

چسپندگی آلت تناسلی

طریقه های تداوی

این جزوه مشکل چسپندگی آلت تناسلی، نحوه مراقبت از آن، نحوه تداوی آن در حالت های خفیف، متوسط، یا شدید و زمان تماس با داکتر را شرح میدهد.

چسپندگی آلت تناسلی چیست؟

- توجه: ختنه (سنت)، عملیاتی است که جلد ساحه ختنه گاه را از آلت تناسلی جدا میکند.
- اطفال ختنه نشده: چسپندگی آلت تناسلی یک نوار خورد از انساجات است که جلد ختنه گاه را به نوک آلت تناسلی وصل میکند.
- اغلباً نوزادان همراه با چسپندگی در تحت جلد ختنه گاه متولد میشوند. این یک حالت نورمال است و با گذشت زمان، چسپندگی ها معمولاً الی 5 سالگی خود بخود از بین میروند، اگر طفل شما ختنه نشود.
- نوزادان ختنه شده: چسپندگی آلت تناسلی یک نوار خورد از انساجات است که برآمدگی را که در گذشته جلد ختنه آنجا بود، به نوک آلت تناسلی وصل میکند.
- چسپندگی آلت تناسلی معمولاً زمانی اتفاق می افتد که طفل شما هنوز از پمپر استفاده میکند.
- بسیار از چسپندگی ها خود بخود از بین میروند، اما ممکن است در بعضی حالات ضرورت به تداوی شود.

چی قسم از چسپندگی آلت تناسلی مراقبت کنم؟

- اسمگما (Smegma) یک ماده سفید رنگ است که از حجات مرده جلد و چربی تشکیل شده است. آشکار شدن اسمگما در تحت جلد ختنه گاه یا چسپندگی نورمال است. این حالت نورمال است و به معنی انتان نیست.
- کوشش نکنید که با زور جلد ختنه گاه را به عقب برگردانید. این کار میتواند باعث درد و خونریزی شود. تحریک ذریعه فشار دادن جلد ختنه گاه به عقب، میتواند باعث چسپندگی یا جراحت بیشتر شود.
- در حالات ذیل با معاینه خانه داکتر خود به تماس شوید:
 - آلت تناسلی سرخ رنگ باشد، پندیدگی یا درد داشته باشد.
 - طفل شما در زمان ادرار کردن درد داشته باشد.
 - وقتی طفل شما ادرار میکند جلد ختنه گاه به شکل یک پوقانه، پندیده میشود.
 - اگر طفل شما برای مدت 8 ساعت نمیتواند ادرار کند، طفل خود را به بخش ایمرجنسی ببرید.

داکتر به شما خبر میدهد که طفل شما یک حالت خفیف، متوسط یا شدید چسپندگی آلت تناسلی را دارد. همچنین آنها روشهای مختلف تداوی را با شما شریک میسازند.

چی قسم چسپندگی آلت تناسلی را تداوی میکنیم؟

- ناحیه مربوطه را پاکیزه نگاه کنید. ممکن است ضرور باشد که پمپر طفل خود را زودتر تبدیل کنید تا ادرار مرطوب و کهنه، آلت تناسلی را صدمه نزنند. در هفته چندین مرتبه ناحیه مربوطه را بشویید.
- ممکن است داکتر ارائه دهنده خدمات به شما، توصیه کند که در زمان حمام کردن از یک دستمال مرطوب استفاده کنید تا چسپندگی را به آرامی و بدون استفاده از زور به عقب برگردانید.

چسپندگی خفیف آلت تناسلی

1 از 7

خدمات ترجمانی رایگان

- در شفاخانه، از نرس تان سوال کنید.
- در خارج از شفاخانه، با لین رایگان ترجمان فامیلی به نمبر 1-866-583-1527 به تماس شوید. نام یا نمبر داخلی مورد ضرورت خود را به ترجمان بگویید.

