



AKADEMISKA
BARNSJUKHUSET

Hypospadi seans 2

Information



Har du frågor, kontakta:

Kontakta oss via e-tjänster på www.1177.se

Sjuksköterska
e-post:

018-611 58 07

avd95b@akademiska.se

Datum: 2023-09-26
ID: DocPlusSTYR196-1962



Vänd sida för
att läsa mer!

REGION UPPSALA

Vad är hypospadi?

Hypospadi är en medfödd defekt som innebär att urinröret mynnar på undersidan av penis. Ofta är det ett överskott av förhud på ovansidan av penis och penis kan vara krokig (detta syns väl vid erektion). Hypospadi delas in i olika grupper beroende på var urinröret mynnar.

Ditt barn har tidigare opererats för en lång hypospadi. Nu är det dags för andra operationen.

Olika typer

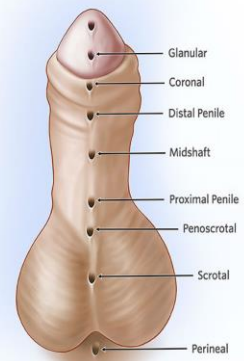
Kort hypospadi:

- Glandulär hypospadi: framme vid ollonet
- Penil hypospadi: främre skaftet av penis

Lång hypospadi:

- Penoskrotal hypospadi: i vinkeln mellan penis och pung
- Perineal hypospadi: mellan pung och ändtarmsmyning

Hypospadias



Orsak

Orsaken till att barnet föddes med hypospadi är okänd, men en viss ärftlighet verkar föreligga.

Behandling

Operationen utförs för att återskapa urinrör av den urinrörsplattan som har skapats under första operationen. Vid operationen görs en urinrörsplastik så att urinrörsmynningen läggs närmare sin rätta plats. Operationen utförs ungefär 6 månader efter första operation.

Under operationen får barnet en kateter (slang) i urinröret till blåsan som hålls på plats med ett stygn och ett stort bandage. Oftast läggs det även en kateter genom magen (suprapubisk kateter) till urinblåsan. Under operationen läggs även en sakralbedövning, en slags ryggbedövning, som bedövar det opererade området några timmar så att barnet är smärtlindrad.

Efter operationen

Efter operationen får ni vara tillsammans med pojken på uppvakningsavdelningen tills det är dags att komma tillbaka till avdelningen. Barnet har ofta sängläge i ett par dagar för att säkerställa att operationsområdet börjar läka bra. Under vårdtiden sköter ni barnet med hjälp av avdelningspersonal. Vi hjälper till med blöjbyten och ev förstärkning eller delbyte av förbandet om det behövs. Oftast kan man sova på hotell när det har gått ett par dagar efter operation. Då förblir man inskriven på avdelningen och kan komma till oss om man behöver hjälp med förbandet eller katetern.

Bandage

Barnet kommer att ha en slang i urinröret (kateter). Kateter hålls oftast på plats med ett stygn och ett stort bandage. Kateter ska sitta 6–8 dagar. Urinen droppar hela tiden via slangen.

Vi använder oss av ”dubbelblöja”, fördelen med detta är att avföringen hamnar i den inre blöjan medan urinen droppar ut i den yttre. Man undviker på det sättet att katetern kommer i kontakt med avföring. Om barnet har en suprapubisk kateter läggs även den in i samma dubbelblöja. Ni kommer få undervisning i hur man använder dubbelblöja när ni är på avdelningen. Om barnet inte använder blöjor kopplas katetrarna till en kateterpåse.

Smärtlindring

Barnet brukar få Alvedon och Ipren som smärtlindring första dagarna efter operationen. Ibland behöver man komplettera med andra smärtlindrande läkemedel.

Det är viktigt att barnet dricker mycket. Dricker man dåligt kan urinblåsan reagera på katetern, det kallas för blåskrämp. Detta är helt ofarligt men smärtsamt för barnet. Ge därför extra dryck under katetertiden. Barnet kan få kramplösande medicin när det får blåskrämp.



Borttagning förband/kateter

Förbandet och katetern i penis tas bort 6–8 dagar efter operation och ni får då komma tillbaka till avdelningen. Barnet får en dos antibiotika samt Alvedon för smärtlindring på morgonen innan kateterdragning.

Om pojken kan kissa efter kateterborttagning är det bra, men många gånger är urinröret svullet och det är besvärligt att kissa. Därför sitter magkatetern (suprapubiskkatetern) kvar i minst ytterligare en vecka och urinen kommer då ut därifrån. Ni kommer att få instruktioner om magkatetern och hur den skall skötas innan ni åker hem. Magkatetern kan sedan tas bort på hemorten. Beslut om när den ska tas bort sker i samråd med kirurgen.

Hemma

Vid hemkomsten efter operationen ska ni tänka på följande:

- Något speciellt förband behövs inte efter kateterborttagningen.
- Alvedon/Ipren kan ges vid behov hemma i några dagar till.
- Barnet ska vara hemma från förskola/dagmamma tills magkatetern är dragen.
- Barnet kan tvättas av eller duscha, men får INTE bada på ytterligare 10 dagar efter borttagning av bandage och kateter, varken badkar eller i badhus!
- Kontrollera att barnet fortsätter att kissa bra (att det kommer från magkatetern) och inte visar tecken på smärta.
- En viss rodnad och svullnad kan förekomma, men skall avta och inte bli värre. Kontakta avdelningen om svullnad/rodnad förvärras.

VIKTIGT! Dra inte tillbaka förhuden på minst två månader.

Återbesök/Uppföljning

Återbesök sker efter tre månader på Urologmottagningen för barn och ungdom. Alternativt träffar ni barnurolog på hemorten i samband med konsultbesök.

För dig som är barn eller ungdom

Du som är barn eller ungdom har på samma sätt som vuxna rätt att få information som är lätt att förstå. På www.akademiska.se/ung kan du till exempel läsa om hur det går till vid våra vanligaste undersökningar.



1177

Du hittar information och tjänster för din hälsa och vård på webbplatsen 1177.se. För sjukvårdsrådgivning ring 1177, öppet dygnet runt.



Kontakt Akademiska

Akademiska sjukhuset nås via:
patientkontakt@akademiska.se
Patientkontakt 018-611 30 33,
Växel: 018-611 00 00
www.akademiska.se