet on the ground at the same time for 2 to 3 weeks after surgery.
- 

### **Bowel movements**

- It is important for your child to have regular bowel movements after surgery.
- Some of the medicines your child may be taking (such as oxybutynin) can cause constipation.
- If your child is straining or has not had a bowel movement for 2 to 3 days after surgery, give plenty of water, juices, fruits or vegetables.
- If your child has not had a bowel movement for 3 days, call the urology office. We may prescribe a stool softener.
- If your child has a bowel movement that gets on the incision, wash it off with water (do not use soap).

### Will my child have pain?

- After a surgery your child will likely feel pain. We partner with you and your child to relieve pain as completely as possible. You know your child best. We encourage you to take an active part in your child's recovery by talking with your care team about options for your child. No matter the level of your child's pain, we join you to assess and respond right away.
  - We may prescribe acetaminophen (Tylenol), ibuprofen (Advil or Motrin) for pain. We will give you instructions on dosing and timing when you are getting ready to go home. See our handout "Acute Pain".  
[seattlechildrens.org/pdf/PE503.pdf](http://seattlechildrens.org/pdf/PE503.pdf)
  - In addition to medicine prescribed for pain, we will work with you to create a plan that encourages coping activities to treat pain like music, games, TV or videos and provide support.
  - Help your child get better, faster with good pain treatment.
  - See our handout "Soothing Your Baby: In the Hospital and at Home".  
[seattlechildrens.org/pdf/PE593.pdf](http://seattlechildrens.org/pdf/PE593.pdf)
- 

### What other medicines might my child need?

- **Antibiotic:** Your doctor may prescribe this to help prevent infection while the catheter is in place. This is stopped after the catheter is removed.
  - **Oxybutynin (Ditropan):** Your doctor may prescribe this to prevent bladder spasms. Bladder spasms are muscle cramps in the bladder caused by irritation from the catheter. Signs that your child may be having a bladder spasm are crying, pulling knees to the chest or urine leaking around the catheter. Do not give oxybutynin the day of the catheter removal.
- Note: read the medicine prescriptions carefully so you do not confuse the oxycodone for pain and oxybutynin for bladder spasms.**
- **Stool softener:** Your doctor may prescribe a stool softener to prevent or help with constipation.
- 

### When should I call a doctor?

Monday to Friday, call the Urology clinic at 206-987-2509 for questions or any of the concerns listed below. Send MyChart messages for non-urgent questions.

Nights, weekends and holidays, call 206-987-2000 and ask for the urology resident on call for urgent concerns from the following list:

- Fever higher than 101.5° F (38.6° C)
  - Redness or swelling that spreads up into the stomach area
  - A lot of bleeding that doesn't stop after you apply pressure for 5 minutes
  - Your child has pain not controlled by the medicine prescribed
  - Cannot pee in 8 to 12 hours after surgery or urine is not draining from the catheter for more than 4 hours
  - Throwing up (vomiting)
  - The catheter comes out
-