



**AKADEMISKA
BARNSJUKHUSET**

Hypospadi lång

Information



Har du frågor, kontakta:

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

Sjuksköterska

018-611 58 07

e-post: avd95b@akademiska.se



Vänd sida för
att läsa mer!

Datum: 2023-09-26
ID: DocPlusSTYR196-1963

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.

Olika typer

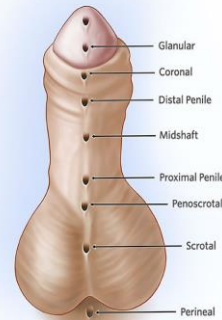
Kort hypospadi:

- 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 ändtarmsmyrning

Hypospadias



Orsak

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

Behandling

Operation av hypospadi syftar till att åstadkomma en så normal penis som möjligt, så att pojken ska kunna kissa på vanligt sätt och i framtiden ha ett fungerande sexualliv. Operationen utförs vanligen när barnet är mellan 1-1,5 år. Vårdtiden är mellan 6-8 dagar. Ofta behövs det 2 operationer: första sker vid 1-års-åldern, andra operationen ca. 6 månader efter den första.

Operation

Vid penoskrotal hypospadi och perineal hypospadi görs en upprättning av penis och sen en plastik som skapar ett urinrör, så att urinrörsmynningen förs fram på rätt plats på ollonet. Detta görs med olika operationsmetoder, beroende på var urinröret mynnar. Vilken operationsmetod som kommer användas, bestäms slutgiltigt vid operationstillfället.

Under operationen får barnet en kateter (slang) i urinröret till blåsan som hålls på plats med 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 operation 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. Ni kommer få undervisning i hur man använder dubbelblöja när ni är på avdelningen.

Om barnet har en suprapubisk kateter läggs även den in i samma dubbelblöja.

Smärtlindring

Barnet brukar få Alvedon och Ipren som smärtlindring första dagarna efter operationen. Om barnet dricker 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 om detta händer.



Återbesök

Katetern i penis tas bort 6–7 dagar efter operation och ni får då komma tillbaka till avdelningen. Barnet får en dos antibiotika samt Alvedon för smärtlindring på morgonen innan kateterdragning. När pojken har kissat ordentligt efter borttagning av katetern och mår helt bra får ni åka hem.

Om barnet har en magkateter (Suprapubisk kateter) dras den ungefär 2 veckor efter operationen. Ni får instruktioner angående hur den ska skötas innan ni åker hem. Magkatetern kan tas bort på hemorten. Beslutet när den ska tas bort tas i samråd med kirurgen.

Hemma

Vid hemkomsten efter operationen ska ni tänka på följande:

- Barnet ska vara hemma från förskola/dagmamma tills katetern är borttagen.
- Barnet får tvättas av eller duscha, men INTE bada på ytterligare 10 dagar, varken i badkar eller i badhus
- Kontrollera att barnet fortsätter att kissa bra och inte visar tecken på smärta. Det skall hela tiden droppa urin från en av slangarna.
- En viss rodnad och svullnad kan förekomma, men skall avta och inte bli värre. Kontakta avdelningen om svullnad/rodnad förvärras.
- Något speciellt förband behövs inte efter kateterborttagningen.
- Alvedon/Ipren kan ges vid behov hemma i några dagar till.

VIKTIGT! Dra inte tillbaka förhuden på minst två månader.

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