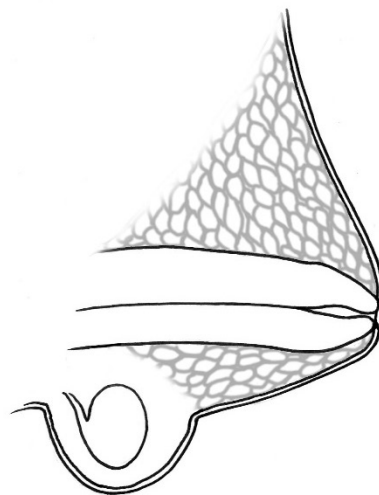


Vùi dương vật

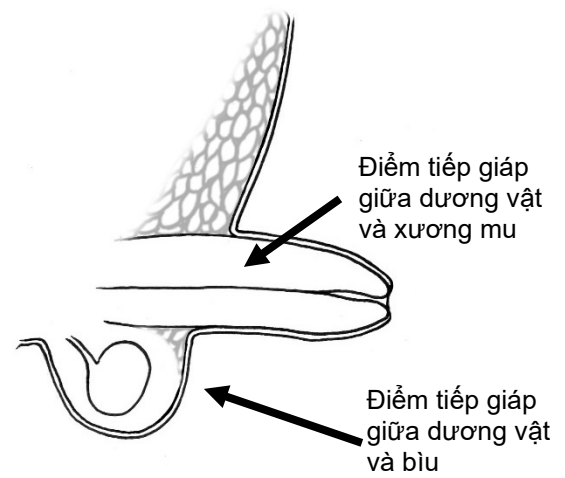
Chăm sóc hậu phẫu

Vùi dương vật là gì?

- Một số trẻ sinh ra đã có vùi dương vật (chúng tôi gọi tình trạng này là bẩm sinh).
- Vùi dương vật còn được gọi là dương vật ẩn, dương vật bị che lấp, dương vật màng hoặc dính da dương vật-bìu. Khi tình trạng này xảy ra, dương vật bị ẩn một phần bên dưới lớp da.
- Dương vật thường có chiều dài bình thường nhưng bề ngoài trông ngắn hơn. Điều này là do da thân dương vật không được gắn vào gốc dương vật và lớp đệm mỡ của em bé trùm lên dương vật.
- Cắt bao quy đầu cho trẻ sơ sinh bị vùi dương vật có thể loại bỏ một số da trên thân dương vật, thay vì chỉ cắt riêng bao quy đầu. Việc này làm cho dương vật trông càng bị ẩn và thu lại vào bên trong.



Vùi dương vật



Dương vật bình thường HOẶC dương vật hậu phẫu

Chẩn đoán như thế nào?

- Bác sĩ chăm sóc chính của con quý vị trước tiên có thể nhận thấy tình trạng này và giới thiệu quý vị đến bác sĩ tiết niệu nhi khoa.
- Bác sĩ tiết niệu nhi khoa sẽ thực hiện một lần khám thực thể đơn giản để xem con quý vị có bị vùi dương vật hay không.

Điều trị như thế nào?

- Nếu con quý vị bị vùi dương vật nhẹ và quý vị không muốn cắt bao quy đầu cho cháu thì có thể không cần làm phẫu thuật.
- Khi bé của quý vị lớn hơn và lớp đệm mỡ biến mất, dương vật có thể nhô ra nhiều hơn (nhìn thấy rõ hơn).

Tìm hiểu thêm

- Khoa tiết niệu
206-987-2509
- Hỏi chuyên gia chăm sóc sức khỏe của con quý vị
- seattlechildrens.org

Dịch vụ thông dịch miễn phí

- Trong bệnh viện, hãy hỏi điều dưỡng của quý vị.
- Bên ngoài bệnh viện, hãy gọi tới Đường dây thông dịch miễn cước dành cho gia đình 1-866-583-1527. Hãy nói với thông dịch viên tên hoặc số máy lẻ quý vị cần gặp.



