



手术资料

儿童包皮环切术 Circumcision in Children

简介

包皮是覆盖在阴茎龟头上一层较松的皮肤皱褶。如果包皮过长或过紧，便需进行儿童包皮环切术切除过长的包皮。手术的适应症包括：阴茎龟头炎、复发性尿道感染、包皮过长及嵌顿性包茎。

虽然儿童包皮环切术是一项小手术，但也需在全身麻醉下进行，以免儿童在手术期间挣扎而阻碍手术进行。



图片来源：
https://www.kangarooportmedicalcentre.com.au/wp-content/uploads/2022/07/Phimoses_01_ENG_figure-5-1024x682-1.jpg

治疗效果

手术是切除覆盖在阴茎的包皮，术后可预防因包皮过长而引起的感染。

手术过程

1. 手术会在全身麻醉下进行；
2. 切除多余的包皮及止血；
3. 缝合。

可能出现的风险及并发症

手术期间及手术后初期：

1. 刀口出血
2. 刀口感染
3. 泌尿道感染
4. 结痂及分泌物渗出
5. 急性尿贮积/小便滞留
6. 近阴茎头、尿道等器官出现损伤，或切除过多包皮

手术后后期(罕见)：

1. 尿道口狭窄
2. 阴茎出现大面积疤痕
3. 皮赘及皮桥
4. 刀口疤痕出血
5. 阴茎弯曲
6. 勃起紧绷、疼痛
7. 心理及性心理障碍

** 可能出现之风险或并发症未能尽录。家长或监护人应明白无论手术如何妥善，仍有出现并发症的风险。如附近器官受损、手术后严重出血或渗漏时，可能需要进行另一手术治疗这些并发症。

手术前的准备

1. 保持个人卫生可预防刀口感染。患儿在手术当天务必洗澡及洗头。
2. 医生会向家长或监护人解释手术的原因、过程及可能出现之并发症，家长或监护人明白后便须签署同意书。
3. 请告知医生及护士所有患儿以往病史、曾进行过的手术、最近所服用的药物及因药物或麻醉剂而引致的并发症。如正服用影响血液凝固的药物，例如阿斯匹林(Aspirin)或非类固醇抗炎药，例如布洛芬(Ibuprofen)及中药，请尽早通知医生。
4. 麻醉科医生亦会与家长及患儿会面，解释麻醉的风险及术后须知。
5. 手术前会进行常规检查。
6. 术前6小时禁止饮食。
7. 请协助患儿除去身上所有衣物(如内衣裤和饰物)，换上手术衣。
8. 手术前请协助儿童先排清小便。

手术后须知

一般情况

1. 全身麻醉后，患儿可能会：
 - 因麻醉时曾插管而引致喉部轻微不适或疼痛；
 - 出现麻醉药的副作用，包括疲倦、渴睡、恶心或呕吐，如情况持续或加剧，请通知护士。
2. 如患儿的刀口部位疼痛，家长或监护人可通知护士，护士会按医生指示提供止痛药。

伤口护理

1. 小便后，需按医生指示用生理盐水、蒸馏水或凉开水冲洗刀口并擦干。
2. 如出现轻微渗血，应在出血处直接按压。
3. 利用无底的纸杯覆盖药膏或刀口，减低刀口的磨擦及受压。宜穿宽松衣物，以免刀口受压。
4. 刀口愈合后，结痂会自动脱落，请勿让患儿自行揭开结痂。
5. 术后首次排尿时可能感到轻微不适和疼痛，请定时服用医生处方的止痛药。
6. 可如常沐浴，但不可在刀口部位涂肥皂及在沐浴后须保持刀口清洁干燥。

饮食

麻醉药作用消退后，便可按指示恢复正常饮食。

出院后注意事项

1. 请按照医生指示服药。
2. 复原期约需7-10天。其后便可上学。
3. 首两星期，可能会感到刀口疼痛及肿胀，但无须担心，其后会逐渐消退。
4. 请勿骑车或使用坐骑类型的玩具直至刀口完全愈合。
5. 如刀口部位疼痛加剧及出现红肿、恶臭分泌物、渗脓、大量出血、寒颤、发烧(体温高达38°C或以上)及排尿困难或其他异常情况，请即联络主诊医生或回院治疗。
6. 请按时复诊。

如家长或监护人对此手术有任何疑问或忧虑，请联络主诊医生。

经过医生的悉心治疗，相信患儿会逐渐康复。

若您阅读此章程后有任何查询，请记下相关问题，以便医生作出跟进。祝阁下顺利安好！

由仁安医院手术室管治委员会编辑

以上资料只供参考，详情请向主诊医生查询
本院保留一切删改此章程之权利，而不作另行通知

