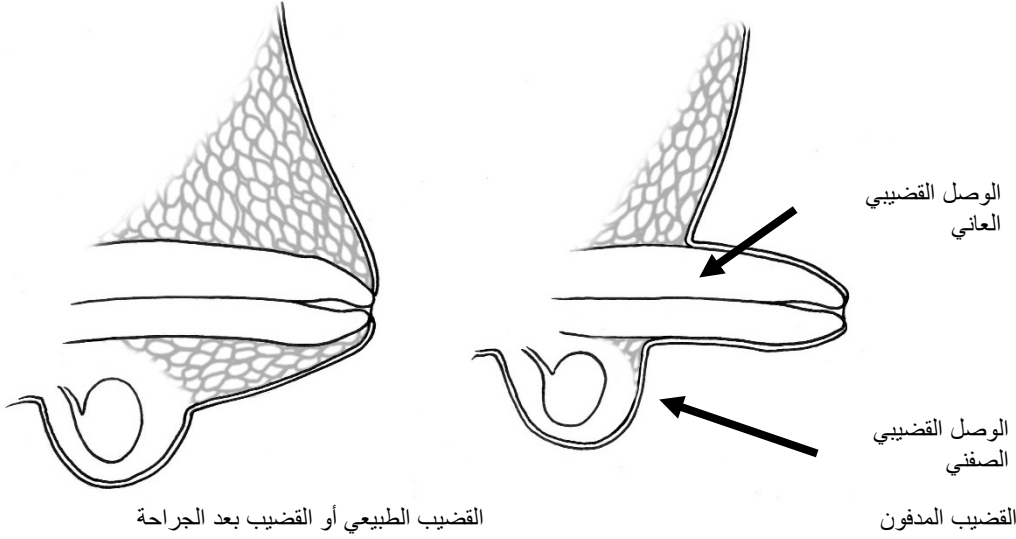


رعاية القضيب المدفون بعد الجراحة

ما هو القضيب المدفون؟

- يولد بعض الأطفال بقضيب مدفون (تُسمَّى ذلك خَلْفِيًّا).
- يُسمَّى القضيب المدفون أيضًا القضيب المخفي أو القضيب المشبكي أو الصفن المشبكي. وعندما يحدث هذا، يختفي القضيب جزئيًا تحت الجلد.
- عادةً ما يكون طول القضيب طبيعيًا ولكنه يبدو أقصر. وذلك لأن جلد العمود غير متصل بقاعدة القضيب وتحيط وسادة الدهون الخاصة بطفلك بالقضيب.
- يمكن أن يؤدي ختان الطفل حديث الولادة الذي يتم إجراؤه على الأطفال الذين لديهم قضيب مدفون إلى إزالة بعض الجلد الموجود على عمود القضيب، بدلاً من القلفة فقط. ويجعل هذا القضيب يبدو أكثر اختفاءً وأشباه بـ "تلسكوب" موجه للداخل.



كيف يتم تشخيصه؟

- قد يلاحظ مقدم الرعاية الأولية المتابع لطفلك ذلك أولاً ويحيلك إلى طبيب المسالك البولية للأطفال.
- سيُجري طبيب المسالك البولية للأطفال فحصًا بدنيًا بسيطًا لمعرفة ما إذا كان لدى طفلك قضيب مدفون أم لا.

كيف يتم علاجه؟

- إذا كان طفلك يعاني من شكل بسيط من القضيب المدفون ولا تريد الختان، فقد لا نحتاج إلى إجراء جراحة.
- مع تقدم طفلك في العمر واختفاء وسادة الدهون، قد يخرج القضيب أكثر (يصبح أكثر بروزًا).
- إذا رغبت في الختان ووجد الطبيب قضيبًا مدفونًا، فسيوصي بإجراء العملية في غرفة العمليات (وليس في العيادة) في نفس الوقت الذي نقوم فيه بإصلاح القضيب المدفون.
- يشمل إصلاح القضيب المدفون ثني (خياطة) الجلد أسفل قاعدة القضيب. سيتسبب هذا في تحديد الوصل القضيب العاني والوصل القضيب الصفني بشكل أكبر.
- إذا كان طفلك قد تم ختانه بالفعل، فقد تكون الجراحة أكثر تعقيدًا وتستخدم جلد أو أنسجة من أجزاء أخرى من الجسم.

