



【包皮术后】 注意事项



术后观察

1. 疼痛

疼痛程度各人相同，会逐渐减轻，一般持续 2 天。

- **疼痛较轻者**：分散注意力（如看动画片、做游戏等）。
- **疼痛较强**者：分散注意力 + 口服和外用镇痛药。
口服镇痛药间隔 > 8 小时；
外用镇痛药涂抹在阴茎根部，避免涂在手术切口处。

2. 出血

伤口有少许渗血为正常现象。

3. 肿胀

正常现象，术后第 2 天开始药液浸泡，可逐渐减轻。

4. 瘀斑

为皮下渗血，正常现象，因术中麻醉及小孩哭闹引起。减少活动，瘀斑面积无增加，会自行消退。

5. 龟头嵌顿

如果龟头突出包皮圈外，请一手固定包皮圈，一手轻轻将龟头退回包皮圈内。

6. 包皮圈脱落

术后 1-2 周包皮圈脱落为正常。

7. 排尿困难、粘连、瘙痒

- **请线上咨询**：微信关注“成都掌上妇幼” → 挂号缴费 → 首页 → 儿童包皮手术 → 专业团队咨询。

术后护理



1. 局部浸泡

- 康复新液（或黄柏止痒洗剂）→ 40 毫升（原液或 1: 1 温开水稀释）浸泡患处。
- 每日 3 次，每次 15 分钟，直至圈掉。

2. 圈掉后

- 3%浓度盐水（食用盐+温水）浸泡。每日 2 次，每次 10 分钟，浸泡 1 周。

3. 伤口消毒

- 沐浴、小便后、龟头出现白色或淡黄色分泌物、浸泡后 → 用阿米卡星喷剂消毒伤口。
- 如有特殊，请遵医嘱用药。



就诊

1. 出血

- 48 小时内出血。
- 术后 5 天出血，可以先进行局部按压止血，不能止血者。
- 出血较多 → 【儿外科门诊】复诊。

2. 包皮套环

- 脱落后 → 【儿外科门诊】复查。
- 手术 4 周未脱落 → 【儿外科门诊】复查。

3. 龟头长期突出于包皮环外，不能回纳

- → 【儿外科门诊】复诊。