برای معلومات بیشتر

- بیورولوجی
- 206-987-2509
- از ارائه دهنده مراقبتهای صحی طفل تان سوال کنید
- seattlechildrens.org

چسپندگی آلت تناسلی متوسط

- ممکن است داکتر شما تداوی ذریعۀ تجویز یک کریم استروئیدی تحت نام بتامتازون والرات 1 فیصد (0.1% betamethasone valerate) (وازلین) را توصیه کند.
- به آرامی جلد ختنه گاه را به عقب بکشید و چسپندگی را بدون ایجاد درد، آشکار کنید.
- یک مقدار کریم (به اندازه یک دانه نخود) بالای جلد ختنه گاه مالش بدهید تا جذب شود.
- این کار را دو مرتبه در هر روز و بمدت 6-8 هفته، نظر به هدایت داکتر خود، انجام بدهید.
- ممکن است در ناحیه محل استفاده کمی سرخی ایجاد شود - این سرخی بدلیل آنست که ناحیه ای که کریم استروئیدی مالش میشود دارای رگ های خونی بیشتری است (رگهای بیشتری موجود است). سرخی باید بعد از تمام شدن استفاده از این کریم از بین برود.
- در زمانیکه چسپندگی شروع به آزاد شدن میکند، ممکن است شما متوجه مقدار کمی خون در پمپر شوید. اگر خون را مشاهده کردید، برای محافظت از جلد از جیلی (وازلین) استفاده کنید. در صورت مشاهده علائم انتانی (عفونت) مانند توسعه سرخی، درد، پندیدگی، افزایش زرد یا سبز رنگ بهمراه بوی یا تب، با داکتر خود به تماس شوید.

برای حالات شدید:

- ممکن است داکتر شما یک عملیات را توصیه کند.
 - برای نوزادانی که جلد ختنه گاه دارند (ختنه نشده اند)، ممکن است داکتر ختنه را توصیه کند. این یک عملیات جراحی یک روزه است که در عملیات خانه و ذریعۀ بیهوشی عمومی انجام میشود. لطفاً جزوه ما به نام "ختنه: مراقبت بعد از عملیات جراحی" را برای معلومات بیشتر بخوانید.
- seattlechildrens.org/pdf/PE151.pdf
- برای نوزادان بدون جلد ختنه گاه (حالتی که قبلاً ختنه شده اند)، ممکن است جراحی آزاد سازی چسپندگی آلت تناسلی توصیه شود که به آن تحلیل چسپندگی (lysis of adhesion) میگویند. با در نظر داشت عوامل مختلف، داکتر شما توصیه میکند که این عملیات در معاینه خانه یا در عملیات خانه انجام شود.
 - یک جرحه خورد جراحی (برش) بالای چسپندگی ایجاد میکنیم تا آنرا جدا نماییم. این جرحه بالای طریقه ادرار کردن طفل شما تاثیری نخواهد داشت.

تحلیل چسپندگی آلت تناسلی در عملیات خانه

طفل من چی وقت میتواند به خانه برود؟

اکثر اطفال در همان روز عملیات، به خانه میروند. اگر طفل شما کدام مشکل صحتی دیگر هم دارد، ممکن است ضرورت باشد که شب را بماند.

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

ما ویدیوهایی برای تشریح نحوه مراقبت از طفل تان بعد از عملیات، را تدوین نموده ایم. شما میتوانید بالای لینک کلیک کنید یا کد QR را اسکن کنید یا این عنوان ها را در یوتیوب جستجو کنید. ممکن است به دلیل محدودیتهای سنی مجبور شوید که وارد سیستم شوید.



"چی قسم بعد از عملیات یورولوژی از طفل خود مراقبت نمایم"
youtube.com/watch?v=epLQn5D62wk



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

چطور از ناحیه عملیات مراقبت نمایم؟



- بعد از هر مرتبه تبدیل کردن پمپر یا بعد از 3 الی 5 مرتبه در هر روز برای اطفالی که از تشناب سیار استفاده میکنند، آلت تناسلی را بررسی کنید.
- هر مرتبه که آلت تناسلی را بررسی میکنید، جیلی (وازلین) را مستقیماً بالای ناحیه عملیات شده مالش بدهید.
- از کریم انتی بیوتیک استفاده نکنید.
- ممکن است لازم باشد که جلد اطراف چسپندگی را به آرامی به طرف عقب فشار بدهید تا جیلی (وازلین) به ناحیه عملیات شده برسد.
- بمدت حداقل 2 هفته بعد از عملیات جراحی از آن استفاده کنید.

