

ترمیم ارکیوپکسی مراقبت پس از جراحی

ترمیم ارکیوپکسی جراحی است که زمانی که فرزندتان دچار بیضه نزول نکرده است، برای انتقال بیضه (های) فرزندتان به درون کیسه بیضه انجام می‌شود. برای اطلاعات بیشتر، برگه اطلاع‌رسانی ما «بیضه‌های نزول نکرده» را مطالعه کنید.

seattlechildrens.org/pdf/PE984.pdf

ویدئوهایی که نحوه مراقبت از فرزندم پس از جراحی را توضیح می‌دهند، کجا می‌توانم ببینم؟



ما ویدئوهایی را برای توضیح نحوه مراقبت از کودک، پس از جراحی، تولید کرده‌ایم. شما می‌توانید این عنوان‌ها را در یوتیوب جست و جو کنید. به دلیل وجود محدودیت‌های سنی، ممکن است نیاز باشد وارد سیستم شوید.

• «نحوه مراقبت از کودک پس از جراحی فتق و بیضه»

youtube.com/watch?v=kKgvviGyTLE

• «نحوه مراقبت از کودک پس از جراحی آلت تناسلی»

youtube.com/watch?v=ppZeEKY848M



فرزندم چه زمانی می‌تواند غذا بخورد؟



- با رژیم سبک شروع می‌کنیم.
- پس از به هوش آمدن کامل کودک، می‌تواند مایعات شفافی مانند 7UP، Jell-O، Popsicles و آب سیب بخورد.
- تهوع و بالا آوردن (استفراغ) از عوارض شایع پس از جراحی است. اگر چنین مشکلی رخ دهد، هر بار مقدار اندکی از مایعات شفاف را به فرزندتان بدهید.
- اگر فرزندتان دچار مشکل معده (تهوع) یا بالا آوردن (استفراغ) نباشد و کاملاً هوشیار باشد، غذاهای معمول او را شروع کنید.

چگونه از محل جراحی مراقبت کنم؟



- برای پوشاندن محل برش از چسب پوستی (Dermabond) استفاده می‌کنیم. این چسب معمولاً طی 10 تا 14 روز خود به خود کنده می‌شود.
 - می‌توانید انتظار قرمزی و کبودی خفیفی زیر چسب پوست را داشته باشید.
- ما از بخیه‌های کوچکی برای بستن پوست استفاده خواهیم کرد. این بخیه‌ها در طی یک ماه آینده جذب می‌شوند و نیازی به کشیدن ندارند. احتمالاً بخیه‌ای در قسمت خارجی پوست مشاهده نخواهید کرد - اما ممکن است 1 یا 2 بخیه را ببینید که طی یک ماه آینده جذب خواهند شد.
- کیسه بیضه ممکن است پس از جراحی کبود و تا دو برابر اندازه طبیعی متورم شود. ممکن است چندین هفته یا ماه به طول انجامد تا آنها به اندازه طبیعی خود بازگردند. اگر کبودی یا تورم از بین نرفت، لطفاً مجدداً فرزندتان را برای نوبت ملاقاتی به کلینیک بیاورید.

خدمات ترجمه رایگان

- در بیمارستان، از پرستار خود بپرسید.
- خارج از بیمارستان، با خطر رایگان مترجم خانواده به شماره 1-866-583-1527 تماس بگیرید. نام یا داخلی مورد نیاز را به مترجم بگویید.

برای کسب اطلاعات بیشتر

- ارولوژی 206-987-2509
- از ارائه دهنده خدمات درمانی فرزندتان درخواست کنید
- seattlechildrens.org

آیا فرزندم مجاز است حمام کند، دوش بگیرد، شنا کند یا خیس شود؟



- حمام کردن فرزندتان با اسفنج پس از جراحی اشکالی ندارد. به مدت 48 ساعت (2 روز) پس از جراحی، از دوش گرفتن و حمام کردن در وان اجتناب کنید.
- پس از 2 روز، دوش گرفتن یا حمام کردن اشکالی ندارد، اما بیش از 10 دقیقه در آب نماند.
- شستن مدفوع حتی اگر پیش از زمان 2 روزه حمام کردن باشد، اشکالی ندارد.
- شنا کردن در حجم بسیار آب (استخر، رودخانه، دریاچه یا آقیانوس) به مدت 2 هفته ممنوع است.

فرزندم چقدر می‌تواند فعالیت کند؟

اگر فرزندتان کمتر از 2 سال سن دارد:



- در روز جراحی، به دقت مراقب فرزندتان باشید. براساس سن فرزندتان بخش‌های زیر را مشاهده کنید.
- کودکان خردسال‌تر چهار دست و پا رفتن، راه رفتن و فعالیت‌های خود را محدود خواهند کرد.
 - به مدت 2 هفته از فعالیت‌هایی که با پاهای باز انجام می‌شوند و باعث افزایش فشار وارد شده به ناحیه بین پاهای کودک می‌شوند، خودداری کنید.
 - نباید:
 - کودک را در وضعیتی که ناحیه بین پاهای کودک به پهلو یا شمای بچسبند نگه دارید
 - کودک را روی زانوی خود بالا و پایین کنید
 - از «آغوشی» استفاده کنید
 - از اسباب بازی‌های جامپر دارای بند استفاده کنید
 - استفاده از صندلی کودک و بند کالسکه بی‌خطر است. طبق دستورالعمل سازنده استفاده کنید.