- Nếu quý vị mong muốn cắt bao quy đầu cho bé và bác sĩ phát hiện thấy vùi dương vật, họ sẽ đề nghị thực hiện thủ thuật trong phòng phẫu thuật (không phải tại phòng khám) cùng lúc chúng tôi can thiệp tình trạng vùi dương vật đó.
- Can thiệp vùi dương vật bao gồm kéo (khâu) da xuống gốc dương vật. Việc này sẽ làm cho các điểm tiếp giáp giữa dương vật và xương mu và giữa dương vật và bìu được xác định rõ hơn.
- Nếu em bé của quý vị đã được cắt bao quy đầu, phẫu thuật có thể phức tạp hơn và sử dụng da hoặc mô từ các bộ phận khác của cơ thể.

Thời điểm tốt nhất để thực hiện phẫu thuật này?

Chúng tôi khuyến nghị phẫu thuật cho trẻ sơ sinh:

- Khi bé được ít nhất 6 tháng tuổi nhưng
 - Trước khi bé tập ngồi bô và nhận thức rõ hơn về bộ phận sinh dục của bé.
- Trẻ sơ sinh có xu hướng phục hồi nhanh hơn trẻ em sau phẫu thuật.

Hậu phẫu

Tôi có thể xem video giải thích cách chăm sóc hậu phẫu cho con tôi ở đâu?

Chúng tôi đã làm các video để giải thích cách chăm sóc hậu phẫu cho con quý vị. Quý vị có thể tìm kiếm những tiêu đề này trên YouTube. Quý vị có thể cần phải đăng nhập do giới hạn độ tuổi.

- “Cách chăm sóc con quý vị sau khi phẫu thuật tiết niệu”
 (“How to Care for Your Child After Urologic Surgery”)
[youtube.com/watch?v=epLQn5D62wk](https://www.youtube.com/watch?v=epLQn5D62wk)



- “Cách chăm sóc con quý vị sau khi phẫu thuật dương vật”
 (“How to Care for Your Child After Penile Surgery”)
[youtube.com/watch?v=ppZeEKY848M](https://www.youtube.com/watch?v=ppZeEKY848M)



Khi nào con tôi có thể ăn?



- Hãy bắt đầu với một chế độ ăn nhẹ.
- Trẻ em thường cảm thấy cồn cào trong bụng (buồn nôn) và trớ (nôn) sau khi phẫu thuật. Từ từ cho con quý vị uống đồ lỏng trong suốt để có tác dụng.
- Khi hoàn toàn tỉnh táo, con quý vị có thể dùng các đồ lỏng trong suốt như là 7UP, Jell-O, kem que và nước ép táo.
- Nếu con quý vị không bị đau bụng hoặc nôn trớ và hoàn toàn tỉnh táo, hãy bắt đầu chế độ ăn bình thường cho bé.

Tôi chăm sóc vết mổ như thế nào?



- Có thể bị sưng, bầm tím và có màng vàng trong tối đa 2 tháng.
- Bác sĩ tiết niệu sẽ hướng dẫn quý vị cách tắm và chăm sóc khi phẫu thuật.

Con tôi có thể tắm bồn, tắm vòi hoa sen, bơi hoặc bị ướt không?



- Quý vị có thể lau người bằng miếng bọt biển cho cháu sau phẫu thuật. Tránh tắm vòi hoa sen và tắm bồn trong 48 tiếng (2 ngày) sau phẫu thuật.
- Sau 2 ngày bé đều có thể tắm vòi hoa sen hoặc tắm bồn, nhưng không ngâm mình lâu quá 10 phút.
- Quý vị có thể rửa sạch phân cho bé ngay cả khi trước thời hạn tắm 2 ngày.
- Không bơi trong các vùng nước lớn trong 2 tuần (hồ bơi, sông, hồ hoặc biển).

Tôi thay băng như thế nào (nếu có sử dụng)?

Con quý vị sử dụng 1 trong 2 loại băng:

- Băng trong suốt:** loại băng này sẽ tự rụng ra trong khoảng thời gian từ 2 đến 10 ngày sau phẫu thuật. Quý vị không cần phải tháo băng.
- Băng trắng:** tháo băng tại nhà sau khi phẫu thuật 2 ngày. Băng (gạc) giúp giảm nguy cơ bị chảy máu và sưng tấy.
 - Nếu băng bị bẩn nhiều do dính phân mà không thể lau sạch, quý vị có thể rửa sạch phân ngay cả khi sau thời điểm phẫu thuật chưa được 48 giờ.
 - Nếu gạc rơi ra sớm, không thay gạc khác.