چطور از بنداج (در صورت استفاده) مراقبت نمایم؟

- بنداج (پانسمان) طفل شما یکی از 2 نوع ذیل است.
- بنداج شفاف: این بنداج بعد از مدت 2 الی 10 روز بعد از عملیات، خود بخود کنده میشود. ضرورت نیست که آن را بردارید.
- بنداج سفید: این بنداج را 2 روز بعد از عملیات، در خانه بردارید. پانسمان موجب کاهش خطر خونریزی و پندیدگی میشود.
- اگر پانسمان ذریعه تشناب (مدفوع) بسیار ملوث شود، بطوریکه امکان پاک کردن آن نباشد، فوراً پانسمان را جدا کنید تا که بتوانید قسمت برش را پاک کنید. شما میتوانید بعد از مدفوع، ناحیه مربوطه را آبکش کنید، حتی اگر کمتر از 48 ساعت از عملیات، گذشته باشد.
- اگر پانسمان ملوث را جدا کردید و یا زودتر از وقت افتاد، آن را تبدیل نکنید.

کندن بنداج سفید:

1. طفل تان را به مدت حدود 10 دقیقه داخل تشت آب گرم بنشانید. بدین ترتیب، این بنداج نرم شده و کندن آن آسان تر میشود.
2. اگر بنداج نرم نشد، طفل تان را به مدت 10 الی 20 دقیقه دیگر داخل تشت آب بنشانید.
3. اگر بنداج هنوز به آسانی کنده نمیشود یا به نظر میرسد که گیر کرده باشد یک پیاله روغن (روغن جواری، نباتی، زیتون، یا روغن بچه) را مستقیماً بالای آلت تناسلی طفل تان بمالید. 20 دقیقه صبر نمائید تا تر شود و بعد برای کندن بنداج اقدام کنید.
4. اگر بنداج باز هم کنده نشد، برای راهنمایی های بیشتر با کلینیک یورولوژی به تماس شوید.

یا طفل من مجاز به حمام کردن، شاور، آب بازی کردن یا تر شدن میباشد؟



- 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.
- بمدت 2 هفته از آب بازی پرهیز کنید

طفل من بعد از عملیات جراحی چی چیزی بخورد؟



- با یک رژیم غذایی سبک، غذا دادن به طفل خود را شروع کنید.
- بالا آوردن (استفراغ) و ناراحتی در بطن (دلبدی) از عوارض رایج بعد از عملیات در اطفال میباشد. برای کمک به طفل خود به آرامی مایعات شفاف بدهید.
- بعد از آنکه طفل تان کاملاً به هوش آمد، میتواند مایعاتی مانند Popsicles ، Jell-O ، 7UP و جوس سبب بخورد.
- اگر طفل تان مشکل معده یا استفراغ ندارد و کاملاً بیدار است، میتواند عادت غذایی نورمال خودش را شروع نماید.

در جریان پروسه شفایابی، باید منتظر چی چیزهایی باشیم؟

- ساحه اطراف عملیات، پندیده و سرخ رنگ خواهد بود. همچنین ممکن است کمی کبودی، قاغ شدگی به رنگ زرد و یا حالت پوستک شدگی مشاهده کنید. این حالت با گذشت زمان بهتر میشود اما شفایابی آن ممکن است الی 2 ماه وقت بگیرد.
- در روزهای اول بعد از عملیات، ممکن است لکه های رقیق خون را در پمپر یا زیرپوش طفل مشاهده کنید.

- اگر میبینید که پمپ یا زیرپوش طفل شما غرق در خون شده است و یا مشاهده میکنید که ناحیه عملیات دوامدار خونریزی دارد، برای متوقف کردن خونریزی، آن قسمت را برای 5 دقیقه دوامدار محکم بگیرید.
- اگر خونریزی ادامه دارد، به بخش ایمرجنسی مرکز اصلی کلینیک اطفال **Seattle Children's** به نمبر **206.987.2222** زنگ بزنید.