اگر فرزندتان 2 سال یا بیشتر دارد:



- از فعالیت‌های بدنی شدید، کشتی گرفتن یا فعالیت‌هایی که شامل فعالیت‌های انجام شده با پاهای باز هستند، بپرهیزید. قانون کلی خوب این است که هر دو پای فرزندتان را به مدت 2 هفته روی زمین نگه دارید.
- تا 2 هفته پس از جراحی، به فرزندتان اجازه ندهید این کارها را انجام دهد:
 - استفاده از آویزگاه جنگلی/بالا رفتن از بلندی
 - باشگاه ورزشی یا کلاس تربیت بدنی (PE)
 - دوچرخه/سه‌چرخه سواری
 - فعالیت ورزشی پس از مدرسه

فرزندم چه زمانی می‌تواند به مدرسه بازگردد؟

فرزندتان زمانی می‌تواند به مدرسه بازگردد که دیگر نیازی به مصرف داروی مسکن اپیوئیدی یا مصرف روزانه و مکرر داروهای مسکن بدون نسخه، نداشته باشد.

آیا فرزندم درد خواهد داشت؟

- پس از جراحی احتمالاً فرزندتان در کشاله ران و کیسه بیضه احساس درد خواهد کرد. روز بعد، حال فرزندتان باید بهتر باشد.
- ما، برای تسکین هرچه بیشتر درد، با شما و فرزندتان همکاری می‌کنیم. شما بهترین شناخت را از فرزندتان دارید. ما به شما توصیه می‌کنیم که نقش فعالی در فرآیند بهبود فرزندتان بر عهده بگیرید. فارغ از میزان درد کودک، باور داشته باشید که او درد می‌کشد و فوراً عکس‌العمل نشان دهید.

چگونه می‌توانم درد فرزندم را مدیریت کنم؟



- کنترل موثر درد به فرزندتان کمک می‌کند حال بهتری داشته باشد و سریعتر درمان شود. طی 2 روز نخست پس از جراحی، هر 3 ساعت یک بار به تناوب به فرزندتان ابتدا استامینوفن (Tylenol) و سپس ایبوپروفن (Advil) یا Motrin بدهید. پس از این دو روز، این داروها را طبق نیاز مصرف خواهید کرد. پیش از دادن هر نوع دارو به فرزندتان، با ارائه دهنده خدمات درمانی مشورت کنید.
- اگر ارائه دهنده خدمات درمانی فرزندتان داروی مسکن اپیوئیدی برای تسکین درد تجویز کرده باشد، در صورتی از این دارو استفاده کنید که مصرف استامینوفن یا ایبوپروفن تأثیری بر کاهش درد نداشته باشد.
- مصرف همزمان Tylenol و داروی مسکن تجویزی ممکن است خطرناک باشد. با ارائه دهنده خدمات درمانی یا مسئول داروخانه مشورت کنید.
- علاوه بر دادن داروی مسکن، می‌توانید فرزندتان را با موسیقی، بازی، کتاب، برنامه‌های تلویزیون یا فیلم سرگرم کنید.

چگونه باید باقی مانده داروی مسکن اپیوئیدی را دور بیندازم؟

- برای حفظ سلامت خانواده، داروها را در قفسه‌ای قفل‌دار یا محلی که دسترسی به آن به آسانی امکان‌پذیر نباشد، نگهداری کنید. هنگامی که فرزندتان بهبود یافت، تمام داروهای استفاده نشده را دور بیندازید.
- مصرف عمدی یا تصادفی داروهای مسکن یا داروهای دیگر باقی مانده، ممکن است بسیار خطرناک باشد.
- برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد روش امن دور انداختن داروهای اپیوئیدی، برگه اطلاع رسانی ما «مصرف و دور انداختن ایمن داروهای اپیوئیدی» را مطالعه کنید (seattlechildrens.org/pdf/PE3140.pdf) یا برای یافتن مرکز بازپس‌گیری داروها در نزدیکی خود به takebackyourmeds.org رجوع کنید.

چیزمانی باید با پزشک تماس بگیرم؟



- برای مطرح کردن پرسش‌ها در مورد هریک از دغدغه‌های زیر، از دوشنبه تا جمعه با «کلینیک اورولوژی» به شماره **206-987-2509** تماس بگیرید. پرسش‌های غیراضطراری خود را با پیام MyChart ارسال کنید.
- شب‌ها، روزهای پایانی هفته و روزهای تعطیل، برای نگرانی‌های اضطراری موجود در فهرست زیر، با **206-987-2000** تماس بگیرید و از اپراتور بیمارستان بخواهید که ارتباط شما را با پزشک کارورز کشیک اورولوژی برقرار کند:

- تب بالای 101.5° فارنهایت (38.6° سانتیگراد)
- قرمزی، تورم یا خروج مایع (ترشحات) از محل جراحی
- تورم سریع یا خونریزی در محل جراحی
- دردی که با داروهای تجویزی قابل کنترل نیست
- ادرار نکردن در بازه زمانی 8 ساعت پس از جراحی
- بالا آوردن (استفراغ کردن) حداقل 4 بار 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