

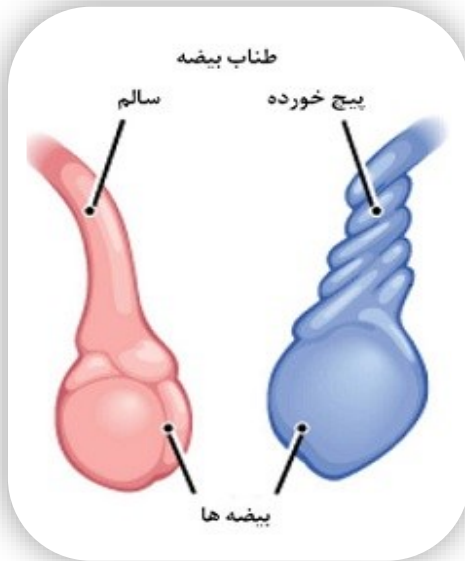


شماره سند: AH-Edu-PA-08-01
تاریخ تدوین: ۹۸/۲/۲۰
تاریخ بازنگری: ۰۲/۲/۱۹
تاریخ آخرین ویرایش: ۱۳۹۸/۷/۲۵



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

چرخش بیضه

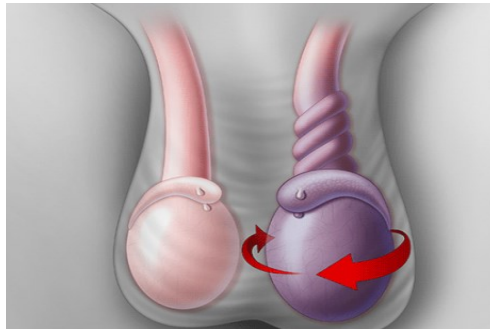


دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی کودکان اکبر

واحد آموزش به بیمار

ممکن است بعد از خارج کردن بیضه، برای اینکه کیسه بیضه ظاهر طبیعی خود را از دست ندهد، پزشک جراح از یک بیضه مصنوعی استفاده کند. بیضه های مصنوعی تنها جنبه ظاهری داشته و نمی توانند عملکرد بیضه را شبیه سازی کنند اما می توانند به لحاظ ظاهری فقدان یک بیضه را جبران کنند. البته این کار در تمام موارد چرخش بیضه انجام نمی شود و باید به درخواست خود فرد بیمار باشد، لذا در صورت تمایل، موضوع را با پزشکتان در میان بگذارید.



با آرزوی سلامتی برای کودک عزیزتان



منبع: www.nursingcosult.com

www.uptodate.com

آدرس: بیمارستان: بلوار شهید کاوه—بیمارستان کودکان اکبر

تلفن: ۵-۳۸۷۱۳۸۰۰ دافلی ۱۲۱

اغلب برای تشخیص چرخش بیضه، فرد مبتلا تحت بیهوشی عمومی قرار می گیرد و پزشک جراح برشی کوچک را در کیسه بیضه ها ایجاد کرده و رگ های خونی بیضه ها را بررسی می کند.

اگر چرخش بیضه رخ داده باشد و رگ های خونی مسدود شده باشند، پزشک جراح بلافاصله آنها را آزاد کرده و به حالت طبیعی خود باز می گرداند. در این حالت خون دوباره داخل رگ ها به جریان در خواهد آمد.

در اغلب موارد بلافاصله بعد از بازگرداندن بیضه ها به حالت طبیعی، خون در رگ های بیضه ها جریان پیدا کرده و بیضه ها از رنگ آبی تیره به صورتی تغییر پیدا می کنند. این حالت می تواند تایید برقراری مجدد جریان خون در بیضه ها باشد.

معمولا پزشک جراح، به کمک چند بخیه بر روی پوشش بیضه و عضلات از بروز مجدد این عارضه پیشگیری می کند.

اگر تشخیص و درمان برای مدت زیادی به تاخیر انداخته شود ممکن است جریان خون داخل بیضه ها به حالت طبیعی خود باز نگردد.

در برخی موارد به علت طولانی شدن توقف خونرسانی به بیضه، بیضه سیاه شده و در چنین شرایطی تنها راه حل ممکن برداشتن آن بیضه می باشد.

احتمالا قبل از برداشتن بیضه از فرد رضایتنامه کتبی گرفته خواهد شد.

والدین گرامی:

این پمفلت شامل اطلاعاتی در مورد مراقبت و درمان از کودک شماست. امیدواریم با مطالعه این مطالب و رعایت نکات ذکر شده در آن، شاهد بهبودی سریعتر کودکان باشیم.



تعریف:

به پیچش در طناب اسپرم ها (طنابی که بیضه ها از آن آویزان هستند)، گفته می شود که در این بیماری عروق وارد بیضه شده و این مسئله باعث عدم خونرسانی به بیضه می شود. که با درد ناگهانی همراه است.

یک اورژانس پزشکی است و تا ۴-۶ ساعت سریعاً باید به مراکز درمانی مراجعه نمود در غیر این صورت منجر به آسیب بیضه و خارج سازی بیضه می شود.

عوامل:

- نبود بافتی که بیضه را به کیسه بیضه اتصال می دهد. و این اغلب در نوزادان رخ می دهد.

- طناب اسپرم بلندتومور یا توده در در بیضه
- تومور یا توده در در بیضه
- در اطفال در سنین قبل از مدرسه بیشتر رخ می دهد.

علائم:

- مهم ترین علامت درد شدید در بیضه می باشد.
- تورم، قرمزی، سفتی بیضه
- درد منتشر در شکم
- بزرگتر شدن یک بیضه نسبت به دیگری
- بیضه بزرگتر از حد نرمال
- تهوع و استفراغ

تشخیص:

- سونوگرافی
- عکس ساده
- MRI
- آزمایش ادرار

درمان:

جراحی فوری

و بستگی به شدت بیماری دارد.
در صورتی که کمتر از ۴-۶ ساعت گذشته است با جراحی پیچ و تاب را باز می کنند و محل بیضه را بخیه زده تا از بازگشت مجدد بیماری جلوگیری شود و همین کار برای پیشگیری در سمت مقابل هم انجام می شود.
در مواقع شدید و طول کشیده که بیضه قابلیت حیات ندارد، بیضه را تماماً خارج می سازند.

