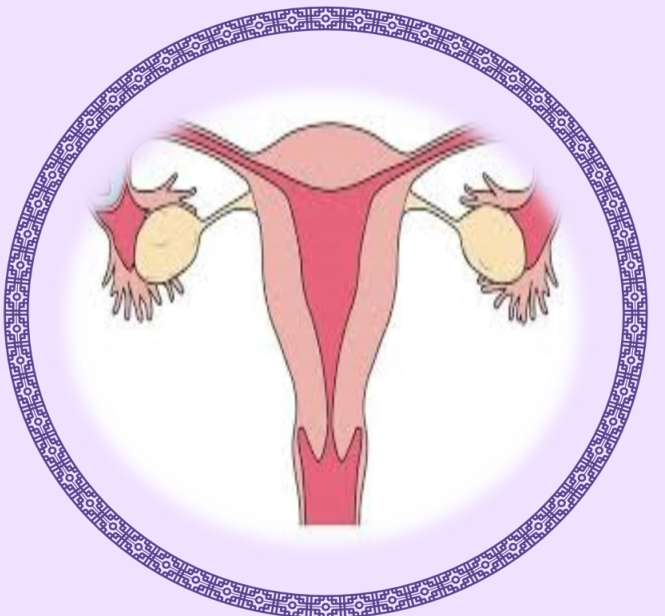




Bohlool Hospital

حاملگی خارج رحمی

ویژه مادران و خانواده



کارگروه درون بخشی بخش مامایی

کد سند Bh-Mn/Pat Edu Pam//doc-04/05

بازنگری: ۱۴۰۳

دفعات بازنگری: ۵

Www.bohlool.gmu.ac.ir

نکات قابل توجه:

در صورت تب، قرمزی، تورم، ترشح، از زخم ناحیه عمل، هر چه سریعتر به پزشک معالج خود مراجعه کنید.

یک هفته پس از ترخیص به پزشک خود مراجعه کنید، تا در صورت امکان بخیه های شما کشیده شود.

<https://www.mayoclinic.org>

منبع: بارداری زنان و زایمان ویلیامز

شماره تماس: ۰۵۱۷۷۲۳۶۸۳۴

داخلی ۱۲۲۲

Www.bohlool.gmu.ac.ir



جهت دریافت فایل می توانید

بارکد را با تلفن همراه خود

اسکن نمایید

۷. زمانیکه به شما اجازه خروج از تخت داده شد، ابتدا ۱۵ دقیقه لبه تخت نشستہ پاها را آویزان کنید، در صورتی که سرگیجه نداشتید با کمک پرستار از تخت خارج شوید.

۸. روز بعد از عمل، پانسمان محل زخم توسط پزشک برداشته شده و با صلاحدید پزشک بعد از ترخیص می توانید دوش سرپایی بگیرید.

۹. محل عمل را دستکاری نکرده و بعد از استحمام با دستمال تمیز خشک نمایید

۱۰. از غذاهای نفاخ استفاده نکنید.

۱۱. از غذاهای ملین و فیبردار مانند: سبزیجات، میوه، روغن زیتون استفاده کنید تا از یبوست جلوگیری شود.



حاملگی خارج رحمی چیست؟

اگر تخمک لقاح یافته در هر محل، به جز لایه داخلی رحم قرار گیرد، حاملگی خارج از رحم گویند که بیشتر در لوله‌های رحمی اتفاق می‌افتد. **علل حاملگی خارج رحمی**

- * مشکلات لوله‌های رحمی و رحم
- * سابقه داشتن حاملگی خارج رحمی
- * عفونت‌های قبلی و جراحی‌های شکمی عوامل خطر حاملگی خارج رحمی
- * سن بیش از ۳۵ سال حاملگی
- * داشتن یک دستگاه داخل رحمی (IUD)
- * چسبندگی لوله‌های رحمی و برخی از درمان‌های ناباروری

علائم

- ← درد شکم همراه با خونریزی و لکه بینی
- ← تاخیر در قاعدگی یا تست حاملگی مثبت.
- ← سرگیجه، تهوع استفراغ، درد پهلو و درد قفسه سینه.
- ← گرفتگی عضلات و ضعف
- اگر غیرطبیعی لوله رحمی پاره شود و باعث خونریزی گردد، علائم عبارتند از:

- فشار خون پایین و ضعف شدید
- فشار و درد شدید و ناگهانی در قسمت پایین شکم



تشخیص:

این بیماری از طریق آزمایش خون و تست حاملگی مثبت و انجام سونوگرافی قابل تشخیص است همچنین علائم کلینیکی بیمار معاینه شکم بسیار کمک کننده است.

درمان:

حاملگی خارج رحمی یک اورژانس محسوب می‌شود و باید سریعاً تحت عمل جراحی قرار گیرد.

آموزش‌های قبل از عمل

- ← در صورت اورژانسی بودن عمل جراحی ناشتا بمانید.
- ← اگر عمل جراحی اورژانسی نبود، می‌توانید شام سبک میل کنید و از ساعت ۱۲ شب ناشتا بمانید.
- ← برای شما آزمایش خون و رزو خون انجام می‌شود.
- ← قبل از عمل طلا و جواهرات، اجسام فلزی، گیره سر، لنز، دندان مصنوعی را خارج کنید
- ← لباس اتاق عمل بپوشید.
- ← عمل شما تحت بیهوشی عمومی یا نخاعی انجام می‌شود

← در صورتی که تحت درمان بیماریهای مزمن مانند (دیابت و فشارخون) هستید به پزشک یا پرستار خود اطلاع دهید، زیرا در برخی موارد لازم است، داروهای شما موقتا قطع یا با داروی دیگری جایگزین شود.

آموزش‌های بعد از عمل

۱. چند ساعت بعد از عمل با اجازه پزشک، رژیم مایعات شروع شده و می‌توانید (آب، چای، آب کمپوت، سوپ) میل کنید.
۲. در صورت تحمل مایعات و داشتن اجابت مزاج، رژیم معمولی برای شما شروع می‌شود.
۳. تمرینات تنفس عمیق و سرفه به گشاد و باز شدن ریه‌های روی هم خوابیده شما کمک می‌کند و از عفونت ریه‌ها پیشگیری می‌نماید.
۴. قبل از انجام سرفه، می‌توانید با یک بالش تخت کوچک یا حوله تا شده محل عمل خود را ثابت نگهدارید تا از درد پیشگیری کنید
۵. برای کنترل کارکرد قلب و کلیه، سوند ادراری دارید، که چند ساعت بعد از عمل با دستور پزشک خارج می‌شود.
۶. روز عمل اجازه خروج از تخت را ندارید، ولی مداوم اندام تحتانی و خصوصا چرخش مچ پا را در تخت داشته باشید تا از رکود خون و ایجاد لخته در پای خود جلوگیری کنید.