Để bỏ băng trắng ra:

1. Cho con quý vị ngồi trong bồn nước ấm khoảng 10 phút. Cách này giúp nới lỏng gạc và dễ tháo nó ra hơn.
2. Nếu băng không lỏng ra, hãy để con quý vị ngồi trong bồn tắm thêm từ 10 phút đến 20 phút nữa.
3. Nếu băng vẫn không dễ bong ra hoặc có vẻ như bị dính, hãy bôi trực tiếp 1 chén dầu (dầu ngô, dầu thực vật, dầu ô liu hoặc dầu em bé) lên dương vật. Để hỗn hợp này ngấm trong 20 phút rồi tháo băng ra.

Nếu băng vẫn không bong ra, hãy gọi cho Phòng khám Tiết niệu để được tư vấn thêm.

Lời khuyên khi sử dụng dầu bôi trơn (Vaseline)

- Trước tiên, hãy rửa tay.
- Mỗi lần sử dụng một lượng từ vừa phải đến nhiều.
- Không sử dụng thuốc mỡ kháng sinh thay vì vaselin.
- Nếu con quý vị đang mặc tã, hãy bôi sáp dầu mỗi khi thay tã. Nếu con quý vị đi vệ sinh, hãy bôi vaselin 3 lần đến 4 lần mỗi ngày và khi cần.
- Sử dụng vaselin trong 2 tuần hoặc cho đến khi vết thương lành hẳn.
- Dùng ngón tay sạch hoặc tăm bông để bôi vaselin lên.
- Đẩy vùng xung quanh dương vật vào (lớp đệm mỡ trên xương mu) nếu cần để vaselin bao phủ toàn bộ dương vật.

Con tôi có thể hoạt động ở mức độ nào?

Nếu con quý vị dưới 2 tuổi:



- Theo dõi sát con quý vị vào ngày phẫu thuật.
- Hầu hết trẻ em sẽ trở lại hoạt động bình thường sau thời điểm phẫu thuật từ một hoặc hai ngày.

Nếu con quý vị từ 2 tuổi trở lên:



- Trẻ em nhỏ tuổi hơn sẽ hạn chế việc bò, đi và các hoạt động của trẻ.
- Có thể sử dụng ghế ô tô và dây đai xe đẩy an toàn. Sử dụng theo hướng dẫn của nhà sản xuất.
- Tránh bất kỳ hoạt động ngồi giạng chân với con quý vị, việc này có thể làm tăng tỉ lệ giữa hai chân trong 2 tuần.
- Không:
 - Bế con quý vị trên hông
 - Nhấc bổng con quý vị trên đầu gối
 - Sử dụng các thiết bị đeo cho bé
 - Sử dụng đồ chơi nhún có dây buộc
- Tránh các hoạt động đòi hỏi gắng sức, nô đùa âm ỉ hoặc các hoạt động liên quan đến hoạt động giạng hai chân. Một nguyên tắc nhỏ là luôn để trẻ tự đi lại trong 2 tuần.
- Không để con quý vị thực hiện những hoạt động sau đây trong 2 tuần sau khi phẫu thuật:
 - Khung leo trèo/leo trèo
 - Lớp học thể dục
 - Xe đạp/xe ba bánh
 - Thể thao sau giờ học

Con tôi có bị đau sau khi phẫu thuật không?

- Sau khi phẫu thuật, con quý vị có thể sẽ cảm thấy đau ở bẹn.
- Chúng tôi hợp tác với quý vị và con quý vị để làm giảm đau nhiều nhất có thể. Quý vị là người hiểu rõ con quý vị nhất. Chúng tôi khuyến khích quý vị tham gia tích cực vào quá trình phục hồi của trẻ. Dù con quý vị có bị đau ở mức nào, hãy tin rằng trẻ đang bị tổn thương và cần phải ứng phó ngay lập tức.
- Con quý vị sẽ cảm thấy dễ chịu hơn vào ngày hôm sau.