در روز عملیات، فعالیت طفل تان را جداً تحت نظر بگیرید.

طفل ام چقدر میتواند فعالیت نماید؟

چوکی های موتر و بند کراچیگک بی خطر استند. طبق دستور سازنده استفاده نمائید. اطفال خوردسال تر باید چارفوک، راه رفتن و فعالیت های خود را محدود نمایند.

گر طفل تان کمتر از 2 سال سن دارد:



به مدت 2 هفته از انجام هر قسم فعالیت های استرادل که باعث ازدیاد فشار به ناحیه بین پاهای طفل تان میگردد، پرهیز کنید.

انجام ندهید:

- بغل کردن طفل بالای سرین.
- نشاندن طفل بالای زانوی تان
- از وسایل-اطفال که پاهای طفل شما به شکل جداگانه محفوظ میمانند استفاده کنید.
- به همراه هارنس از آله باونسر استفاده کنید.

یک روش ساده اینست که بهتر است هر دو پای طفل تان به مدت 2 هفته روی زمین باشد. از فعالیت های شدید، بازی های سخت یا فعالیت هایی که شامل تحمل فشار به ناحیه بین پاها میشود، پرهیز کنید.

گر طفل تان 2 سال یا بیشتر سن دارد:



الی 2 هفته بعد از عملیات، انجام این کارها را به طفل تان اجازه ندهید:

- استفاده از جیمهای جنگلی/بالا رفتن از بلندی
- صنف های جیم/تعلیمات فزیک (PE)
- بایسکل سواری/سه چرخه
- فعالیت سپورتنی بعد از مکتب

طفل تان زمانی میتواند به مکتب برگردد که دیگر ضرورت به مصرف دواى مسکن یا مصرف روزانه و مکرر دواهای مسکن بدون نسخه، نداشته باشد. توجه داشته باشید که پرسونل مکتب یا کودکان باید اجازه استعمال وازلین بالای آلت تناسلی طفل تان را داشته باشد، یا طفل تان باید این کار را انجام بدهد.

طفل ام چه وقت میتواند به مکتب یا کودکان برگردد؟

آیا فرزندم درد خواهد داشت؟

- بعد از عملیات، طفل تان در ناحیه کشاله ران احساس درد خواهد نمود.
- ما، برای التیام هرچه بیشتر درد، با شما و طفل تان همکاری مینمائیم. شما طفل تان را بهتر میشناسید. شما را تشویق مینمائیم که نقش فعال در پروسه شفایابی طفل تان بر عهده بگیرید. بدون در نظر داشت مقدار دردی که بالای طفل تان تحمل میشود، گمان کنید که او درد دارد و فوراً رسیدگی نمائید. طفل تان باید روز بعد احساس بهتری داشته باشد.
- برای معلومات بیشتر درباره درد، کتابچه معلوماتی ما تحت نام "درد شدید" را بخوانید.

seattlechildrens.org/pdf/PE503.pdf

چطور میتوانم درد طفل خود را مدیریت نمایم؟



- کنترل مؤثر درد به طفل تان کمک خواهد نمود تا احساس بهتری پیدا نموده و سریعتر شفایاب شود. طی 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، این دواها را طبق ضرورت مصرف نمایند. از این دوا فقط در صورتیکه ارائه کننده مراقبت های صحی طفل هدایت داده، استفاده کنید. قبل از دادن هر نوع دوا به طفل تان، با ارائه دهنده مراقبت های صحی طفل تان مشورت نمایند.
- اگر ارائه دهنده مراقبت های 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 مراقبت های صحی یا دواخانه مشورت نمایند.
- علاوه بر دواى مسکن، میتوانید طفل تان را با موسیقی، بازیها، کتاب، پروگرام های تلویزیونی یا فلم سرگرم نمایند.

