

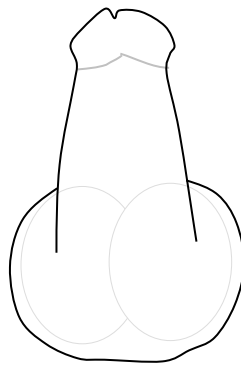
Tật Lỗ Tiểu Thấp

Tật lỗ tiểu thấp là gì?

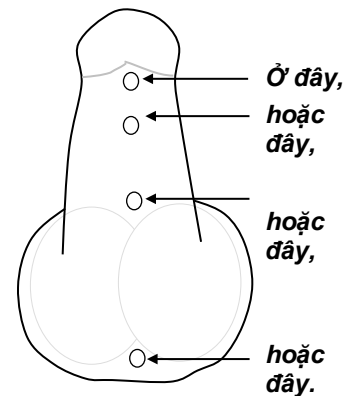
Tật lỗ tiểu thấp là một trong những dị tật phổ biến nhất ở Hoa Kỳ. Cứ 250 trẻ em sơ sinh thì có một bé bị tật này. Tỷ lệ mắc tật lỗ tiểu thấp đã tăng trong vòng 10 năm qua.

Tật lỗ tiểu thấp xảy ra khi lỗ tiểu không mở ở đầu dương vật, mà lại mở ở đâu đó dọc theo bên dưới.

Dương vật **không** bị tật lỗ tiểu thấp (lỗ tiểu ở đầu dương vật).



Những nơi có thể xuất hiện lỗ tiểu khi dương vật bị tật lỗ tiểu thấp.



Tại sao lỗ tiểu thấp lại là một vấn đề?

Nếu lỗ tiểu nằm dọc theo bên dưới dương vật thì khó có thể kiểm soát được dòng nước tiểu. Tật lỗ tiểu thấp cũng có thể gây ra các vấn đề về khả năng sinh sản sau này. Lỗ tiểu phải nằm ở đầu dương vật để xuất tinh trùng trong lúc quan hệ tình dục. Không những thế, ở một số trẻ nhỏ bị tật lỗ tiểu thấp thì dương vật bị cong khi cương cứng. Nếu vẫn có thể sinh hoạt tình dục thì chứng cong dương vật cũng sẽ gây bất tiện.

Có thể làm điều gì để xử lý dị tật này?

Nên xử lý tật lỗ tiểu thấp bằng phẫu thuật. Dùng thuốc sẽ không có tác dụng, và vấn đề này cũng sẽ không tự cải thiện được. Bác sĩ có thể làm phẫu thuật để di chuyển lỗ tiểu. Nếu dương vật của con quý vị cũng bị cong thì phẫu thuật sẽ chỉnh sửa lại cho cháu để không bị cong nữa.

Để Biết Thêm Thông Tin

- Khoa Tiết Niệu
206-987-2509
- Hãy hỏi y tá hay bác sĩ của con quý vị
- seattlechildrens.org

Dịch Vụ Thông Dịch Miễn Phí

- Nếu ở bệnh viện, hãy hỏi y tá của con quý vị.
- Nếu ở ngoài, hãy gọi Đường Dây Thông Dịch Dành Cho Gia Đình (Family Interpreting Line) miễn phí theo số 1-866-583-1527. Báo cho thông dịch viên biết tên hay số máy lẻ của người quý vị cần gặp.



Tuổi nào là tốt nhất cho con trai tôi qua phẫu thuật?

Trong hầu hết các trường hợp, tật lỗ tiểu thấp được xử lý vào khoảng từ 6 đến 18 tháng tuổi. Chúng tôi khuyến nghị thực hiện phẫu thuật vào khoảng tuổi này bởi vì tim và phổi của con quý vị đã phát triển đủ và kích cỡ dương vật của cháu lúc này cũng đã phù hợp để phẫu thuật.

Nếu chúng tôi muốn chờ thêm nữa mới phẫu thuật thì sao?

Các nghiên cứu về tâm lý cho thấy phẫu thuật dương vật ở trẻ em được thực hiện tốt nhất sau 6 tháng tuổi khi tim và phổi của trẻ đã phát triển đủ, và trước 20 tháng tuổi là thời điểm các trẻ thường tập đi vệ sinh bô và bắt đầu phát triển khả năng ghi nhớ.

Trong quá trình phẫu thuật thì việc gì sẽ diễn ra?

Phương pháp phẫu thuật mà bác sĩ chọn sử dụng sẽ phụ thuộc vào vị trí lỗ tiểu của con quý vị lúc chào đời. Mục đích của phẫu thuật là đặt lỗ tiểu vào đầu dương vật và chỉnh sửa tình trạng dương vật bị cong nếu có. Trước khi phẫu thuật, bác sĩ phẫu thuật sẽ trao đổi với quý vị về kế hoạch dành cho con quý vị.

Sau phẫu thuật thì sao?

Sau phẫu thuật, điều quan trọng là giữ cho cháu được thoải mái và dùng thuốc để ngăn ngừa nhiễm trùng. Dương vật của cháu sẽ được băng lại (băng gạc) và có một ống nhựa gọi là ống thông hoặc ống đỡ nổi ra từ đầu dương vật. Ống thông hoặc ống đỡ giúp thoát nước tiểu từ bàng quang trong khi chờ dương vật hồi phục sau phẫu thuật. Ống này sẽ được tháo ra trong khoảng 1 tuần sau phẫu thuật khi cháu tới khám tại phòng mạch.