ما هو أفضل وقت لهذه الجراحة؟

نوصي بإجراء جراحة للأطفال:

- عندما يبلغون من العمر 6 أشهر على الأقل ولكن
- قيل أن يتدرب طفلك على النونية ويصبح أكثر وعياً بالأعضاء التناسلية.
- يميل الأطفال الرضع إلى التعافي من الجراحة أسرع من الأطفال الأكبر سناً.

بعد الجراحة

أين يمكنني مشاهدة مقاطع الفيديو التي تشرح كيفية رعاية طفلي بعد الجراحة؟

أنشأنا مقاطع فيديو لتوضيح كيفية رعاية طفلك بعد الجراحة. يمكنك البحث عن هذه العناوين على YouTube. قد تحتاج إلى تسجيل الدخول بسبب القيود العمرية.



• "كيفية رعاية طفلك بعد جراحة المسالك البولية"
youtube.com/watch?v=epLQn5D62wk



• "كيفية رعاية طفلك بعد جراحة القضيب"
youtube.com/watch?v=ppZeEKY848M

متى يمكن لطفلي تناول الطعام؟



- ابدأ بنظام غذائي خفيف.
- من الشائع أن يشعر الأطفال بالغثيان والتقيؤ بعد الجراحة. أعط طفلك السوائل الصافية ببطء لمساعدته.
- عندما يكون طفلك مستيقظاً تماماً، يمكنه تناول سوائل صافية مثل 7UP وJell-O وPopsicles وعصير التفاح.
- إذا لم يكن طفلك مريضاً بمعدته أو يتقيأ وكان مستيقظاً تماماً، فابدأ نظامه الغذائي المعتاد.

كيف أعتني بموضع الجراحة؟



- توقع حدوث تورم وتكدم وغشاء أصفر لمدة تصل إلى شهرين.
- سيعطيك طبيب المسالك البولية تعليمات حول الاستحمام والعناية بالملابس في وقت الجراحة.

هل يمكن لطفلي الاستحمام أو الاغتسال أو السباحة أو التبلل؟



- لا بأس من استحمام طفلك بإسفنجة بعد الجراحة. تجنب الاغتسال والاستحمام لمدة 48 ساعة (يومين) بعد الجراحة.
- لا بأس بالاغتسال أو الاستحمام بعد يومين، لكن ممنوع النقع في الماء لأكثر من 10 دقائق.
- لا بأس من شطف البراز حتى لو كان ذلك في يومي الامتناع عن الاستحمام.
- ممنوع السباحة في مسطحات مائية كبيرة لمدة أسبوعين (حمامات السباحة أو الأنهار أو البحيرات أو المحيطات).

كيف أعتني بالضمادة (في حالة استخدامها)؟

لدى طفلك نوع واحد من نوعين من الضمادات:

- **الضمادة الشفافة:** ستسقط من تلقاء نفسها بعد مرور يومين إلى 10 أيام على الجراحة. لست بحاجة إلى إزالتها.
- **الضمادة البيضاء:** أزلها بعد يومين من الجراحة في المنزل. تساعد الضمادة على تقليل خطر النزيف والتورم.
- إذا اتسخت الضمادة جدًا بالغانط (البراز) الذي لا يمكن مسحه، فلا بأس من شطف البراز حتى إذا كان ذلك خلال أقل من 48 ساعة بعد الجراحة.
- إذا سقطت الضمادة مبكرًا، فلا تستبدلها.

لإزالة الضمادة البيضاء:

1. اجلس طفلك في حمام دافئ لمدة 10 دقائق تقريبًا. يساعد هذا على ارتخاء الضمادة ويُسهّل إزالتها.
 2. إذا لم ترتخ الضمادة، فاجلس طفلك في الحمام لمدة 10 إلى 20 دقيقة أخرى.
 3. إذا ظلت الضمادة لا تُنزع بسهولة أو يبدو أنها عالقة، فضع كوبًا واحدًا من الزيت (زيت ذرة أو خضروات أو زيتون أو زيت أطفال) على القضيب مباشرةً. اتركه ينقع لمدة 20 دقيقة ثم أزل الضمادة.
- إذا ظلت الضمادة لا تُنزع، فاتصل بعيادة المسالك البولية للحصول على مزيد من النصائح.