دوای مصرف نشده را چطور دفع کنم؟

- برای محافظت فامیل، دواها را در الماری قفل دار یا محلی که دسترسی به آن به آسانی امکان پذیر نباشد، نگهداری نمایند. بعد از شفایابی مکمل عوارض عملیات در بدن طفل تان، دواهای تجویزی مصرف نشده را دور بیاندازید.
- مصرف عامدانه یا تصادفی دواهای باقیمانده یا دواهای دیگر، میتواند بسیار خطرناک باشد.
- برای کسب معلومات بیشتر درباره میتود امن دفع دواهای مخدر، ورقه معلوماتی ما درباره "مصرف و دفع صحیح دواهای مخدر" را در لینک ذیل (seattlechildrens.org/pdf/PE3140.pdf) مطالعه نمایند. همچنان با مراجعه به takebackyourmeds.org میتوانید آدرس مرکز تحویل گرفتن دواها که در محدوده محل سکونت تان فعال است، را ببینید.

چه وقت به تماس شوم؟



- اگر طفل شما در هرکدام از حالات ذیل مشکلی دارد، با معاینه خانه ما از دوشنبه الی جمعه از ساعت 8 صبح الی 4:30 بعدازچاشت با نمبر **206-987-2509** شماره داخلی 4 به تماس شوید.
- بعد از ساعات رسمی، با نمبر **206-987-2000** به تماس شوید و از شخص موظف بخواهید که با نوکریوال یورولوجیست به ارتباط شوید.
- 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
- درد شدید و دوامدار در محل عملیات شده که ذریعه دواى تجویزی کنترل نمیشود
- بالا آوردن (استفراخ) به تعداد حداقل 4 دفعه در 12 ساعت
- الی 8 ساعت بعد از عملیات نمیتواند ادرار نماید
- پمپر خونی یا زیرپوش آغشته به خون که بعد از فشار ثابت بمدت 5 دقیقه، باز هم تداوم پیدا میکند.
- اگر خونریزی ادامه دارد، به بخش عاجل مرکز اصلی کلینیک اطفال **Seattle Children's** به نمبر **206.987.2222** زنگ بزنید.

تحلیل چسپندگی آلت تناسلی در معاینه خانه

بل از عملیات جراحی چی چیزهایی را باید بدانم؟

- می‌توانید ذریعه تماس با مرکز پلانگذاری یورولوژی ذریعه نمبر **opt 206-987-2509** برای انجام عملیات های داخل معاینه خانه به ارتباط شوید..1
- بسیار مهم است که در این نوبت خود به وقت معینه حاضر شوید یا ممکن است این عملیات لغو شود.
- لطفاً مراقبت از خواهران و برادران طفل خود را در جریان این ملاقات تنظیم و ترتیب کنید.
- برای 1 ساعت پلان کنید که اینجا میمانید. این عملیات بخودی خود تقریباً
- 10 دقیقه از وقت داکتر را صرف میکند. معمولاً، شما می‌توانید 10 الی 15 دقیقه بعد از عملیات به خانه بروید.
- نظر به عملیات، ممکن است داکتر از شما بخواهد که از اطاق خارج شوید.
- وسایل ضروری برای این معاینه:
 - دوی ایبوپروفین طفل (Advil یا Motrin)
 - دوی استامینوفن طفل (تایلنول)
 - وازلین (واسلین)
 - پمپر پاکیزه (در صورتیکه طفل شما در حال حاضر از پمپر استفاده میکند)
- (برای کمک به تکنیک های اضطراب و حواس پرتی) Child Life Therapy (تراپی زنده گی طفل) برای اطفال 2 ساله و کلانتر موجود میباشد.
- طفل شما در هر زمانی قبل از عملیات و الی زمان عملیات میتواند غذا بخورد و بنوشد.
- لطفاً چیزهایی را از خانه بیاورید که به آرامش یا حواس پرتی طفل شما کمک میکند.

بعد از این عملیات چی انتظاری باید داشته باشم؟

- بعد از هر مرتبه تبدیل کردن پمپر یا بعد از 3 الی 5 مرتبه در هر روز برای اطفالی که از تشناب سیار استفاده میکنند، آلت تناسلی را بررسی کنید.
- ممکن است آلت تناسلی سرخ و پندیده بنظر برسد. بعد از چند هفته به حالت نورمال برمیگردد.
- اگر خونریزی فعال اتفاق افتاد، بمدت 5 دقیقه ذریعه یک تکه پاکیزه بالای تمام آلت تناسلی فشار وارد کنید.
- اگر خونریزی دوام کرد، طفل خود را به اطاق ایمرجنسی شفاخانه ببرید.

