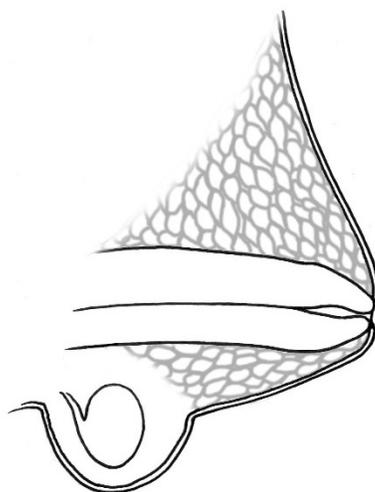


СКРЫТЫЙ ПОЛОВОЙ ЧЛЕН

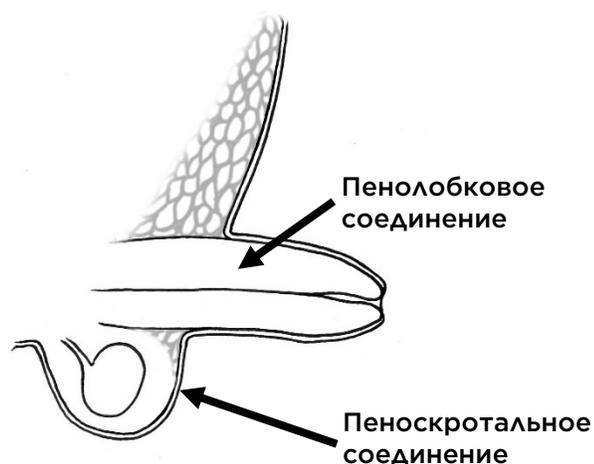
Уход после операции

Что такое скрытый половой член?

- Некоторые дети рождаются со скрытым пенисом (мы называем такое состояние врожденным).
- Скрытый пенис также называют спрятанным половым членом. В этом случае половой член частично скрыт под кожей.
- Он обычно имеет нормальную длину, но кажется короче. Это связано с тем, что кожа тела полового члена не прикреплена к его основанию, и половой член окружен жировой подушкой.
- При обрезании новорожденного со скрытым половым членом можно удалить часть кожи на теле полового члена, а не только крайнюю плоть. Это делает половой член еще более скрытым, по типу сложенного телескопа.



Скрытый половой член



Здоровый половой член ИЛИ половой член после операции

Как ставят диагноз?

- Лечащий врач Вашего ребенка может заметить отклонения от нормы и направить Вас к педиатру-урологу.
- Детский уролог проведет простой осмотр, чтобы проверить, является ли пенис Вашего ребенка скрытым.

Дополнительная информация

- Урология
206-987-2509
- Задайте вопрос врачу Вашего ребенка
- seattlechildrens.org

Бесплатные услуги устного переводчика

- Если Вы находитесь в больнице, обратитесь к своей медсестре.
- Если Вы не в больнице, позвоните на бесплатную линию переводческой службы для членов семей [Family Interpreting Line] по номеру 1-866-583-1527. Сообщите переводчику фамилию или добавочный номер нужного вам сотрудника.

В чем заключается лечение?

- Если у Вашего ребенка легкая форма скрытого пениса и Вы не хотите проводить обрезание, хирургическое вмешательство, возможно, не потребуется.
- По мере взросления ребенка и исчезновения жировой подушки половой член может выступать больше (становиться более заметным).
- Если Вы хотите провести обрезание и врач обнаружит, что половой член скрыт, он порекомендует провести процедуру в операционной (не в клинике) одновременно с исправлением полового члена.
- Исправление скрытого полового члена включает в себя фиксацию кожи (наложение швов) у основания полового члена. Это приведет к тому, что очертания пенилоблочкового и пенисколотального соединений станут более выраженными.
- Если Ваш ребенок уже обрезан, хирургическое вмешательство может быть более серьезным и проводиться с использованием кожи или ткани других частей тела.

Когда лучше всего провести эту операцию?

Мы рекомендуем хирургическое вмешательство в младенческом возрасте:

- когда ребенку исполнится не менее 6 месяцев, но
- до того, как ребенок приучится к горшку и узнает больше о своих половых органах.

Младенцы, как правило, выздоравливают после хирургического вмешательства быстрее, чем дети старшего возраста.

После операции

Где я могу посмотреть видеоролики, в которых объясняется, как ухаживать за моим ребенком после хирургического вмешательства?