نصائح لاستخدام الفازلين

- اغسل يديك أولاً.
- استخدم كمية متوسطة إلى كبيرة في كل مرة.
- لا تستخدم مرهم مضاد حيوي بدلاً من الفازلين.
- إذا كان طفلك يرتدي حفاضات، فضعه في كل مرة يغير فيها الحفاض. وإذا كان طفلك يستخدم المراوض، فضعه من 3 إلى 4 مرات يوميًا وحسب الحاجة.
- استخدم الفازلين لمدة أسبوعين أو حتى تلتئم المنطقة تمامًا.
- ضع الفازلين باستخدام إصبعك النظيف أو مسحة قطنية.
- ادفع المنطقة المحيطة بالقضيب (وسادة الدهون فوق العانة) للخلف إذا لزم الأمر بحيث يغطي الفازلين القضيب بأكمله.

ما مقدار النشاط الذي يمكن لطفلي القيام به؟

- راقب طفلك عن كثب في يوم الجراحة.
- سيعود معظم الأطفال إلى النشاط المعتاد بعد الجراحة بيوم أو يومين.

إذا كان عمر طفلك أقل من عامين:



- سيدد الأطفال الأصغر سنًا من الزحف والمشي والأنشطة الخاصة بهم.
- أحزمة مقاعد السيارة وعربة الأطفال آمنة. استخدمها وفقًا لتعليمات الشركة المصنعة.
- تجنب ممارسة أي أنشطة امتطاء مع طفلك من شأنها زيادة الضغط بين الساقين لمدة أسبوعين.
- لا تقم بما يلي:
 - حمل طفلك على وركك
 - هدهدة طفلك على ركبتيك
 - استخدام حمالات الأطفال
 - استخدام ألعاب هدهدة لها حزام

إذا كان عمر طفلك عامين أو أكبر:



- تجنب الأنشطة الشاقة، أو اللعب الخشن، أو الأنشطة التي تنطوي على نشاط امتطاء. من القواعد الأساسية الجيدة إبقاء قدمي طفلك على الأرض لمدة أسبوعين.
- لا تدع طفلك يمارس ما يلي لمدة أسبوعين بعد الجراحة:
 - ألعاب الأدغال/التسلق
 - حصة صالة الألعاب الرياضية
 - ركوب الدراجات/الدراجات ثلاثية العجلات
 - رياضات ما بعد الدوام المدرسي

هل سيعاني طفلي من ألم بعد الجراحة؟

- بعد الجراحة، من المرجح أن يشعر طفلك بالألم في الأربية.
- نتشارك معك ومع طفلك لتخفيف الألم قدر الإمكان. وأنت تعرف طفلك أفضل. نشجعك على المشاركة الفعالة في تعافي طفلك. بغض النظر عن مستوى الألم الذي يشعر به طفلك، صدّق أنه يشعر بالألم واستجب له على الفور.
- يجب أن يشعر طفلك بتحسن في اليوم التالي.

كيف أتعامل مع ألم طفلي؟



- ستساعد السيطرة الفعالة على الألم طفلك على الشعور بالتحسن وتعافيه بشكل أسرع. ابدأ بإعطاء طفلك أسيتامينوفين (Tylenol) بالتناوب كل 3 ساعات مع إيبوبروفين (Advil أو Motrin) لأول يومين بعد الجراحة ثم ستستخدمه حسب الحاجة. وراجع مقدم الرعاية الصحية أو لاقبل إعطاء طفلك أي دواء.
- إذا وصف مقدم الرعاية الصحية لطفلك دواءً أفيونيًا للألم، فاستخدمه إذا كان الأسيتامينوفين أو الإيبوبروفين لا يساعد على تخفيف الألم.
- قد لا يكون من الآمن استخدام Tylenol ومسكن الألم الذي يُصرف بوصفة طبية في نفس الوقت. استشر مقدم الرعاية الصحية أو الصيدلية.
- بالإضافة إلى الدواء المسكن للألم، يمكنك أيضًا مساعدة طفلك على التأقلم من خلال تشتيت انتباهه بالموسيقى أو الألعاب أو الكتب أو التلفاز أو مقاطع الفيديو.

كيف أتخلص من مسكنات الألم الأفيونية المتبقية؟

- للحفاظ على سلامة عائلتك، خزّن الأدوية داخل خزانة مغلقة أو مكان لا يمكن للآخرين الوصول إليه بسهولة. بمجرد أن يتعافى طفلك من الجراحة، تخلص من جميع الأدوية الموصوفة غير المستخدمة.
- قد يكون تناول ما تبقى من الأدوية المسكنة للألم أو الأدوية الأخرى، بالقصد أو عن طريق الخطأ، خطيرًا للغاية.
- لمزيد من المعلومات عن التخلص الآمن من الأدوية الأفيونية غير المستخدمة، اقرأ نشرتنا "الاستخدام الآمن للأدوية الأفيونية والتخلص منها" (seattlechildrens.org/pdf/PE3140.pdf) أو تفضّل زيارة takebackyourmeds.org للعثور على مكان للاستعادة بالقرب منك.

