

ترمیم اورکیوپکسی مراقبت بعد از عملیات

ترمیم اورکیوپکسی یک عملیات برای انتقال بیضه (های) طفلان به داخل کیسه بیضه است و وقتی انجام میشود که طفلان بیضه نزول نکرده داشته باشد. برای کسب معلومات بیشتر، رهنمود "بیضه نزول نکرده" ما را مطالعه کنید. seattlechildrens.org/pdf/PE984.pdf



ما ویدئوهایی برای تشریح نحوه مراقبت از طفلان بعد از عملیات، را تدوین نموده ایم. شما می توانید عنوانین ذیل را در یوتیوب سرچ نمایید. ممکن است به دلیل محدودیتهای سنی مجبور شوید که وارد سیستم شوید.

• "چی قسم از طفل خود بعد از عملیات فتق و جراحی بیضه مراقبت کنم"
youtube.com/watch?v=kKgvviGyTLE



• "چی قسم از طفل خود بعد از عملیات آلت تناسلی مراقبت کنم"
youtube.com/watch?v=ppZeEKY848M

کجا میتوانم ویدیوهایی را که نحوه مراقبت از طفل بعد از عملیات را تشریح میکند، ببینم؟

- ما با یک رژیم غذایی سبک شروع می کنیم.
- وقتی طفل تان کاملاً بیدار شد، می تواند مایعات شفاف مثل 7UP، جیلو (Jell-O)، آیسکریم یخی و جوس سیب نوشجان کند.
- تهوع و بالا آوردن (استفراغ) از عوارض عمومی بعد از عملیات هستند. اگر این عوارض پیش آمد، هربار به طفل تان مقدار کمی مایعات شفاف بدهید.
- اگر طفل تان دچار مریضی در ناحیه شکم (حالت تهوع) و یا استفراغ نیست و کاملاً بیدار است، دادن غذاهای همیشگی را شروع کنید.

طفل من چی وقت می تواند غذا بخورد؟



- برای پوشاندن محل بریدگی از چسپ جلدی (Dermabond) استفاده میکنیم. این معمولاً طی 10 الی 14 روز خود به خود از بین میرود.
 - شما میتوانید انتظار داشته باشید که زیر چسپ جلدی سیاهیو سرخی خفیف بوجود آمده باشد.
- برای بستن جلد از کوکهای خورد استفاده میکنیم. این کوکها در مدت یکماه آینده حل میشوند و ضرورت به کشیدن ندارند. شما احتمالاً هیچکدام کوکی در قسمت بیرونی جلد نخواهید دید - اما ممکن است 1 الی 2 کوک را ببینید که در یکماه آینده حل میشود.
- کیسه بیضه ممکن است بعد از عملیات تا دو برابر سایز طبیعی بکود و باد کرده باشد. ممکن است چند هفته یا چند ماه طول بکشد تا آنها به سایز طبیعی خود برگردند. اگر کبودی یا باد آن از بین نرفت، لطفاً طفل خود را به کلینیک برگردانید.

چطور از ناحیه عملیات مراقبت نمایم؟



برای کسب معلومات بیشتر

- یورولوجی
206-987-2509
- از ارائه دهنده مراقبت صحی طفل خود سوال کنید
- seattlechildrens.org

خدمات ترجمان شفاهی رایگان

- در شفاخانه، از نرس خود سوال کنید.
- در خارج از شفاخانه، با خط تلفون رایگان ترجمانی خانواده به شماره 1-866-583-1527 به تماس شوید. نام یا شعبه مورد نظرتان را به ترجمان بگویید.



- حمام کردن طفل تان با اسفنج بعد از عملیات مشکلی ندارد. الی 48 ساعت (2 روز) بعد از عملیات از شاور و حمام کردن پرهیز نمائید.
- شاور یا حمام کردن بعد از 2 روز مشکلی ندارد، ولی بیشتر از 10 دقیقه تر نماند.
- شستن مدفوع با آب، حتی قبل از اتمام ممنوعیت 2-روزه حمام کردن، مشکلی ندارد.
- آب بازی کردن در آبهای کلان (حوضها، دریاها، بحیره ها یا بحرها) به مدت 2 هفته ممنوع میباشد.

آیا طفل من میتواند حمام کند، شاور بگیرد، آبیازی کند یا تر شود؟



در روز عملیات، فعالیت طفل تان را جداً تحت نظر بگیرید. بخشهای ذیل را بر اساس سن طفلتان ببینید.

طفل من چقدر میتواند فعالیت نماید؟

- اطفال خوردسال تر باید چارکوک، راه رفتن و فعالیت های خود را محدود نمایند.
- به مدت 2 هفته از انجام هر قسم فعالیت های استراذل که باعث ازدیاد فشار به ناحیه بین پاهای طفل تان میگردد، پرهیز کنید.
- انجام ندهید:
 - بغل کردن طفل بر روی کفل
 - نشانیدن طفل روی زانوی تان
 - استفاده از لوازم بغلی طفلانه
 - استفاده از اسباب بازیهای جامپر دارای افسار
- چوکی های موتر و بند کراچیگک بی خطر استند. طبق دستور سازنده استفاده نمائید.

