

مدة المكوث في المستشفى

يمكن خروج الطفل في نفس يوم العملية أو ثاني يوم حسب صحته بعد العملية .

مباشرة بعد العملية / طفلك بحاجة

يحتاج سوائل كافية عن طريق الوريد في اليوم الأول بعد العملية ثم يستطيع الطفل تناول الوجبات العادية في نفس اليوم أو اليوم التالي مع اعطائه كمية سوائل كافية عن طريق الفم .

بعد العملية يكون لديه غبار صغير أسفل البطن مكان العملية (في المنطقة الأربية) وكذلك جرح آخر صغير في كيس الصفن مكان تثبيت الخصية .

يكون لديه غرز بسيطة مكان العملية تزول لوحدها على الطفل الراحة في السرير في الأيام الأولى من العملية خاصة في الثلاثة أيام الأولى

يمكن اعطاؤه بعض المسكنات مثل الفيفادول اذا كان متألماً في البيت اذا احتاج الأمر لذلك

ماذا نتوقع في اليوم الثاني من العملية

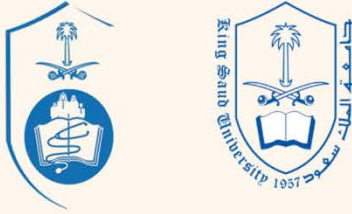
- * متوقع ازالة الغيار من مكان العملية .
- * من المتوقع حدوث ألم خفيف مكان العملية وتورم .
- * مع مرور الوقت سيتحسن باذن الله في الأيام القليلة ما بعد العملية او بعدها ببضعة أيام حسب الحالة

المعلومات التي يحتاجها المريض عند الخروج من المستشفى بعد عملية (الخصية المعلقة و الهاجرة)

- ١- يخرج الطفل عادة من المستشفى في نفس يوم العملية
- ٢- عادة يحس الطفل بعدم ارتياح وآلام خفيفة لعدة ايام بعد العملية لذلك يمكن اعطاؤه خافض للحرارة ومسكن للآلام
- ٣- يفضل الاستحمام بعد اسبوع على الاقل من العملية وما قبل ذلك يكون باستخدام اسفنجة ناعمة
- ٤- تجنب الالعاب العنيفة مثل السباحة أو اللعب بالكرة أو ركوب الدراجة لمدة شهر .
- ٥- اذا أحس الطفل بالدقئ فعلى الوالدين قياس حرارته فان كانت مرتفعة فيجب مراجعة الطبيب .

العودة للمدرسة :

يمكن أن يعود للمدرسة اذا كان مرتاحا بعد إسبوع من الخروج من المستشفى .



قسم الجراحة بمستشفى الملك خالد الجامعي

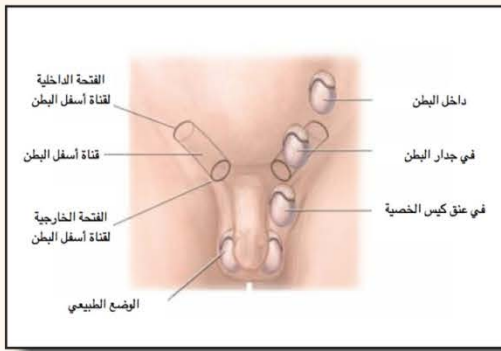
وحدة جراحة مسالك الأطفال

عيادة جراحة مسالك الأطفال

التثقيف الصحي

الخصية

المعلقة والهاجرة



الهدف من العملية :

انزال الخصية أو الخصيتين من البطن ووضعها ثانية في كيس الصفن .

تعليمات الصيام قبل العملية :

الأطفال من هم فوق سنتين :

لا شئ صلب مثل (البسكويت - الفواكة) بعد منتصف الليل
سوائل صافية مثل (عصير التفاح - ماء) لغاية ٤ ساعات ما قبل العملية .

الأطفال الرضع :

إذا كان الطفل يأخذ الحليب عن طريق الزجاجة (الرضاعة) يمكن إعطاؤه الحليب قبل ٦ ساعات من العملية.
إذا كان الطفل يرضع من صدر والدته يمكن إعطاؤه الوجبة الأخيرة من الحليب قبل العملية بـ ٦ ساعات.
الاتصال بقسم التنويم أو المنسقة يوم الاثنين السابق للعملية من الساعة (٨ ص - ٢ م) للحصول على معلومات أكثر وتأكيد الموعد.

أما إذا تجاوز عمر الطفل ٦ شهور فإن فرصة النزول لوحدها تقل كثيرا لذلك فإننا نلجأ إلى العلاج بإحدى الطريقتين:
الأولى: العلاج الهرموني
الثانية: العلاج الجراحي وأفضل فترة للعلاج جراحيا هي من ٩-١٨ شهر من حياة الطفل والسبب أن الحرارة داخل البطن لم ترتفع بعد وبذلك فإن خلايا الخصية تبقى سليمة وتحافظ على قدرتها على الإخصاب في المستقبل ولا يجب أن يتأخر انزال الخصية الى ما بعد هذا السن.

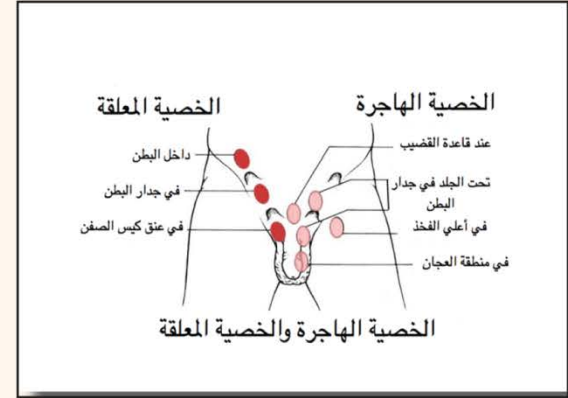
ما هي المضاعفات والمشاكل المصاحبة للخصية المعلقة والهجرة ؟

- ١- الفتق الأربي .
- ٢- نواحي نفسية وجسمية.
- ٣- إلتواء الخصية .
- ٤- عدم الخصوبة في حالات وجود الخصية المعلقة والهجرة في الناحيتين .
- ٥- أورام في الخصية .

ما هي الأماكن التي تتواجد فيها الخصية المعلقة و الهجرة ؟

- ١- في المنطقة العليا لكيس الصفن.
- ٢- سطحية في المنطقة الأربية.
- ٣- في القناة الأربية.
- ٤- في البطن.
- ٥- على الناحية الأخرى.

تتكون الخصيتين عند الجنين بداية في البطن وبالتحديد تحت الكلى ومع تطور الجنين ونموه فإن الخصيتين تتحركان إلى أسفل ومن خلال القنوات الأربية حتى تدخلان إلى كيس الصفن إذا لم تنزل إحدى أو كلا الخصيتين فإن هذه الحالة تسمى بالخصية المعلقة و الهجرة.



ما نسبة حدوث الخصية المعلقة و الهجرة ؟

حدثت بنسبة ٣ بالمئة من الاطفال وتزيد النسبة عند الأطفال الخداج.

ما سببها ؟

تختلف الاسباب عند الأطفال فبعضها هرموني وبعضها يعود الى خلل في تطور الانسجة
أحيانا لا تنزل الخصية وذلك لعدم تكونها اصلا بسبب انقطاع التغذية الدموية لها فالجنين ينمو والخصية لا تتكون

ما العلاج ؟

في البداية علينا الانتظار في أول ٦ شهور من حياة الطفل حيث ان هناك فرصة تتجاوز ٦٦٪ للخصية المعلقة و الهجرة ان تنزل الى مكانها بشكل طبيعي.