



به نام خالق هستی بخش

دانشگاه علوم پزشکی استان فارس

عنوان:

هیستریکتومی (برداشتن رحم)

تهیه کننده: زهره نوروزی (کارشناس اتاق عمل)

منبع: بهداشت مادر و کودک و تنظیم خانواده-

تالیف فاطمه رفیعی

تاریخ تدوین: خرداد ۱۳۹۴

تاریخ آخرین بازنگری: دی ۱۳۹۷

«مرکز آموزشی درمانی حافظ»



مراقبت های پس از عمل

- ✓ روز بعد از عمل می تواند در صورت عدم تحمل مایعات و سرچیکال غذای جامد بخورد.
- ✓ تا ۲ تا ۳ هفته نزدیکی نداشته باشد
- ✓ سوند ادراری روز بعد از عمل بیرون آورده میشود.
- ✓ تا ده روز پس از عمل آنتی بیوتیک مصرف کند
- ✓ بیمار ۳ الی ۴ روز بعد از عمل ترخیص شود.
- ✓ به کار کردن شکم توجه داشته باشد و در صورت بروز یبوست یا عدم خروج گاز مراجعه کند.
- ✓ روی زخم را بعد از ۲۴ ساعت باز بگذارد و پس از ۴۸ ساعت حمام بروند.
- ✓ پس از ۷-۱۰ روز بخیه را بکشند.
- ✓ به علائم عفونت زخم (قرمزی، درد، تورم، خروج ترشحات از زخم) توجه داشته باشند
- ✓ کپسول آهن را حداقل تا ۳ ماه استفاده کنند (اگر به دلیل خونریزی نا منظم هیستریکتومی شده اند در صورت کمبود فقر آهن).
- ✓ بیمار نمونه پاتولوژی آزمایشگاه را پیگیری نموده و جهت ادامه درمان به پزشک متخصص خود نشان دهد.



هیستریکتومی (در آوردن رحم حین عمل

سزارین)

- ✓ زمانی که در حین انجام عمل سزارین، بیمار دچار مشکلاتی مانند خونریزی شدید و غیر قابل کنترل رحمی شود که با هیچ روش دیگری قطع نگردد.
- ✓ در مواردی که جفت چسبیده باشد و جدا نشود و در حین عمل جان بیمار به علت خونریزی به خطر افتد و به دنبال بیرون آوردن نوزاد، رحم وی باید برای کنترل خونریزی و نجات جان مادر بیرون آورده شود.

در چه زمانی در آوردن رحم همراه با

سزارین لازم است:

موارد اورژانسی:

- پارگی رحم
- خونریزی غیر قابل کنترل
- عفونت شدید رحم
- چسبندگی شدید جفت



برداشتن رحم (هیستریکتومی) نوعی عمل

جراحی است که طی آن رحم از بدن بیرون آورده می شود. این عمل برای درمان مشکلات متعددی بکار می رود. مانند درد های لگنی مزمن، خونریزی های طولانی و نامنظم، تومور ها و دیگر بیماری های مربوطه.

معمولا در موارد زیر هیستریکتومی به بیمار پیشنهاد می شود:

- وجود میوم: تومور های غیر سرطانی هستند که بعد از یائسگی، کوچک و جمع می شوند. میوم ها شایع هستند و نیازی به درمان ندارند مگر اینکه علائم داشته باشند (طبق نظر متخصص)
- اندومتریوز: حالتی است که بافت پوشاننده رحم در بیرون از رحم قرار دارد و باعث ایجاد قاعدگی دردناک و ناباروری می گردد.
- درد های لگنی
- تغییرات پیش بدخیم دهانه رحم
- بعد از زایمان به علت خونریزی شدید
- افتادگی شدید رحم
- خونریزی قاعدگی غیر طبیعی



➤ توده های لگنی و تخمدانی

➤ نحوه عمل: از طریق واژن، از طریق شکم (لاپاراتومی یا لاپاراسکوپی)

عوارض هیستریکتومی:

مشکلات مربوط به بیهوشی، عفونت زخم، درد محل عمل خونریزی، آسیب به اعضای داخلی مثل مثانه و روده ها و دستگاه ادراری، از دست دادن زود رس عملکرد تخمدان ها، ایجاد لخته در سیاهرگ ها

مراقبت پس از عمل:

- ❖ مصرف آنتی بیوتیک
- ❖ تجویز داروهای ضد درد در صورت نیاز
- ❖ انجام ندادن فعالیت های سنگین به مدت ۶-۸ هفته پس از عمل (تا زمان بهبود بیمار) در موارد برداشتن رحم از طریق شکم
- ❖ اجتناب از فعالیت شدید برای ۲ هفته اول و سپس افزایش تدریجی سطح فعالیت
- ❖ اجتناب از بلند کردن اجسام سنگین (حدود ۶ کیلوگرم به بالا) به مدت ۶ هفته پس از عمل
- ❖ اجتناب از زور زدن برای ادرار یا مدفوع کردن
- ❖ مراجعه به پزشک ۴ هفته بعد از عمل



❖ مراجعه به پزشک در صورت خونریزی واژینال شدید یا تب

❖ در موارد برداشتن رحم از طریق واژن بهبودی سریع تر حاصل می شود

علائم خطر:

- خونریزی شدید واژن
- تهوع و استفراغ که بیش از یک روز ادامه داشته باشد
- تب بالاتر از ۳۸ درجه
- بی اختیاری ادراری
- درد هنگام ادرار، قطره قطره بودن ادرار، احتباس ادراری
- درد شدید شکم، واژن، ساق پا یا قفسه سینه یا تورم یک طرفه در اندام ها
- تنگی نفس
- ترشح از زخم
- باز شدن زخم یا التهاب آن
- باد کردن شکم
- عدم دفع گاز و مدفوع
- اسهال برای دو یا بیش از ۲ بار در روز
- مدفوع خونی

