

- 在使用尿布的婴儿中，尿液中的刺激性物质可能会导致包皮**炎症**，伴有红肿。只要增加尿布更换频率，在包皮前端涂抹抗生素软膏（比如Polysporin™）并调节沐浴次数，一般就可以控制炎症。在某些情况下，整个阴茎可能会发红、肿胀和触痛（**龟头炎**）。在这种情况下，请带孩子及时就医，医生可能会开一个疗程的口服抗生素。

- 在内包皮与龟头分离时，某些区域可能仍存在附着。这种附着被称为**粘连**。大多数男孩有时会发生粘连。随着内包皮的继续分离，这些粘连通常会自行分离。到17岁时，一般会完全消失。不应强行分离粘连，因为随着孩子年龄的增长，时间和正常的探究行为会解除粘连的问题。

- 在某些包皮不能完全回缩的孩子中，排尿时**包皮膨胀**不属于异常现象。如果孩子排尿没有困难，则不需要治疗。

- 包皮前端长期狭窄妨碍到一定年龄后包皮的正常回缩，则称为**包茎**。这可能是包茎环延迟成熟或疤痕形成的结果。在某些情况下，包皮会因使用类固醇软膏而变软且可以回缩。其他情况则可能需要进行包皮环切术。

包皮是孩子解剖结构正常的组成部分。适当地照护并了解其自然发育，就可以避免包皮问题。

## 男孩包皮的护理

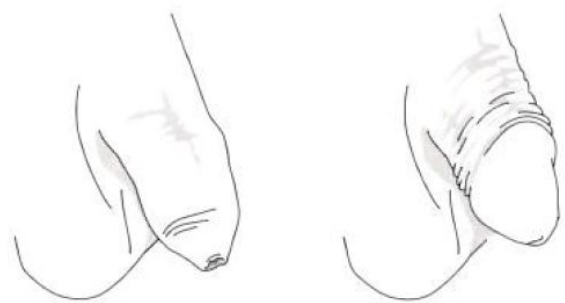
包皮是一层薄薄的皮肤鞘，通常会覆盖并保护阴茎头。



此出版物由加拿大泌尿科协会编写制作。有关泌尿系统疾病的更多信息，请访问我们的网站 [www.uroinfo.ca](http://www.uroinfo.ca)。

出版物中的信息并非意图传达医学建议或替代合格专业医务人员直接提供的咨询。加拿大泌尿科协会对本手册中包含或引用的信息不承担因任何原因导致的任何责任和法律责任，包括疏忽。

包皮（或阴茎包皮）是一层薄薄的皮肤鞘，通常可覆盖阴茎头（龟头）。内包皮在龟头之上，与阴茎轴相连，其下表面有一条靠近尿道开口（尿道口）的小带（系带）。必须了解其功能和自然发育，才能确保进行适当的照护。



包皮未回缩

包皮回缩

包皮可保护穿尿布婴儿的龟头和尿道口，防止尿液接触引起的刺激。在年龄较大的男孩和男性中，包皮可继续保护敏感的龟头。包皮可能还具有与感觉、免疫有关的特定功能。

孩子刚出生时，内包皮常与龟头相融合，包皮前端开口可能很窄。这样可以防止包皮被拉回或回缩而露出龟头。但这不应影响正常排尿。随着孩子的成长，内包皮将逐渐与龟头分离，狭窄的前端将会变宽，从而可逐渐回缩。切勿强行回缩包皮。包皮完全可回缩

的年龄因人而异。一般到 3 岁。大多数男孩的包皮至少部分可回缩。到 17 岁时，只有 1-2% 男孩的包皮仍无法回缩。

**包皮环切术**是指通过手术方式切除包皮。出于社会、美观或礼制的原因，一些父母会选择让孩子进行包皮环切术。在其他情况下，则是因包皮的问题而必须进行该手术。对刚出生的男孩例行包皮环切术曾经非常流行，但现在已不再普遍。在考虑该手术的风险和获益后，一些医疗机构不鼓励常规进行包皮环切术。

## 正常包皮的护理

未割包皮的阴茎无需特殊的护理。每天用温和的肥皂和温水清洗，即可保持清洁。除非到了可以轻松拉回的时候，否则请勿回缩包皮。然后，教会您的孩子轻轻地将包皮向后拉，用肥皂和清水清洗内表面和龟头。用毛巾擦干之前，请先用清水彻底冲洗。回缩后，必须始终将包皮拉回至平常盖住龟头的位置。

不要出于任何原因**强行回缩包皮，这点很重要**。一些父母认为有必要将包皮拉回并“清洁其下方”。因为小男孩的内包皮和龟头最初是融合在一起的，所以没有需要清洁的空间。

强行回缩还可能导致包皮前端破裂出血。随着时间的推移，这可能会导致皮肤结疤，并使皮肤无法回缩。这时可能需要进行包皮环切术。

## 可能的问题

偶尔，包皮的问题可能需要医疗照护。

- 全身的皮肤细胞都会在死亡时不断脱落，并被新生细胞取代。这种替换大多不会引起人们的注意。内包皮和龟头也会发生细胞替换。包皮还无法回缩时，死亡细胞可能会在皮肤下积聚形成柔软、黄色或白色的团块。这被称为“**包皮垢**”。这种积聚是自然、无害的过程，可能有助于包皮与龟头的分离。随着包皮可回缩后，包皮垢最终会自行脱落。

- 在某些男孩中，即使包皮前端稍有狭窄，其包皮也是可回缩的。如果您的孩子在排尿或洗澡后不久包皮重新覆盖龟头，这样的狭窄无任何不良影响。紧绷的区域最终应会在拉伸后消失。但是，如果您的孩子让包皮持续处于回缩状态，则狭窄的包皮环可能会被卡在龟头后方，从而导致阴茎疼痛和肿胀。这被称为**包皮嵌顿**。应立即就医，使包皮恢复正常位置。