



دانشگاه علوم پزشکی  
خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان



**بیمارستان شریعتی**

**شناسنامه آموزشی**

**عنوان: ختنه نوزادان**

**تهیه کننده: سوپروایزر آموزش**

**سلامت**

**تایید کننده: کمیته آموزش به**

**بیمار**

**ناظر کیفی: دکتر معظمی**

**گودرزی**

**سال تهیه: تابستان ۱۴۰۰**

**کد: 00/SH/PA/EP/99**

قبل از فتنه

بهبودی عادی و نرمال

پس از فتنه



**علامه خطر برای مراجعه فوری:**

**خونریزی یا تغییر رنگ و تیره شدن  
نوک آلت و خونمردگی وسیع آلت و  
بیضه/ تورم شدید آلت و بیضه/ ادرار  
نکردن نوزاد حداکثر ۲۴ ساعت پس از  
ختنه/ افتادن حلقه در کمتر از ۳ روز یا  
نیفتادن حلقه تا ۱۰ روز پس از ختنه/  
عفونت محل ختنه/ سایر موارد  
غیر طبیعی به نظر والدین.**

**منبع: کتاب نلسون و کتاب**

**کمیته کشوری**

## در صورت انجام روش جراحی به نکات زیر توجه کنید:

حداقل ۲ ساعت پس از انجام ختنه  
زیر نظر باشد/ دور محل ختنه از  
آلودگی و مدفوع در چند روز اول  
دور نگه داشته شود و در صورت  
آلودگی با مدفوع با آب و صابون  
شستشو انجام شود/ روزی ۳ بار یا  
بیشتر روی حلقه و آلت از پماد  
تتراسایکلین یا وازلین طبی  
استفاده شود/ حداکثر ۱۰ روز پس از  
ختنه توسط پزشک معاینه و ویزیت  
شود/ در صورت بیقراری قطره  
استامینوگن ( ۲ قطره به از هر  
کیلوگرم وزن نوزاد ) استفاده  
شود/ پوشک نوزاد تا حد امکان باز  
باشد و در صورت بستن سفت بسته  
نشود.

**ختنه به عملی گفته می شود که همه یا بخشی از پیش پوست از آلت تناسلی مردانه بریده می شود.**

این عمل در تمام جهان شایع است اما در میان جوامع مسلمان و یهودی بیشتر دیده می شود.

**انجام این عمل در نوزادی نسبت به انجام در سال های بعدی زندگی عوارض کمتری دارد و در نوزادان سالم با وضعیت با ثبات انجام می شود.**

**این عمل در چه نوزادانی نباید انجام شود:**

نوزادان به شدت بدحال / نوزادان مبتلا به دیسکرازی خونی / نوزادان دارای سابقه خانوادگی اختلالات خونریزی دهنده / نوزادان مبتلا به ناهنجاری های مادر زادی مانند هیپوسپادیا / نوزادان مبتلا به کوردی مادر زادی یا کمبود پوست تنه آلت تناسلی

**منافع انجام ختنه:**

کاهش خطر عفونت مجاری ادراری در اولین سال زندگی / کاهش خطر ابتلا به عفونت های آمیزشی مانند HIV / هرپس نوع ۲ و سیفلیس / کاهش احتمال سرطان پنیس

**چند نکته:**

شواهد نشان می دهد منافع ختنه بیشتر از خطرهای آن است اما این منافع در حدی نیست که ختنه روتین به تمام نوزادان مذکر توصیه شود.

فرد انجام دهنده ختنه باید پزشک دوره دیده باشد.

روش توصیه شده برای ختنه در دوره نوزادی و تا سن ۶ ماهگی روش **plastibell** یا حلقه پلاستیکی میباشد.

روش جراحی در صورتی که توسط فرد ماهر انجام شود نیز امکانپذیر است.