Các rủi ro của phẫu thuật là gì?

Bất kỳ cuộc phẫu thuật nào cũng có vài rủi ro. Dù hiếm gặp, một số rủi ro có thể xảy ra bao gồm chảy máu nhẹ hoặc nghiêm trọng trong hoặc sau khi phẫu thuật, bị nhiễm trùng, sưng dương vật hoặc xuất hiện một lỗ (lỗ rò) ở chỗ khác. Ngoài ra, cũng có rủi ro từ thuốc gây mê toàn thân (thuốc giúp con quý vị ngủ để không thấy đau trong khi phẫu thuật). Bác sĩ gây mê sẽ trao đổi với quý vị về các rủi ro này.

Có trường hợp nào không nên tiến hành phẫu thuật hoặc nên trì hoãn phẫu thuật không?

Nếu cơ thể con quý vị có thể không chịu nổi việc phẫu thuật vì lý do y tế thì chúng tôi có thể đề nghị không tiến hành phẫu thuật. Niềm tin tín ngưỡng và nguyện vọng của quý vị cũng quan trọng. Ví dụ, một số người không đồng ý phẫu thuật ở những vùng kín trên người một đứa trẻ trước khi trẻ đủ tuổi để tự quyết định có muốn phẫu thuật hay không. Hãy trao đổi với bác sĩ chăm sóc sức khỏe cho con quý vị nếu có câu hỏi hay quan ngại.

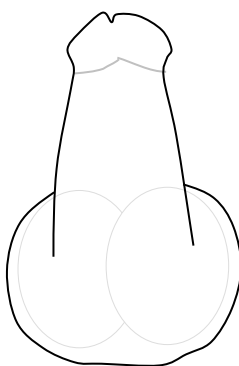
Hypospadias

What is hypospadias?

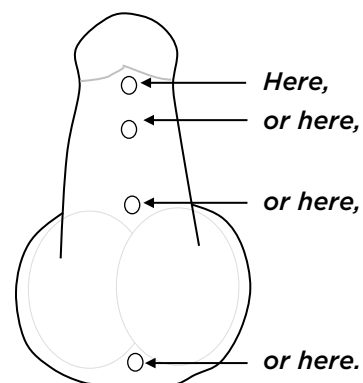
Hypospadias is one of the most common conditions in the United States. It occurs in 1 in 250 newborns. Hypospadias has increased over the last 10 years.

Hypospadias occurs when the opening (meatus) of the penis is not at the very tip, but somewhere along the underside.

A penis with no hypospadias (the opening is at the tip).



Places where the opening can be on a penis with hypospadias.



Why is hypospadias a problem?

If the hole is on the underside of the penis, the urine stream is hard to control. Hypospadias can also cause problems with fertility later in life. The hole needs to be at the tip of the penis to deposit sperm during sex. Also, some boys with hypospadias have a bent penis (chordee) when they have an erection (stiff, hard penis). Chordee makes intercourse awkward, if not impossible.

What can be done about it?

Hypospadias should be repaired with surgery. Taking medicine won't help, and the problem won't get better by itself. Surgery is done to move the hole. If your son's penis is also bent, the surgery will repair his penis so it won't have a bend in it.

What is the best age for my son to have this surgery?

In most cases, hypospadias is repaired between 6 and 18 months of age. We recommend surgery during this age range because your baby's heart and lungs have matured and his penis is a good size for surgery.

To Learn More

- Urology
206-987-2509
- Ask your child's healthcare provider
- seattlechildrens.org

Free Interpreter Services

- In the hospital, ask your nurse.
- From outside the hospital, call the toll-free Family Interpreting Line, 1-866-583-1527. Tell the interpreter the name or extension you need.

What if we wait to have surgery?

Psychological studies have shown that surgery on the penis is best performed on children after 6 months of age when the heart and lungs have developed and before 20 months of age. This is before potty training and before children begin to develop a memory.

What happens during surgery?

The technique the surgeon uses will depend on where your son's hole is at birth. The goals of the surgery are to place the hole at the tip of the penis and to correct any bend, if it exists. The surgeon will talk with you before the surgery about the plan for your son.

What happens after surgery?

After surgery, it will be important to keep your child comfortable and germ-free with medicines. Expect a dressing (bandage) on the penis and a plastic tube called a catheter (CATH-eh-ter) or stent coming from the tip. The catheter or stent helps to drain urine from the bladder while the penis heals. It will be removed about 1 week after surgery during a clinic visit.

What are the risks of this surgery?

Any surgery carries a few risks. While they are not likely to happen, some of these risks include mild or serious bleeding during or after surgery, infection, swelling of the penis or a hole in another area (fistula). Also, there are risks from general anesthesia (medicine to help your child sleep without pain during the surgery). The anesthesiologist will discuss these risks with you.

Are there times when surgery should not be done or should be delayed?

If your son's body might not cope well with surgery for a medical reason, we may suggest not doing surgery. Your beliefs and wishes are also important. For instance, some people don't agree with doing surgery on a child's private parts before the child is old enough to decide whether he wants the surgery to be done. Talk to your child's health care provider if you have questions or concerns.