



Indian Association of Pediatric Surgeons

Patient Information Sheet

PHIMOSIS

फिमोसिस



Concept, Text & Photograph Courtesy :

Dr. Shandip Sinha,

Neonatal & Pediatric Surgeon, Madhukar Rainbow Hospital, New Delhi

Hindi Translation by:

Dr. Shilpa Sharma,

Additional Professor, Pediatric Surgery, AIIMS, New Delhi

Edited, designed and formatted by :

Dr. Veereshwar Bhatnagar,

Former Professor & Head, Pediatric Surgery, AIIMS, New Delhi,

Currently Professor of Pediatric Surgery & Dean Research, School of Medical Sciences & Research, Sharda University, Greater Noida, UP.

Published by :

Dr. Amar Shah, Jt. Secretary, IAPS, Consultant Pediatric Surgeon,

Amardeep Children Hospital, Ahmedabad &

Professor Ravi Kanojia, Secretary, IAPS, PGIMER, Chandigarh

for & on behalf of the Indian Association of Pediatric Surgeons

फिमोसिस क्या है?

फोर्स्किन (प्रीप्यूस) को वापस लेने में असमर्थता को फिमोसिस के रूप में जाना जाता है। जिन लड़कों का खतना नहीं हुआ है, उनमें तंग चुभन एक आम समस्या है। यह स्वाभाविक रूप से या स्कारिंग के बाद हो सकता है।

इस समस्या का क्या कारण है और यह कितना सामान्य है?

आम तौर पर एक लड़के में चमड़ी और ग्रंथियों के बीच शारीरिक आसंजन होते हैं। बढ़ती उम्र के साथ, टेस्टोस्टेरोन स्राव के तहत ग्रंथियों के तेजी से विकास के कारण, आसंजन सहज रूप से जारी होते हैं। 3 साल की उम्र में अधिकांश लड़कों में एक वापस लेने वाला प्रीप्यूस होता है और युवावस्था तक लगभग सभी प्रीपेस को वापस लेने में सक्षम हो जाते हैं। हालांकि, कुछ बच्चों में, यह तंग चुभन के रूप में बनी रहती है। इसे 'शारीरिक' (physiological) फिमोसिस भी कहा जाता है।

'पैथोलॉजिकल' फिमोसिस, स्केरिंग के कारण होता है, जो कि फोर्स्किन के संक्रमण के कारण होता है (जिसे बैलेनाइटिस या बैलेनाइटिस जेरोटिका ओबराइटन्स भी कहा जाता है)।

लक्षण क्या हैं?

संग्रह के दौरान प्रीप्यूस का बैलनिंग सबसे आम लक्षण है। बड़े लड़कों में इरेक्शन के दौरान दर्द भी हो सकता है।

पैथोलॉजिकल फिमोसिस में, प्रीप्यूस के मुंह पर निशान देखा जाता है। क्योंकि प्रीपेस को वापस नहीं लिया जा सकता है, स्मेग्मा के संग्रह के कारण व्यक्तिगत स्वच्छता प्रभावित हो सकती है जिसे धोया नहीं जा सकता है।

अपने चिकित्सक को कब दिखाना चाहिये?

जब माता-पिता नोटिस करते हैं कि प्रीप्यूस को वापस नहीं लिया जा सकता है और प्रीप्यूस गुब्बारा की तरह फूलता है।

इसका निदान कैसे किया जाता है?

फिमोसिस का निदान केवल नैदानिक परीक्षा द्वारा किया जाता है।

क्या उपचार उपलब्ध हैं?

पैथोलॉजिकल फिमोसिस सर्जरी के लिए एकमात्र साधन है उपचार के लिए उपलब्ध है। शारीरिक (physiological) फिमोसिस के लिए या किसी भी तरह के हस्तक्षेप के खिलाफ राय का विभाजन है।

इसे कब संचालित किया जाना चाहिए?

चिकित्सा संकेतों के लिए फिमोसिस की सर्जरी तब की जाती है जब चिकित्सा उपचार विफल हो गया और यह शारीरिक (physiological) आसंजन नहीं है। धार्मिक खतना के लिए, यह समुदाय की धार्मिक प्रथाओं पर निर्भर करता है, लेकिन ज्यादातर यह युवा लड़कों में किया जाता है।

क्या उपचार के अन्य वैकल्पिक तरीके हैं?

