

Chữa tật lỗ tiểu thấp

Chăm sóc sau phẫu thuật

Cách chăm sóc cho con bạn sau cuộc phẫu thuật chữa tật lỗ tiểu thấp

Chữa tật lỗ tiểu thấp là gì?

Phẫu thuật chữa tật lỗ tiểu thấp là nhằm tạo thêm chiều dài cho ống dẫn nước tiểu (niệu đạo) từ bàng quang ra tận đầu dương vật. Nếu dương vật bị cong (tiếng Anh gọi là chordee) thì tật này cũng được chữa trong cuộc phẫu thuật.

Khi nào con tôi có thể ăn uống trở lại?

- Khi đã tỉnh hẳn, cháu có thể uống các loại chất lỏng trong như 7UP, thạch Jell-O, que nước đá có hương vị (popsicle) và nước ép táo.
- Chứng buồn nôn và ói mửa sau cuộc phẫu thuật là việc thường gặp. Nếu gặp phải vấn đề này, hãy cho con bạn dùng các loại chất lỏng trong, mỗi lần chỉ cho húp một lượng nhỏ.
- Nếu con bạn không bị đau bụng, không ói mửa và đã tỉnh hẳn thì cháu có thể trở lại ăn uống như bình thường.

Tôi cần làm gì để chăm sóc cho vết mổ?

- Sau cuộc phẫu thuật, dương vật của con bạn có thể được băng lại.
- Một ống nhỏ, mềm (được gọi là ống thông) sẽ được đặt vào trong dương vật để dẫn nước tiểu ra ngoài.
- Vùng xung quanh vết mổ sẽ bị sưng lên và tấy đỏ. Bạn cũng có thể thấy vùng phẫu thuật bị bầm tím, đóng vảy hay có lớp da cứng màu vàng. Các triệu chứng này sẽ mất dần qua thời gian.
- Việc rỉ máu một chút là điều bình thường. Nếu băng bị ướt đẫm hoặc dương vật đang chảy máu, hãy ấn nhẹ liên tục trên chỗ đó trong 5 phút. Nếu không cầm được máu thì hãy xem phần “Khi nào tôi nên gọi bác sĩ?” ở cuối bản thông tin này.
- Trước cũng như sau khi tháo băng, hãy thoa sáp dầu khoáng (Vaseline) với lượng từ vừa đến nhiều lên toàn bộ dương vật của con bạn mỗi lần thay tã (khoảng 5 lần/ngày) trong ít nhất 2 tuần.

Tôi cần làm gì để chăm sóc chỗ băng bó?

- Việc băng lại vết mổ sẽ giúp làm giảm nguy cơ con bạn bị chảy máu và sưng tấy sau cuộc phẫu thuật.
- Chỉ lau rửa cho cháu bằng miếng lau trong 2 đến 3 ngày đầu sau cuộc phẫu thuật. Sau đó cháu có thể trở lại tắm rửa như bình thường.
- Nếu băng bị dính phân bên trong sau khi cháu đi tiêu thì bạn nên tháo băng ra. Còn nếu chỉ dính phân bên ngoài thì hãy nhẹ nhàng lau băng cho sạch phân.
- Bạn có thể được yêu cầu tháo băng ở nhà 2 đến 3 ngày sau phẫu thuật. Bác sĩ phẫu thuật sẽ hướng dẫn cách làm việc này.
- Nếu băng bị dính phân hay bong ra sớm thì xin đừng thay băng mới.

Để biết thêm thông tin

- Khoa Tiết niệu
206-987-2509
- Hỏi người cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của con bạn
- seattlechildrens.org

Dịch vụ thông dịch miễn phí

- Nếu ở bệnh viện, hãy hỏi y tá của bạn.
- Nếu ở bên ngoài bệnh viện, hãy gọi Đường dây Thông dịch dành cho Gia đình miễn phí theo số 1-866-583-1527. Báo cho thông dịch viên biết tên hay số máy lẻ của người bạn cần gặp.

