

کد سند: EDPa038 تدوین: 1404/06/18

بازنگری: 1407/06/18



بیمارستان فوق تخصصی اورولوژی ایرانیا

**Webbed
Penis**

آلت تناسلی پرده دار

واحد آموزش سلامت

* علائم هشدار:

در صورت درد شدید- تب بالای ۳۸ درجه- خونریزی و یا ترشحات چرکی از محل عمل سریعاً به اولین مرکز درمانی و یا پزشک خود مراجعه نمایید.



لطفا اسکن کنید

منابع:

۱. کتاب دافلی جراحی برونز و سودارث کلیه و مجاری ادراری-ترجمه ۲۰۲۰
۲. گایدلاین اورولوژی تألیف دکتر کامران احمدي-۲۰۱۵

مشهد- انتهای خیابان آخوند خراسانی-خیابان رازی شرقی -روبه روی سالن ورزشی مهران
051-38587415
داخلی ۲۲۳ واحد آموزش سلامت

- به مدت ۱ الی ۲ هفته پس از جراحی انجام فعالیت های بدنی سنگین ممنوع است.
- به مدت ۴ الی ۶ هفته پس از جراحی پرده آلت هرگونه مقاربت جنسی ممنوع است.
- در صورتی که محل زخم خشک باشد باید پس از گذشت ۱۰ روز محل زخم را به آرامی شستشو دهید و مرتب حمام کنید.
- دو هفته بعد از عمل به پزشک خود برای معاینه مراجعه نمایید .
- نطافت ناحیه پرینه به صورت روزانه توصیه می شود.
- رژیم غذایی حاوی فیبر میوه ها و سبزیجات میل نمایید .
- می توانید از پروتئین های حاوی گوشت های سفید و قرمز استفاده کنید .

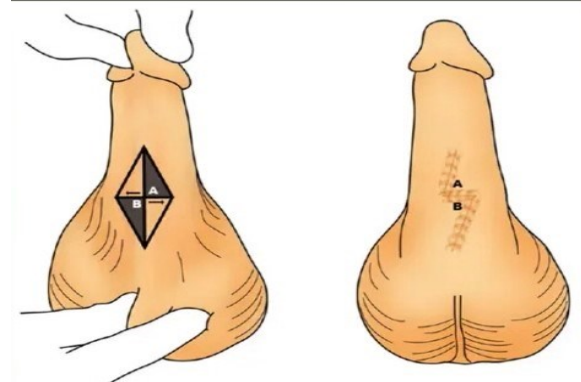


* آلت تناسلی پرده دار چیست؟

آلت تناسلی پرده دار (Webbed Penis) به چسبیدن بیش از حد پوست کیسه بیضه به آلت تناسلی گفته می شود. افرادی که این مشکل را دارند زمانی که آلت تناسلی خود را می کشند و از کیسه بیضه دور می کنند؛ حالتی شبیه به پرده ایجاد می شود. یکی از دلایلی که باعث کوتاه به نظر آمدن آلت تناسلی می شود همین مشکل است.

علت آلت پرده دار یا پرده اسکروتوم می تواند مادرزادی باشد و یا اینکه در اثر برداشتن پوست بیش از حد در زمان ختنه باشد. البته این مشکل در برخی مواقع خفیف است و تنها یک سوم قسمت تحتانی آلت تناسلی را می پوشاند اما در صورتی که تمام قسمت تحتانی آلت توسط پرده بزرگی به کیسه بیضه متصل شود ممکن است اختلالاتی در مقاربت و دخول ایجاد کند که در این صورت نیاز به جراحی پرده آلت می باشد.

البته در نوع شدید این مشکل نیز حالت ظاهری آلت را تحت تاثیر قرار می دهد و می بتواند باعث کوتاه شدن کاذب آلت تناسلی شود؛ که با جراحی آلت تناسلی که نوعی جراحی پلاستیک ساده است می توان این مشکل را برطرف کرد که باعث بزرگ تر شدن آلت تناسلی و اصلاح زاویه بین آلت و کیسه بیضه می شود.



* علائم آلت تناسلی پرده دار چیست؟

- ادرار دردناک
- نعوظ دردناک

* جراحی اسکروتوپلاستی چیست؟

جراحی پرده آلت (جراحی اسکروتوپلاستی) تنها راه درمان آلت تناسلی پرده دار است. روند جراحی اسکروتوپلاستی به این شکل است که متخصص جراح کلیه و مجاری ادراری-تناسلی، پوستی که مابین کیسه بیضه و آلت تناسلی قرار دارد را برش داده و سپس به کمک بخیه در محل مناسب متصل می کند.

جراحی پرده آلت باعث ایجاد یک زاویه صحیح بین کیسه بیضه و آلت تناسلی و همچنین افزایش سایز آلت تناسلی می شود. همچنین با درمان آلت تناسلی پرده دار فرد از نعوظ های ناراحت کننده و دردناک راحت می شود.



* خود مراقبتی در منزل :

- جراحی ترمیم پرده آلت یک عمل سرپایی است و نیازی به بستری شدن در بیمارستان نیست. عمل اسکروتوپلاستی حدود نیم ساعت الی یک ساعت به طول می انجامد و نیاز به حداقل ۱ هفته برای بهبودی جزئی دارد.
- ۴ الی ۶ هفته بهبودی کامل حاصل می شود و در طول این مدت زمان کمی تورم و ناراحتی خفیف در ناحیه تحتانی آلت تناسلی و کیسه بیضه خواهید داشت که کاملاً طبیعی است.
- به دلیل اینکه آلت تناسلی بر روی کیسه بیضه قرار دارد و محیط مرطوبی دارد به همین دلیل پزشکان توصیه می کنند برای تسریع بهبود زخم تا یک ماه با گاز استریل ناحیه زخم خود را بپوشانید. هر زمانی که پانسمان خیس شد باید آن را تعویض کنید اما اگر این اتفاق نیفتاد تعویض روزانه پانسمان کفایت می کند.
- برای جلوگیری از باز شدن بخیه ها به دلیل نعوظ های شبانه ای هم می توانید شب ها از باند کشی دور آلت استفاده کنید.
- در هفته اول هنگام تعویض پانسمان از پماد موپیروسین بر روی زخم استفاده شود و از هفته دوم روزی سه بار به مدت سه هفته از کرمهای ترمیمی بر روی زخم استفاده شود.