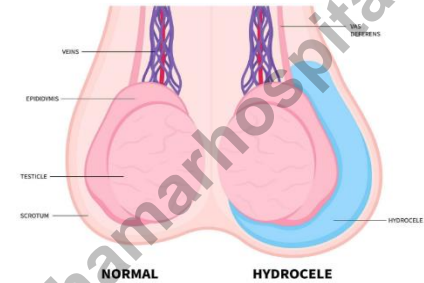




اداره کل اوقاف و امور خیریه

بیمارستان خیریه قمر بنی هاشم (ع)



هیدروسل

هیدروسل به جمع شدن مایع در کیسه اطراف بیضه گفته می شود. این حالت معمولاً در نوزادان تازه متولد شده دیده می شود. وقتی جنین در رحم مادر در حال تکامل است، بیضه ها از طریق مسیر مشخصی از حفره شکم به کیسه بیضه منتقل می شوند. اگر این مسیر پس از پایین آمدن بیضه ها باز بماند، مایعات موجود در شکم به کیسه بیضه وارد می شوند و منجر به تورم در این ناحیه می شوند.

بیماری فتق (بیرون زدن اعضا از محل طبیعی خود) نیز ممکن است همراه با هیدروسل دیده شود.

در افراد بالغ نیز هیدروسل ممکن است ایجاد شود. در این افراد جمع شدن مایع در اطراف بیضه ها زیاد شده و یا برگشت مایع از بیضه ها به سمت قلب دچار مشکل است که در نهایت منجر به هیدروسل می شود.

بیماری هیدروسل چه علائمی دارد؟

مهمترین علامت در این بیماری، ایجاد تورم زیاد و بدون درد در

کیسه بیضه است. (بیضه ها شبیه بالن پر از آب می شوند). ممکن است هیدروسل دو طرفه (یعنی در هر دو بیضه) یا یک طرفه باشد.

هیدروسل چگونه درمان می شود؟

در بسیاری از موارد هیدروسل نیاز به درمان ندارد. بسیاری از نوزادانی که با هیدروسل متولد شده اند بعد از چند ماه خود به خود درمان می شوند. معمولاً در موارد زیر پزشک معالج انجام جراحی را توصیه می کند:

- هیدروسل خیلی بزرگ باشد.
- هیدروسل مشکوک در تومور بیضه
- درد در بیضه ها

درمان در این حالت انجام جراحی و برداشتن کیسه حاوی مایع است. انجام جراحی در اتاق عمل و پس از بیهوشی عمومی یا بی حسی نخاعی انجام می شود. در این حالت شما هیچ دردی را احساس نمی کنید. در افراد بالغ پزشک جراح با ایجاد برشی بر روی کیسه اطراف بیضه ها، ناخیه ساکمانندی که مایع در آن جمع شده است را بر می دارد. در نوزادان در صورتی که جراحی نیاز باشد، پزشک معالج با ایجاد برشی بر روی کشاله ران، مایع جمع شده در اطراف بیضه ها را خارج کرده و راه ارتباطی بین حفره شکم و کیسه بیضه را قطع می نماید تا مایع حفره شکم وارد کیسه بیضه نشود.

مراقبت های بعد از عمل هیدروسل:

معمولاً ۴ تا ۶ روز پس از عمل می توانند به فعالیت طبیعی روزمره باز گردید.

در بچه هایی که این عمل را انجام می شود باید ورزش، بازی و

فعالیت را تا زمانی که پزشک متخصص به شما اجازه دهد، محدود کرد.

در ارتباط با استحمام و تعویض پانسمان از پزشک معالج پرسیده شود.

رژیم غذایی

- بایستی شامل سه وعده اصلی (صبحانه، ناهار و شام) و ۲-۳ میان وعده باشد. بهترین میان وعده انواع میوه ها، شیر پاستوریزه کم چرب، سبزیجاتی مثل خیار، گوجه فرنگی، هویج یا آجیل کم نمک می باشد (اولویت با میوه های ملین مانند سیب، گلابی، کیوی، انجیر، انواع آلو، زردآلو و ... می باشد).
- مصرف حداقل ۱ لیوان از گروه سبزیجات مانند سبزی خوردن، خیار و گوجه فرنگی، انواع سالاد همراه غذا
- مصرف مواد پروتئینی مانند انواع گوشت ها، حبوبات (به غیر از حبوبات نفاخ مانند نخود و لوبیا)، سفیده تخم مرغ و پنیر، حداقل برای ۲ هفته بعد از عمل جهت ریکاوری سریع تر و کاهش طول دوره نقاهت
- لزوم مصرف روزانه ۱۰-۸ لیوان آب
- عدم مصرف فست فود ها و غذاهای پرچرب و سنگین

بیمارستان خیریه قمر بنی هاشم (ع) نیشابور

۱۴ الی ۰۵۱۴۲۲۲۱۵۱۱

ناظر کیفی	دکتر سعید اکبری، متخصص اورولوژی
تهیه کننده	سارا شریفان (مسئول آموزش به بیمار)، ثمینه عابدی (مسئول تغذیه و رژیم درمانی)
تاریخ بازنگری	۱۴۰۵