اگر طفل تان کمتر از 2 سال سن دارد:



- از فعالیتهای شدید، بازیهای سخت یا فعالیت هایی که شامل تحمیل فشار به ناحیه بین پاها میشود، پرهیز کنید. به لسان ساده، بهتر است هر دو پای طفل تان به مدت 2 هفته روی زمین باشد.
- الی 2 هفته بعد از عملیات، انجام این کارها را به طفل تان اجازه ندهید:
 - استفاده از جیمهای جنگلی/بالا رفتن از بلندی
 - صنفهای جیم/تعلیمات فزیک بدنی (PE)
 - دواندن دوچرخه/سه چرخه
 - فعالیت سپورتنی بعد از مکتب

اگر طفل تان 2 سال یا بیشتر سن دارد:



طفلتان وقتی میتواند به مکتب برگردد که دیگر ضرورت به مصرف دوائ مسکن یا استفاده روزانه و مکرر دواهای مسکن بدون نسخه، نداشته باشد.

طفل ام چه وقت میتواند به مکتب برگردد؟

- بعد از عملیات، طفلتان در ناحیه کشاله ران و کیسه بیضه احساس درد خواهد نمود. طفل تان باید روز بعد احساس بهتری داشته باشد.
- ما همراه شما و طفل شما همکاری خواهیم کرد تا درد را تا حد امکان به طور کامل از بین ببریم. شما طفل تان را بهتر میشناسید. شما را تشویق می کنیم که در بهبود طفل تان فعالانه حصه بگیرید. بدون توجه به میزان درد طفل تان، باور داشته باشید که او درد دارد و فوراً جواب بدهید.

آیا طفل من درد خواهد داشت؟

چطور میتوانم درد طفل خود را مدیریت نمایم؟



- کنترل موثر درد به طفل شما کمک میکند تا احساس بهتری داشته باشد و سریعتر شفایاب یابد. در 2 روز اول بعد از عملیات، هر 3 ساعت یک دهنه مکرراً به طفل تان استامینوفن (Tylenol) و ایبوپروفن (Advil یا Motrin) بدهید. بعد از این دو روز، در صورت ضرورت از این دواها را استفاده نمایید. قبل از دادن هر نوع دوا به طفل تان، ابتداء با ارائه دهنده مراقبتهای صحی مشورت کنید.
- اگر ارائه دهنده مراقبتهای صحی طفل تان دواى مخدر برای تسکین درد تجویز نمود، زمانی از این دوا استفاده نمایند که مصرف استامینوفن یا ایبوپروفن تأثیری بر التیام درد نداشته باشد.
- مصرف همزمان Tylenol و دواى مسکن تجویزی ممکن است خطرناک باشد. با ارائه دهنده مراقبتهای صحی یا دواخانه مشورت نمایید.
- علاوه بر دواى مسکن، میتوانید طفل تان را با موسیقی، بازیها، کتاب، پروگرام های تلویزیونی یا فلم سرگرم نمایید.

چطور باید دواهای مسکن باقیمانده مخدر را دفع کنیم؟

- برای حفاظت فامیل تان، دواها را در یک کابینت قفل شده یا مکانی که دیگران نمیتوانند به آسانی به آن دسترسی پیدا کنند، نگهداری کنید. به محض شفایابی طفل خود بعد از عملیات جراحی، تمام دواهای مصرف نشده را دور بیندازید.
- مصرف باقیمانده مسکن ها یا سایر دواها، به شکل عامدانه یا تصادفی، میتواند بسیار خطرناک باشد.
- برای کسب معلومات بیشتر درباره دفع امن دواهای مخدر استفاده نشده، رهنمود "Safe Use and Disposal of Opioid Medicines" (استفاده و دفع امن دواهای مخدر) ما را در seattlechildrens.org/pdf/PE3140.pdf مطالعه کنید یا به ویبسایت takebackyourmeds.org مراجعه کنید تا نزدیکترین مکان برای برگرداندن باقیمانده دوا را پیدا کنید.

چطور باید به یک داکتر زنگ بزنم؟



- دوشنبه الی جمعه با "کلینیک یورولوجی" به نمبر 206-987-2509 برای سؤال در مورد هر یک از نگرانی های لیست شده در ذیل تماس بگیرید. سوالات غیر عاجل تانرا از طریق مسجهای MyChart ارسال نمایید.
- شبها، رخصتیهای هفتگی و رخصتیهای رسمی با نمبر 206-987-2000 تماس بگیرید و از اپراتور شفاخانه بخواهید که برای نگرانیهای عاجل از لیست ذیل، ارتباط شما را با نوکریوال عملیات یورولوجی برقرار کند:
- تب بلندتر از 101.5 درجه فارنهایت (38.6 درجه سانتیگراد)
 - سرخ شدن، پندیدگی یا ترشح (افرازات) از محل زخم
 - پندیدگی سریع یا خونریزی در محل عملیات شده
 - اگر طفل شما دردی دارد که با دواهای تجویز شده کنترل نمیشود
 - الی 8 ساعت بعد از عملیات نمی تواند ادرار نماید
 - بالا آوردن (استفراغ) به تعداد حداقل 4 دهنه در 12 ساعت

Orchiopexy Repair

Care After Surgery

Orchiopexy repair is a surgery to move your child's testicle(s) into the scrotum when your child has an undescended testicle. For more information, read our handout "Undescended Testicles". seattlechildrens.org/pdf/PE984.pdf

Where can I watch videos that explain how to care for my child after surgery?