متى يمكن لطفلي العودة إلى المدرسة؟

يمكن لطفلك العودة إلى المدرسة عندما لا يعد بحاجة إلى مسكن الألم الأفيوني أو مسكنات الألم المتكررة التي تُباع بدون وصفة طبية. ضع في اعتبارك أن ممرضة المدرسة ستحتاج إلى أن تكون مرتاحة لوضع الفازلين على قضيب طفلك أو سيحتاج طفلك إلى القيام بذلك.

متى أتصل؟



من الإثنين إلى الجمعة، اتصل بعيادة المسالك البولية على الرقم **206-987-2509** لطرح الأسئلة أو أي من المخاوف المدرجة أدناه. أرسل رسائل MyChart للأسئلة غير العاجلة.

في الليالي، وعطلات نهاية الأسبوع، والعطلات الرسمية، اتصل على الرقم **206-987-2000** واطلب طبيب المسالك البولية المناوب من أجل المخاوف العاجلة من القائمة التالية:

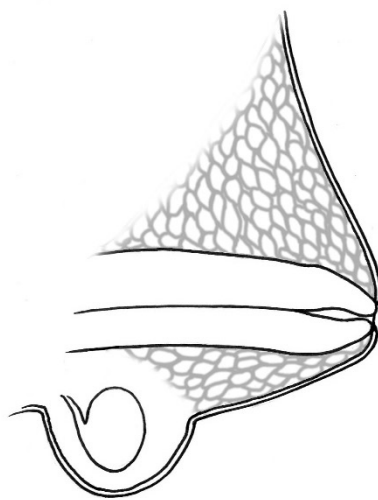
- الحفاضات أو الملابس الداخلية المنقوعة بالدم - اضغط لمدة 5 دقائق إذا كان هناك نزيف نشط واتصل بقسم الطوارئ على الرقم **206-987-2222**.
- الاحمرار، أو تغير اللون، أو التكدّم، أو التورم، أو إفراز (سائل) من الجرح
- التورم السريع أو النزيف في موضع الجراحة
- الألم الشديد والمستمر الذي لا يسيطر عليه الدواء الموصوف
- الحمى الأعلى من 101.5 درجة فهرنهايت (38.6 درجة مئوية) لأكثر من 24 ساعة
- عدم القدرة على التبول لمدة 8 ساعات بعد الجراحة
- التقيؤ 4 مرات أو أكثر في 12 ساعة

Buried Penis

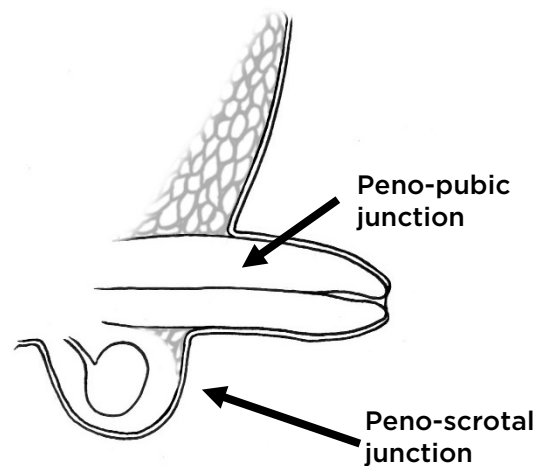
Care After Surgery

What is a buried penis?

- Some babies are born with a buried penis (we call this congenital).
- A buried penis is also called hidden penis, concealed penis, webbed penis or webbed scrotum. When this happens, the penis is partly hidden below the skin.
- The penis is usually normal length but appears shorter. This is because the shaft skin is not attached at the base of the penis and your baby's fat pad surrounds the penis.
- Newborn circumcisions done on babies with buried penis can remove some of the skin on the shaft of the penis, instead of just the foreskin. This makes the penis appear even more hidden and "telescope" inward.



Buried penis



Normal penis OR penis after surgery

How is it diagnosed?

- Your child's primary care provider may first notice this and refer you to a pediatric urologist.
- The pediatric urologist will do a simple physical exam to see if your child has a buried penis.

How is it treated?