एक निकाय का सुझाव है कि शारीरिक फिमोसिस के लिए कोई हस्तक्षेप नहीं किया जाना चाहिए क्योंकि:

ए)। यह आमतौर पर समय की अवधि में स्वयं द्वारा हल होता है, और ख)। किसी भी प्रकार के हस्तक्षेप से स्कारिंग हो सकती है और एक शारीरिक फिमोसिस एक रोग संबंधी फिमोसिस बन सकता है।

भारत में आउट पेशेंट विभाग में आसंजनों को छोड़ना आम बात है। इसके बाद माता-पिता को निर्देश दिया जाता है कि वे नहाते समय हर रोज प्रीप्यूस को पीछे हटाएं, ग्रंथियों को साफ करें और ग्लू के ऊपर प्रीप्यूस को वापस खींचें। यह शुरू करने के लिए दर्दनाक है, लेकिन समय के साथ यह बच्चे द्वारा स्वयं किया जा सकता है। यह माना जाता है कि यह व्यक्तिगत स्वच्छता के लिए अच्छा है। एक तंग अड़चन जिसे 'पैराफोसिस' भी कहा जाता है, से बचने के लिए ग्लान्स के ऊपर प्रीप्यूस को खींचने के लिए स्पष्ट निर्देश दिए जाने चाहिए।

ऑपरेशन में क्या शामिल है?

लिंग पर त्वचा को हटाने के लिए एक कटौती सर्जन द्वारा की जाती है और अंतर्निहित ग्रंथियां (लिंग का सिर) पूरी तरह से उजागर होती है। त्वचा को फिर विघटित टांके के साथ glans के नीचे फिर से जोड़ा जाता है। इस प्रक्रिया को खतना कहा जाता है।

हालांकि, सामाजिक और धार्मिक कारणों से भारत में बहुत से लोगों को खतना स्वीकार्य नहीं है।

खतना के विकल्प के रूप में, दो अन्य प्रक्रियाएं उपयोग में हैं

ए)। पृष्ठीय भट्ठा - एक ऊर्ध्वाधर भट्ठा पूर्वसर्ग के पृष्ठीय पक्ष पर बनाया गया है, बस प्रीप्यूस को वापस लेने की अनुमति देने के लिए पर्याप्त है।

यह है एक प्रभावी तरीका लेकिन कॉस्मेटोलॉजी बहुत आकर्षक नहीं है।

ख)। प्रीप्यूसिओप्लास्टी - पूर्वसर्ग के उद्घाटन को बढ़ाने का एक और तरीका है कि इसे वापस लेने की अनुमति दी जाए। इस ऑपरेशन में प्रीप्यूस को आंशिक रूप से उत्तेजित किया जाता है और आंशिक रूप से परिष्कृत किया जाता है और पृष्ठीय स्लिट की तुलना में कॉस्मेटिक्स रूप से बेहतर होता है।

ऑपरेशन के बाद संभावित जटिलताओं / क्या होता है?

जटिलताओं का एक नगण्य जोखिम है, जैसे कि पश्चात की अवधि में रक्त की हल्की ओज।

खतना के बाद एक कपड़े को चीरे पर बांधा जाता है और इसे एक हफ्ते के बाद हटा दिया जाता है और घाव भरने तक संचालित क्षेत्र पर मरहम लगाया जाता है।

इन बच्चों का दृष्टिकोण या भविष्य क्या है?

उन लड़कों में जिन्हें एक ऑपरेटिव प्रक्रिया द्वारा इलाज किया जाता है, आमतौर पर दीर्घकालिक समस्याएं नहीं होती हैं। हालांकि, जिन लोगों को गैर-ऑपरेटिव तरीकों से इलाज किया जाता है, वे पैथोलॉजिकल फिमोसिस विकसित करने का जोखिम उठाते हैं, जिन्हें तब शल्य प्रक्रिया की आवश्यकता होती है।



निशान के साथ



prepuce का गुब्बारा



खतना के बाद छोटी ड्रेसिंग