Мы записали видеоролики, объясняющие, как ухаживать за ребенком после хирургического вмешательства. Вы можете поискать по этим заголовкам на YouTube. Возможно, Вам потребуется войти в свою учетную запись по причине возрастных ограничений.

- «Как ухаживать за ребенком после урологической операции» (“How to Care for Your Child After Urologic Surgery”) [youtube.com/watch?v=epLQn5D62wk](https://www.youtube.com/watch?v=epLQn5D62wk)
- «Как ухаживать за ребенком после операции на половом члене» (“How to Care for Your Child After Penile Surgery”) [youtube.com/watch?v=ppZeEKY848M](https://www.youtube.com/watch?v=ppZeEKY848M)



Когда мой ребенок сможет есть?



- Начните с легкой диеты.
- У детей после хирургической операции часто возникает тошнота и рвота. Чтобы помочь ребенку, давайте ему пить прозрачные жидкости медленными глотками.
- Когда ребенок полностью проснется, ему можно давать прозрачные жидкости, такие как 7UP, Jell-O, фруктовый лед и яблочный сок.

- Если у Вашего ребенка не будет тошноты или рвоты и он полностью придет в себя, можно давать ему его обычную еду.

Как ухаживать за местом хирургического вмешательства?



- В месте операции возможны отек, кровоподтеки и желтая пленка в течение периода продолжительностью до 2 месяцев.
- Ваш уролог даст Вам указания относительно купания и перевязок после операции.

Может ли мой ребенок принимать ванну, душ, плавать или намокать?



- После хирургического вмешательства ребенка можно обтирать губкой. Ребенок не должен принимать душ и ванну в течение 48 часов (2 суток) после хирургического вмешательства.
- Через 2 суток можно принимать душ или ванну, но не дольше 10 минут.
- Можно подмываться, даже если еще не прошел 2-дневный срок.
- Нельзя плавать в больших водоемах (в бассейнах, реках, озерах или океанах) в течение 2 недель.

Как ухаживать за повязкой (если она используется)?

У Вашего ребенка будет один из двух типов повязки:

- Прозрачная повязка:** отпадет сама по себе через 2-10 дней после операции. Ее не надо удалять.
- Белая повязка:** снимите повязку дома через 2 дня после операции. Повязка помогает снизить риск кровотечения и отека.
 - Если повязка сильно загрязнится калом, который нельзя вытереть, можно смыть кал, даже если прошло менее 48 часов после операции.
 - Если повязка отклеится раньше времени, не заменяйте ее.

Чтобы снять белую повязку:

1. Попросите ребенка посидеть в теплой ванне в течение примерно 10 минут. Это поможет размокнуть повязку и облегчит ее снятие.
2. Если повязка не размокнет, попросите ребенка посидеть в ванне еще 10-20 минут.
3. Если повязка по-прежнему не снимается легко или кажется крепко зафиксированной, нанесите 1 чашку масла (кукурузного, любого растительного, оливкового или детского) непосредственно на пенис. Оставьте масло на 20 минут для того, чтобы повязка им пропиталась, а затем снимите ее.

Если повязка по-прежнему не снимается, позвоните в урологическую клинику за дополнительным советом.

Советы по использованию вазелинового масла (вазелина)

- Сначала вымойте руки.
- Каждый раз используйте достаточное или большое количество.
- Не используйте мазь с антибиотиком вместо вазелина.
- Если Ваш ребенок ходит в подгузниках, наносите его при каждой смене подгузников. Если Ваш ребенок пользуется туалетом, наносите вазелин 3-4 раза в день и по мере необходимости.
- Используйте вазелин в течение 2 недель или до полного заживления.
- Нанесите вазелин чистым пальцем или ватным тампоном.
- При необходимости отодвиньте кожу вокруг полового члена (надлобковую жировую подушку), чтобы вазелин покрыл половой член целиком.

Какие виды физической активности разрешены моему ребенку?

- Внимательно наблюдайте за ребенком в день операции.
- Большинство детей начинают проявлять прежнюю активность через день или два после операции.

Если Ваш ребенок младше 2 лет:



- Дети младшего возраста самостоятельно ограничивают ползание, ходьбу и другую активность.
- Автокресла и ремни на коляске безопасны. Используйте их в соответствии с инструкциями производителя.
- Избегайте каких-либо действий, которые могут увеличить давление между ногами ребенка, в течение 2 недель.
- Что нельзя делать:
 - Держать ребенка на бедре.
 - Качать ребенка на коленях.
 - Использовать устройства для ношения детей.
 - Использовать игрушки-качалки с ремнями

Если Вашему ребенку 2 года или больше:



- Избегайте интенсивной физической активности, возни или занятий, требующих широко разводить ноги. Рекомендуется, чтобы Ваш ребенок наступал на обе ноги в течение 2 недель.
- **Не позволяйте ребенку делать следующее в течение 2 недель после операции:**
 - Лазать по гимнастическим комплексам / заниматься альпинизмом.
 - Посещать уроки физкультуры.
 - Ездить на обычном или трехколесном велосипеде.
 - Заниматься в спортивных секциях.