Tôi có thể kiểm soát đau của con tôi như thế nào?



- Kiểm soát đau hiệu quả sẽ giúp con quý vị cảm thấy dễ chịu hơn và hồi phục nhanh hơn. Bắt đầu bằng cách cho con quý vị uống acetaminophen (Tylenol) xen kẽ 3 giờ một lần với ibuprofen (Advil hoặc Motrin) trong 2 ngày đầu sau phẫu thuật và sau đó quý vị sẽ sử dụng thuốc này nếu cần. Trước tiên, hãy kiểm tra với chuyên gia chăm sóc sức khỏe trước khi cho con quý vị dùng bất kỳ loại thuốc nào.
- Nếu chuyên gia chăm sóc sức khỏe của con quý vị đã kê đơn thuốc giảm đau nhóm opioid, hãy sử dụng thuốc này nếu acetaminophen hoặc ibuprofen không có tác dụng giảm đau.
- Tylenol và thuốc giảm đau kê đơn có thể không an toàn khi sử dụng đồng thời. Hãy kiểm tra với chuyên gia chăm sóc sức khỏe hoặc nhà thuốc của quý vị.
- Ngoài thuốc giảm đau, quý vị cũng có thể giúp con quý vị đối phó bằng cách đánh lạc hướng bằng âm nhạc, trò chơi, sách, TV hoặc video.

Tôi thải bỏ thuốc giảm đau nhóm opioid còn sót lại như thế nào?

- Để giữ an toàn cho gia đình quý vị, hãy cất giữ thuốc bên trong tủ có khóa hoặc ở vị trí mà người khác không thể dễ dàng lấy được. Khi con quý vị đã hồi phục sau phẫu thuật, hãy thải bỏ tất cả các loại thuốc kê đơn không dùng đến.
- Dùng thuốc giảm đau còn sót lại hoặc các loại thuốc khác, một cách cố ý hoặc vô tình, có thể rất nguy hiểm.
- Để biết thêm thông tin về cách thải bỏ an toàn thuốc nhóm opioid chưa sử dụng, hãy đọc tài liệu của chúng tôi “Sử dụng và thải bỏ an toàn thuốc nhóm Opioid” (“Safe Use and Disposal of Opioid Medicines”) (seattlechildrens.org/pdf/PE3140.pdf) or visit takebackyourmeds.org để tìm một nơi thu hồi thuốc gần quý vị.

Khi nào con tôi có thể đi học trở lại?

Con quý vị có thể đi học trở lại khi trẻ không còn cần thuốc giảm đau nhóm opioid hoặc thuốc giảm đau không kê đơn thường xuyên vào ban ngày. Hãy nhớ rằng y tá của trường cần phải cảm thấy thoải mái khi bôi vaselin lên dương vật của con quý vị, nếu không, con quý vị sẽ tự phải làm điều đó.

Tôi có thể gọi điện vào thời gian nào?



Thứ Hai đến thứ Sáu, quý vị hãy gọi cho Phòng khám Tiết niệu theo số **206-987-2509** nếu có câu hỏi hoặc bất kỳ mối lo ngại nào được liệt kê bên dưới. Gửi tin nhắn MyChart nếu có các câu hỏi không khẩn cấp.

Vào ban đêm, cuối tuần và ngày lễ, quý vị hãy gọi theo số **206-987-2000** và yêu cầu gặp bác sĩ nội trú tiết niệu trực khi có những mối lo ngại khẩn cấp nằm trong danh sách sau:

- Tã hoặc quần lót dính máu - ấn chặt trong 5 phút nếu chảy máu nhiều và gọi Khoa Cấp cứu theo số **206-987-2222**.
- Màu đỏ, đổi màu, bầm tím, sưng hoặc tiết dịch (chất lỏng) từ vết thương
- Sưng hoặc chảy máu nhanh chóng tại vết mổ
- Đau dữ dội, liên tục mà thuốc kê đơn không kiểm soát được
- Sốt cao hơn 101,5°F (38,6°C) trong hơn 24 giờ
- Không thể đi tiểu trong khoảng thời gian 8 giờ sau phẫu thuật
- Nôn trớ (nôn) từ 4 lần trở lên trong 12 tiếng