چطور در خانه از ناحیه عملیات شده مراقبت نمایم؟



- هر مرتبه که آلت تناسلی را بررسی میکنید، جیلی وازلین را مستقیماً بالای ناحیه عملیات شده مالش بدهید.
 - از کریم انتی بیوتیک استفاده نکنید.
- ممکن است ضرورت باشد که جلد اطراف چسپندگی را به آرامی به طرف عقب فشار دهید تا مطمئن شوید که جیلی وازلین بالای ناحیه عملیات تطبیق شده است.
- بمدت حداقل 2 هفته بعد از عملیات جراحی از آن استفاده کنید.

آیا طفل من بعد از عملیات درد خواهد داشت؟

- بعد از عملیات، طفل تان در ناحیه کشاله ران احساس درد خواهد نمود. طفل تان باید روز بعد احساس بهتری داشته باشد.
- ما، برای التیام هر چه بیشتر درد، با شما و طفل تان همکاری مینمائیم. شما طفل تان را بهتر میشناسید. شما را تشویق مینمائیم که نقش فعال در پروسه شفایابی طفل تان بر عهده بگیرید. بدون در نظر داشت مقدار دردی که بالای طفل تان تحمیل میشود، گمان کنید که او درد دارد و فوراً رسیدگی نمائید. کنترل مؤثر درد به طفل تان کمک خواهد نمود تا احساس بهتری پیدا نموده و سریعتر شفایاب شود.

چطور میتوانم درد طفل خود را مدیریت نمایم؟



- طی 24 ساعت اول بعد از عملیات، هر 3 ساعت یک دفعه مکرراً به طفل تان استامینوفن (Tylenol) و ایبوپروفن (Motrin یا Advil) بدهید و بعد این دواها را طبق ضرورت مصرف نمائید. قبل از دادن هر نوع دوا به طفل تان، با ارائه دهنده مراقبتهای صحتی طفل تان مشورت نمائید.

- برای 24 ساعت اول فقط ذریعه اسپنج حمام شود، بعد از آن میتواند به شکل نورمال حمام کند.
- حداقل برای 7 روز آب بازی نکند.

آیا طفل من مجاز به حمام کردن، شاور، آب بازی کردن یا تر شدن میباشد؟



- بخاطر شفا یاب شدن بهتر، از پشتی گرفتن، ورزشهای تماسی، و ساعت تیری شدید برای چند روز اول پرهیز کنید.

طفل ام چقدر میتواند فعالیت نماید؟



برای طرح نمودن سوالات یا هر یک از مشکلات ذیل، از دوشنبه الی جمعه با "کلینیک یورولوژی" به نمبر 206-987-2509 تماس بگیرید. سوالات غیرعاجل خود را با مسجهای MyChart ارسال نمایید.

چه وقت به تماس شوم؟



اگر در جریان شب، رخصتی های آخر هفته و رخصتی های رسمی، یکی از مشکلات عاجل ذیل برای شما پیش آمد، به نمبر 206-987-2000 زنگ بزنید و از آپریتر شفاخانه بخواهید تا ارتباط شما را با نوکریوال بخش یورولوژی یا جراحی عمومی برقرار کند:

- تب بلندتر از 101.5 درجه فارنهایت (38.6 درجه سانتیگراد)
- سرخی و پندیدگی که تا قسمت بطن ادامه پیدا میکند
- خونریزی، اگر بعد از محکم گرفتن ناحیه خونریزی به مدت 5 دقیقه متوقف نشد
- طفل شما دچار دردی شده است که توسط دواهای تجویزی آرام نمیشود
- الی 8 ساعت بعد از عملیات نمیتواند ادرار نماید
- بالا آوردن (استفراغ) به تعداد حداقل 4 دفعه در 12 ساعت

تایید شده توسط کمیته دواسازی و نداوی Seattle Children's 11/22