Будет ли мой ребенок испытывать боль после хирургического вмешательства?

- После хирургического вмешательства Ваш ребенок, вероятно, будет испытывать боль в паху.
- Мы проконсультируем Вас и Вашего ребенка по поводу того, как облегчить боль, насколько это возможно. Вы лучше всех знаете своего ребенка. Мы рекомендуем Вам принимать активное участие в выздоровлении Вашего ребенка. Независимо от того, насколько сильную боль испытывает Ваш ребенок, поверьте, что ему действительно больно, и отреагируйте немедленно.
- На следующий день состояние Вашего ребенка должно улучшиться.

Как уменьшить боль, которую испытывает мой ребенок?



- Применение эффективного обезболивающего средства поможет Вашему ребенку чувствовать себя лучше и быстрее восстановиться. Начните с применения ацетаминофена (Тайленола [Tylenol]), чередуя его каждые 3 часа с ибупрофеном (Адвиллом [Advil] или Мотрином [Motrin]) в течение первых 2 дней после хирургического вмешательства, затем применяйте препараты при необходимости. Прежде чем давать Вашему ребенку любое лекарство, сначала проконсультируйтесь с Вашим врачом.
- Если лечащий врач Вашего ребенка назначил опиоидный препарат для облегчения боли, применяйте его в том случае, если ацетаминофен или ибупрофен не помогают облегчить боль.
- Одновременное применение Тайленола и рецептурного обезболивающего препарата может быть небезопасным. Проконсультируйтесь со своим лечащим врачом или сотрудником аптеки.
- Помимо обезболивающих препаратов, Вы также можете помочь ребенку справиться с болью, отвлекая его музыкой, играми, книгами, просмотром телевизора или видео.

Как утилизировать остатки опиоидного обезболивающего препарата?

- Чтобы уберечь свою семью, храните лекарственные препараты в запираемом шкафу или в таком месте, где другим людям будет сложно до них добраться. После того как Ваш ребенок восстановится после хирургического вмешательства, утилизируйте все неиспользованные лекарственные препараты, отпускаемые по рецепту.
- Преднамеренный или случайный прием оставшихся болеутоляющих или других лекарственных препаратов может быть очень опасным.
- Для получения дополнительной информации о безопасной утилизации неиспользованных опиоидных препаратов прочитайте наш информационный листок «Безопасное использование и утилизация опиоидных препаратов» (seattlechildrens.org/pdf/PE3140.pdf) или посетите веб-сайт takebackyourmeds.org, чтобы найти расположенную поблизости организацию, принимающую такие препараты.

Когда мой ребенок может вернуться в школу?

Ваш ребенок может вернуться в школу, когда он больше не будет нуждаться в опиоидных болеутоляющих препаратах или частом приеме безрецептурных болеутоляющих препаратов днем. Имейте в виду, что школьная медсестра не должна испытывать неудобств при нанесении вазелина на пенис ребенка, или ребенку нужно будет это делать самостоятельно.

Когда можно позвонить?



По вопросам или по поводу неотложных проблем, перечисленных ниже, звоните с понедельника по пятницу в урологию по телефону **206-987-2509**. При возникновении несрочных вопросов отправляйте сообщения в MyChart.

По вечерам, в выходные и в праздничные дни звоните по телефону **206-987-2000** и попросите позвать врача из урологии в связи с неотложными проблемами, перечисленными в следующем списке:

- Пропитанный кровью подгузник или нижнее белье — при наличии активного кровотечения применяйте давление в течение 5 минут и позвоните в отделение неотложной помощи по телефону **206-987-2222**.
- Покраснение, изменение цвета, синяк, отек или выделения (жидкие) из раны.
- Быстрое отекание или кровотечение из места хирургического вмешательства.
- Сильная постоянная боль, не контролируемая с помощью назначенного препарата.
- Температура тела выше 101,5 °F (38,6 °C) в течение более 24 часов.
- Невозможность помочиться в течение 8 часов после хирургического вмешательства.
- Рвота 4 или более раз за 12 часов.