Các mẹo khi tháo băng

- Cho con bạn ngồi ngâm nước ấm trong bồn tắm trong khoảng 10 phút. Điều này có thể giúp băng bắt đầu bong ra và dễ tháo bỏ hơn. Nếu băng không bong ra, hãy cho con tiếp tục ngâm nước trong 10 đến 20 phút nữa.
- Nếu bạn vẫn chưa tháo băng được một cách dễ dàng hoặc băng có vẻ bị dính chặt thì hãy đổ ½ chén dầu (loại làm từ bắp, thực vật, o-liu hay dầu em bé) trực tiếp vào dương vật của cháu. Chờ dầu ngấm trong 20 phút rồi tháo băng ra.
- Nếu vẫn chưa tháo băng được thì hãy gọi văn phòng của Khoa Tiết niệu.

Tôi cần làm gì để chăm sóc cho ống thông?

- Ống thông được định vị bằng một mũi khâu ở đầu dương vật. Chúng tôi sẽ tháo mũi khâu này tại Khoa Tiết niệu sau khoảng từ 2 đến 10 ngày.
- Nước tiểu sẽ liên tục nhỏ giọt từ ống thông vào hai lớp tã của cháu. Chúng tôi sẽ hướng dẫn cách cho con mang hai lớp tã trước khi bạn ra về.
- Đầu ống thông có thể có nắp. Hãy đảm bảo rằng nắp được mở ra để ống thông có thể thoát nước tiểu vào tã.
- Nếu không thấy nước tiểu thoát ra và tã của con bạn vẫn khô sau 4 tiếng thì hãy kiểm tra để đảm bảo ống thông không bị uốn cong (gập lại). Nếu vẫn không thấy nước tiểu chảy ra, hãy gọi cho Khoa Tiết niệu.
- Nước tiểu có thể hơi có màu hồng, và bạn có thể thấy các vệt máu ở tã của con mình.

Nếu chúng tôi yêu cầu bạn cho con mang hai lớp tã:

- Con bạn sẽ mang một cái tã cỡ bình thường ở phía trong.
- Còn phía ngoài, cháu sẽ mang một cái tã to hơn một cỡ.
- Ống thông sẽ thoát nước tiểu vào lớp tã ngoài, như thế sẽ không bị dính phân khi con bạn đi tiêu trong tã.

Con tôi có thể hoạt động ở mức nào?

- Con bạn nên nghỉ ngơi vào ngày làm phẫu thuật.
- Cháu nên tránh chơi các trò mạnh, leo trèo, các môn thể thao có va chạm nhiều và các đồ chơi ngoài trời (xe đạp, ghế nhây, v.v.). Một quy tắc nên tuân theo khi hoạt động là luôn giữ cả hai bàn chân trên mặt đất trong 2 đến 3 tuần sau cuộc phẫu thuật.

Đi tiêu

- Một điều quan trọng là con bạn cần đi ngoài đều đặn sau cuộc phẫu thuật.
- Một số trong các loại thuốc mà cháu có thể cần dùng (như oxybutynin) có thể gây táo bón.
- Nếu con bạn rặn nhiều hoặc không đi ngoài được trong 2 đến 3 ngày sau phẫu thuật, hãy cho cháu dùng nhiều nước lọc, nước ép trái cây, trái cây hay rau củ.
- Nếu con bạn không đi ngoài trong 3 ngày thì phải gọi điện cho văn phòng Khoa Tiết niệu. Chúng tôi có thể kê toa thuốc làm mềm phân.
- Nếu con bạn đi ngoài mà phân bị dính vào vết mổ, hãy rửa sạch bằng nước (không dùng xà bông).

Con tôi có bị đau không?