We created videos to explain how to care for your child after surgery. You can search for these titles on YouTube. You may need to login due to age restrictions.

- "How to Care for Your Child After Hernia and Testicular Surgery" youtube.com/watch?v=kKgvtiGyTLE
- "How to Care for Your Child After Penile Surgery" youtube.com/watch?v=ppZeEKY848M



When may my child eat?



- We will start with a light diet.
 - When your child is fully awake, they 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 sick to their stomach (nauseous) or throwing up (vomiting) and is fully awake, start their regular diet.
-

How do I care for the surgery site?



- We use skin glue (Dermabond) to cover the incision. This will usually peel off on its own in 10 to 14 days.
 - You can expect mild redness and bruising under the skin glue.
 - We will use small stitches to close the skin. These stitches will dissolve over the next month and do not need to be removed. You likely won't see any stitches on the outside of the skin - but you may see 1 or 2 stitches that will dissolve over the next month.
 - The scrotum may be bruised and swollen up to twice the normal size after surgery. It may take several weeks or months for them to return to their normal size. If the bruising or swelling does not go down, please bring your child back to a clinic appointment.
-

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.

Can my child take a bath, shower, swim or get wet?



- It is ok to sponge bathe your child after surgery. Avoid showers and baths for 48 hours (2 days) after surgery.
- It is ok for showers or baths after 2 days, but do not soak for longer than 10 minutes.
- It is ok to rinse off poop even if it is before the 2-day bath cutoff.
- No swimming in large bodies of water for 2 weeks (pools, rivers, lakes or oceans).

How much activity can my child do?

Watch your child closely on the day of the surgery. See the sections below based on your child's age.

If your child is younger than 2 years of age:



- Younger children will limit their own crawling, walking and activities.
- Avoid any straddle activities with your child that would increase pressure between the legs for 2 weeks.
- Do not:
 - Hold your child on your hip
 - Bounce your child on your knee
 - Use baby-wearing devices
 - Use bouncer toys that have a harness
- Car seats and stroller straps are safe. Use as instructed by the manufacturer.

If your child is 2 years of age or older:



- Avoid strenuous activities, rough-housing or activities that involve straddle-activity. A good rule of thumb is to keep both of your child's feet on the ground for 2 weeks.
- Do not let your child do the following for 2 weeks after surgery:
 - Jungle-gyms/climbing
 - Gym or physical education (PE) class
 - Bicycle/tricycles
 - After-school sports

When can my child return to school?

Your child may return to school when no longer requiring opioid pain medications or frequent daytime over-the-counter pain medications.

Will my child have pain?

- After, surgery your child will likely feel pain in the groin and scrotum. Your child should feel better the next day.
- 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. No matter the level of your child's pain, believe they are hurting and respond right away.

How do I manage my child's pain?



- Effective pain control will help your child feel better and heal faster. Start by giving your child acetaminophen (Tylenol) alternating every 3 hours with ibuprofen (Advil or Motrin) for the first 2 days after surgery and then you will use it as needed. Check with the healthcare provider first before giving any type of medicine to your child.
- If your child's healthcare provider prescribed an opioid medicine for pain, use this if the acetaminophen or ibuprofen does not help relieve pain.
- Tylenol and prescription pain medicine may not be safe to use at the same time. Check with your healthcare provider or pharmacy.
- In addition to medicine for pain, you can also help your child cope by distracting them with music, games, books, TV or videos.

How should I dispose of leftover opioid pain medication?

- To keep your family safe, store medicines inside a locked cabinet or location where others cannot easily get to them. Once your child has recovered from surgery, dispose of all unused medicines.
- Taking leftover pain or other medicines, on purpose or by accident, can be very dangerous.
- For more information about safe disposal of unused opioid medications, read our handout "Safe Use and Disposal of Opioid Medicines" (seattlechildrens.org/pdf/PE3140.pdf) or visit takebackyourmeds.org to find a take back place near you."

When should I call a doctor?



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

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

- Fever higher than 101.5° F (38.6° C)
- Redness, swelling or fluid (discharge) from the surgery site
- Rapid swelling or bleeding at the site of surgery
- Pain not controlled by the medicine prescribed
- Cannot pee for a span of 8 hours after surgery
- Throwing up (vomiting) 4 or more times in 12 hours