- If your child has a mild form of a buried penis and you do not want a circumcision, we may not need to do surgery.
- As your baby gets older and the fat pad disappears, the penis may stick out more (become more prominent).

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.

- If you desire a circumcision and the doctor finds a buried penis, they will recommend doing the procedure in an operating room (not at the clinic) at the same time we repair the buried penis.
- Repairing a buried penis includes tacking (suturing) the skin down at the base of the penis. This will cause the peno-pubic and peno-scrotal junctions to be more defined.
- If your baby was already circumcised, the surgery may be more involved and use skin or tissue from other parts of the body.

When is the best time for this surgery?

We recommend surgery for babies:

- When they are at least 6 months old but
- Before your child is potty trained and becomes more aware of their genitals.

Babies tend to recover faster than older children from surgery.

After surgery

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 Urologic Surgery”
[youtube.com/watch?v=epLQn5D62wk](https://www.youtube.com/watch?v=epLQn5D62wk)



- “How to Care for Your Child After Penile Surgery”
[youtube.com/watch?v=ppZeEKY848M](https://www.youtube.com/watch?v=ppZeEKY848M)



When can my child eat?



- Start with a light diet.
- It is common for children to feel sick to their stomach (have nausea) and throw up (vomit) after surgery. Slowly give your child clear liquids to help.
- When fully awake, your child may have clear liquids like 7UP, Jell-O, Popsicles and apple juice.
- If your child is not sick to their stomach or throwing up and is fully awake, start their regular diet.

How do I care for the surgery site?



- Expect swelling, bruising, and yellow film for up to 2 months.
- Your urologist will give you instructions on bathing and dressing care at the time of surgery.

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 do I care for the dressing (if used)?

Your child has 1 of 2 types of dressing:

- Clear dressing:** this will fall off on its own some time from 2 to 10 days after surgery. You do not need to remove this.
- White dressing:** remove this 2 days after surgery at home. The bandage (dressing) helps to reduce the risk of bleeding and swelling.
 - If the dressing becomes very dirty with poop (stool) that cannot be wiped off, it is ok to rinse off poop even if it is less than 48 hours after surgery.
 - If the dressing falls off early, do not replace it.

To remove the white dressing:

1. Have your child sit in a warm bath for about 10 minutes. This helps loosen the dressing and makes it easier to remove.
2. If the bandage is not loosening, have your child sit in the bath for another 10 to 20 minutes.
3. If the dressing is still not coming off easily or seems to be stuck, apply 1 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 clinic for more tips.

Tips for using petroleum jelly (Vaseline)

- Wash your hands first.
- Use a moderate to large amount each time.
- Do not use antibiotic ointment instead of the petroleum jelly.
- If your child is in diapers, apply it at every diaper change. If your child uses the toilet, apply it 3 to 4 times a day and as needed.
- Use the petroleum jelly for 2 weeks or until the area is completely healed.
- Put the petroleum jelly on with your clean finger or cotton swab.
- Push back the area around the penis (suprapubic fat pad) if needed so that the petroleum jelly covers the entire penis.

How much activity can my child do?

If your child is younger than 2 years of age:



- Watch your child closely on the day of the surgery.
- Most children will return to regular activity a day or two after surgery.

If your child is 2 years of age or older:



- Younger children will limit their own crawling, walking and activities.
- Car seats and stroller straps are safe. Use as instructed by the manufacturer.
- 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
- 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 class
 - Bicycle/tricycles
 - After-school sports

Will my child have pain after surgery?

- After surgery, your child will likely feel pain in the groin.
- We partner with you and your child to relieve pain as much 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.
- Your child should feel better the next day.

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 do 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 prescription 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 medicine, 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 can my child return to school?

Your child may return to school when they no longer need opioid pain medicine or frequent daytime over-the-counter pain medications. Keep in mind the school nurse will need to be comfortable with putting the petroleum jelly on your child’s penis or your child will need to do it.

When do I call?



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:

- Blood-soaked diaper or underwear - apply pressure for 5 minutes if actively bleeding and call the Emergency Department at **206-987-2222**.
- Redness, discoloration, bruising, swelling or discharge (fluid) from the wound
- Rapid swelling or bleeding at the site of surgery
- Severe, constant pain not controlled by the medicine prescribed
- Fever higher than 101.5° F (38.6° C) for more than 24 hours
- Cannot pee for a span of 8 hours after surgery
- Throwing up (vomiting) 4 or more times in 12 hours