- Rất có thể con bạn sẽ bị đau sau cuộc phẫu thuật. Chúng tôi sẽ hợp tác với bạn và cháu để giảm thiểu các cơn đau đến mức tối đa có thể được. Bạn là người hiểu con mình hơn ai hết. Chúng tôi khuyến khích bạn tích cực tham gia vào quá trình phục hồi của con mình bằng cách trao đổi với nhóm chăm sóc về các lựa chọn dành cho cháu. Cho dù con bạn bị đau nhiều hay ít thì chúng tôi sẽ hợp tác với bạn để đánh giá tình hình và ứng phó ngay.
- Chúng tôi có thể kê toa thuốc acetaminophen (Tylenol), ibuprofen (Advil hay Motrin) để giảm đau. Chúng tôi sẽ hướng dẫn bạn về liều lượng và lịch cho dùng thuốc khi chuẩn bị xuất viện về nhà. Vui lòng xem bản thông tin của chúng tôi có tựa đề “Cơn đau cấp tính”. seattlechildrens.org/pdf/PE503V.pdf
- Ngoài việc kê toa thuốc giảm đau, chúng tôi sẽ hợp tác và hỗ trợ cho bạn trong việc lập kế hoạch khuyến khích trẻ đối phó với cơn đau bằng các hoạt động như nghe nhạc, chơi trò chơi và xem truyền hình hay video.
- Bạn có thể giúp cháu phục hồi tốt hơn và nhanh hơn bằng việc điều trị giảm đau hiệu quả.
- Hãy tham khảo bản thông tin "Soothing Your Baby: In the Hospital and at Home" (Dỗ em bé: Tại bệnh viện và ở nhà). seattlechildrens.org/pdf/PE593.pdf

Các loại thuốc khác mà con tôi có thể cần dùng là gì?

- Thuốc kháng sinh: Bác sĩ có thể kê toa loại thuốc này để giúp phòng ngừa nhiễm trùng trong khi con bạn còn mang ống thông. Cháu sẽ ngừng dùng thuốc sau khi ống thông được lấy ra.
- Oxybutynin (Ditropan): Bác sĩ có thể kê toa loại thuốc này để phòng ngừa chứng co thắt bàng quang. Co thắt bàng quang là cảm giác chuột rút xảy ra khi ống thông gây kích thích ở bàng quang. Các dấu hiệu cho thấy con bạn có thể bị co thắt bàng quang là: khóc, co đầu gối sát vào ngực hoặc có nước tiểu rỉ ra xung quanh ống thông. Không cho cháu dùng oxybutynin vào ngày rút ống thông ra.

Xin lưu ý: bạn cần đọc toa thuốc thật kỹ để không lẫn lộn giữa oxycodone (dùng để giảm đau) và oxybutynin (dùng để làm giảm chứng co thắt bàng quang).
- Thuốc làm mềm phân: Bác sĩ có thể kê toa thuốc làm mềm phân để phòng ngừa hay làm giảm chứng táo bón.

Khi nào tôi nên gọi bác sĩ?

Từ Thứ Hai đến Thứ Sáu, hãy gọi điện cho Khoa Tiết niệu theo số 206-987-2509 nếu có thắc mắc hoặc gặp bất kỳ vấn đề nào dưới đây. Nếu có câu hỏi không khẩn cấp thì bạn có thể gửi tin nhắn qua MyChart.

Vào buổi đêm, ngày cuối tuần và ngày lễ, hãy gọi số 206-987-2000 và yêu cầu gặp bác sĩ thực tập khoa tiết niệu đang trực nếu con bạn gặp bất kỳ vấn đề nào sau đây:

- Sốt trên 101,5 độ F (38,6 độ C)
- Bị đỏ hay sưng lan đến vùng bụng
- Chảy máu rất nhiều mà không cầm được sau khi bạn ấn giữ trong 5 phút
- Con bạn vẫn bị đau sau khi đã uống thuốc giảm đau theo chỉ định
- Con bạn chưa tiểu được trong 8 đến 12 giờ sau cuộc phẫu thuật hoặc bạn không thấy nước tiểu chảy ra từ ống thông trong hơn 4 tiếng
- Bị ói (mửa)
- Ống thông bị rớt ra

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.

To Learn More

- Urology
206-987-2509
- Ask your child's healthcare provider
- 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.



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 ½ 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
- 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

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