

Ahtaan esinahan hoito kortisonivoiteella

Ahtaalla esinahalla eli fimoosilla tarkoitetaan tilannetta, jossa esinahan vetäminen terskan taakse ei onnistu. Ahdas esinahka ja esinahan alaiset kiinnikkeet ovat lapsuusiässä normaaleja ilmiöitä, jotka korjaantuvat yleensä itsestään viimeistään murrosiässä. Joskus ahtaaseen esinahkaan liittyy kuitenkin ongelmia, kuten virtsaamisvaikeuksia tai toistuvia esinahan tulehduksia.

Ahtaan esinahan hoidossa voidaan käyttää kortisonivoidetta, joka ohentaa ja pehmentää ihoa ja voi nopeuttaa esinahan löystymistä. Lääkäri arvioi yksilöllisesti lapsen tai nuoren kortisonivoidehoidon tarpeen. Ahtaan esinahan taustalla voi olla myös esinahkaa arpeuttava valkojäkälähottuma eli BXO (balanitis xerotica obliterans), jolloin ensisijaisena hoitona on ympärileikkaus.

Kortisonivoiteen käyttö

Esinahka vedetään kevyesti taakse ja kortisonivoidetta levitetään esinahan kiristävään kohtaan aamuin illoin 3 viikon ajan. Sen jälkeen pidetään kuukauden tauko. Kortisonivoidekuuri voidaan toistaa 3 kertaa. Hoidon teho arvioidaan yleensä noin puolen vuoden kuluttua Lasten ja nuorten urologian poliklinikalla.

Esinahan venytys

Esinahan venytys ei saa aiheuttaa ihoon haavaumia, jotka voivat johtaa esinahan arpeutumiseen ja lisätä siten kireyttä. Ahdasta esinahkaa ei pidä myöskään väkisin vetää kokonaan terskan taakse, koska se voi aiheuttaa parafimoosin. Parafimoosilla tarkoitetaan tilannetta, jossa ahdas esinahka muodostaa kiristävän renkaan terskan tyveen, esinahka ja terska turpoavat ja esinahan palauttaminen terskan päälle ei onnistu. Parafimoositilanteessa on otettava päivystyksellisesti yhteyttä lääkäriin.

Kiireettömät yhteydenotot

Lasten ja nuorten urologian poliklinikalle soittoaikojen puitteissa:

- Sairaanhoidtaja, puhelin 02 313 2449
- Soittoajat: ma–ti ja pe kello 8.30–9, ke–to kello 8–8.30