



ภาวะท่อปัสสาวะเปิดต่ำกว่าปกติ

Hypospadias



จัดทำโดย

นางสาวน้ำฝน อินทรเทศ

หอผู้ป่วย 72 ปี ชั้น 8 ตะวันตก

งานการพยาบาลศัลยศาสตร์และศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์

ที่ปรึกษา

อ.นพ.กิตติพงษ์ พิณฐ์โสภณ

นางพวงยูพา ยิ้มเจริญ

สนับสนุนการพิมพ์โดย

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

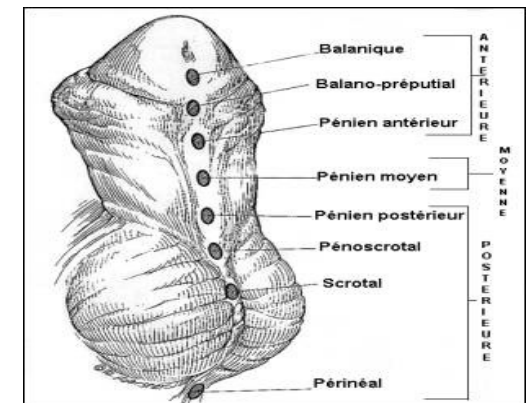
พิมพ์ครั้งที่ 1

จำนวน 500 ฉบับ

ปี พ.ศ. 2557

รหัสหน่วยงาน NS07210265762

สงวนลิขสิทธิ์โดย พรบ.การพิมพ์ 2537



โครงการสอนสุขศึกษาในหอผู้ป่วย

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช

SIPI NS1017157

Hypospadias คือ ภาวะที่ท่อปัสสาวะเปิดต่ำกว่าปกติ สามารถเปิดได้หลายตำแหน่ง ซึ่งไม่ได้เปิดตรงปลายสุดของอวัยวะเพศชาย และมักพบการโค้งงอขององคชาติ (Chordee) ร่วมด้วย

สาเหตุ

- อาจเกิดจากความผิดปกติของโครโมโซมหรือการที่มารดาได้รับฮอร์โมนเพศหญิงระหว่างตั้งครรภ์
- การได้รับสารเคมีบางชนิดหรือการที่มีการตอบสนองที่ผิดปกติของเซลล์ต่อมฮอร์โมนเพศชาย อย่างไรก็ตามยังไม่ทราบสาเหตุที่แน่ชัด

ผลกระทบของท่อปัสสาวะเปิดต่ำกว่าปกติ

- อาจมีปัญหาเรื่องการถ่ายปัสสาวะซึ่งอาจเลอะกางเกงเนื่องจากรูเปิดอยู่ต่ำ ทำให้ไม่สามารถยืนปัสสาวะในโถปัสสาวะชายได้
- กรณีไม่ได้รับการผ่าตัดแก้ไข เมื่อมีการแข็งตัวของอวัยวะเพศ รูปร่างอวัยวะเพศจะมีการโค้งงอเนื่องจากมีพังผืดยึดทำให้การขยายตัวและยืดยาวได้ไม่เต็มที่ และในคนที่มีการเปิดอยู่ต่ำการหลังน้ำอสุจิอาจหลั่งออกนอกช่องคลอดทำให้มีปัญหาการมีบุตรยากได้

การรักษา

สามารถแก้ไขได้โดยการผ่าตัดเพื่อตกแต่งแก้ไขรูเปิดท่อทางเดินปัสสาวะให้เปิดที่ปลายอวัยวะ

เพศ และแก้ไขอวัยวะเพศให้เหยียดตรงในรายที่พบการโค้งงอของอวัยวะเพศร่วมด้วย โดยสามารถแก้ไขเมื่อเด็กอายุได้ 6 เดือน ถึง 1 ปี

ลักษณะของการผ่าตัดแก้ไขมี 2 ลักษณะคือ

1. การทำผ่าตัดแก้ไขในครั้งเดียวในกรณีที่เด็กมีความผิดปกติไม่มาก
2. การทำผ่าตัด 2 ครั้งในรายที่มีความผิดปกติมากโดยเฉพาะในรายที่มี การโค้งงอของอวัยวะเพศร่วมด้วยและไม่มีผิวหนังมากพอที่จะทำในครั้งเดียวได้ ในระยะแรกจะผ่าตัดแก้ไขอวัยวะให้เหยียดตรง หลังจากนั้น 6-12 เดือน จึงทำผ่าตัดครั้งที่ 2 ทำให้รูเปิดปัสสาวะอยู่ปลายอวัยวะเพศ

การเตรียมตัวก่อนผ่าตัด

1. ก่อนการผ่าตัดควรปรึกษากับแพทย์ถึงเทคนิคการผ่าตัดจะได้รับข้อมูลจากแพทย์ก่อนผ่าตัดว่าจะทำผ่าตัดชนิดไหน
2. การเตรียมความสะอาดอวัยวะเพศ
3. งดน้ำและอาหาร 6-8 ชั่วโมงก่อนการผ่าตัด

การดูแลหลังผ่าตัด

1. จะได้รับการสายสวนปัสสาวะไว้ประมาณ 2 สัปดาห์ และหลังจากเอาสายสวนออกให้สังเกตการถ่ายปัสสาวะ

2. จะได้รับการทำความสะอาดแผลผ่าตัดโดยแพทย์ประมาณ 1-2 สัปดาห์

3.นอนโรงพยาบาล ประมาณ 7- 14 วัน

ข้อควรปฏิบัติเมื่อกลับบ้าน

1. ระมัดระวังไม่ให้มีการกระทบกระแทกบริเวณแผลผ่าตัดที่อวัยวะเพศ เพราะอาจทำให้มีรูรั่วเกิดขึ้นภายหลังการทำผ่าตัดแก้ไขได้
2. กิจกรรมที่จำเป็นต้องงด คือกิจกรรมที่อาจได้รับอันตราย เช่น การขี่จักรยาน
3. สังเกตการถ่ายปัสสาวะอาจลำเล็กลงหรือปัสสาวะลำบาก ซึ่งอาจเกิดจากการตีบแคบของท่อทางเดินปัสสาวะที่ทำผ่าตัดแก้ไขไว้

ภาวะแทรกซ้อน

อาจมีรูรั่ว ท่อปัสสาวะตีบ ภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นต้องได้รับการแก้ไขต่อไป

อาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ก่อนนัด

1. ถ่ายปัสสาวะลำบาก แสบ ขัด หรือถ่ายปัสสาวะไม่ออก
2. แผลผ่าตัดมีอาการอักเสบบวมแดง ร่วมกับมีไข้สูง ถ้ามีปัญหาสามารถโทรศัพท์ขอคำปรึกษาได้ที่ โทร 02-4197120 หอผู้ป่วย 72 ปีชั้น 8 ตะวันตก