



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آذربایجان

بیمارستان امام خمینی (ره) شهرستان نقده

حاملگی خارج رحمی

ویژه بیماران و همراهان



واحد آموزش سلامت

بهار 1404

تاییدکننده: کارگروه آموزش به بیمار زنان و زایمان

کدسند: EH-MN/Pat Edu Pam/00-01

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.

منبع:

برونر سودارث

شماره تماس: 04435661820

شماره داخلی 1446

جهت دریافت
فایل می توانید
بارکد را با تلفن
همراه خود اسکن
نمایید.

- محل عمل را دستکاری نکرده و بعد از استحمام با دستمال تمیز خشک نمایید.
- از غذاهای نفاخ استفاده نکنید.
- از غذاهای ملین و فیبر دار 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 لوله های رحمی اتفاق می افتد.

علل حاملگی خارج رحمی

- ❖ مشکلات لوله های رحمی و رحم
- ❖ سابقه داشتن حاملگی خارج رحمی
- ❖ عفونت قبلی و جراحی های شکمی
- ❖ سن بیش از 35 سال حاملگی
- ❖ داشتن یک دستگاه داخل رحمی (IUD)
- ❖ چسبندگی لوله های رحمی و برخی از درمان های ناباروری

علائم

- ❖ درد شکم همراه با خونریزی ولکه بینی تاخیر در قاعدگی یا تست حاملگی مثبت
- ❖ سرگیجه، تهوع، استفراغ، درد پهلوی و درد قفسه سینه
- ❖ گرفتگی عضلات وضعف

اگر غیر طبیعی لوله رحمی پاره شود و باعث خونریزی

گردد، علائم عبارتند از :

- ❖ فشار خون پایین وضعف 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 می شود و باید سریعاً تحت عمل جراحی گیرید.

آموزش های قبل از عمل

- ❖ در صورت اورژانسی بودن عمل جراحی ناشتا بمانید.
- ❖ اگر عمل جراحی اورژانسی نبود، می توانید شام سبک میل کنید و از ساعت 12 شب ناشتا بمانید.
- ❖ برای شما آزمایش خون و ورزرو خون انجام می شود.
- ❖ 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 می شود.
- ❖ 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 موقتاً یا با داروی دیگری جایگزین شود.

آموزش های بعد از عمل

- ❖ چند ساعت بعد از عمل با اجازه پزشک، رژیم مایعات شروع شده و می توانید (آب، چای، آب کمپوت، سوپ) میل کنید.
- ❖ در صورت تحمل مایعات و داشتن اجابت مزاج، رژیم معمولی برای شما شروع می شود.
- ❖ تمرینات تنفس عمیق و سرفه به گشادوباز شدن ریه های روی هم خوابیده شما کمک می کند و از عفونت ریه ها پیشگیری می نماید.
- ❖ قبل از انجام سرفه، می توانید با یک بالشت کوچک یا حوله تا شده محل عمل خود را ثابت نگهدارید تا از درد پیشگیری کنید.
- ❖ برای کنترل کارکرد قلب و کلیه، سوند ادراری دارید که چند ساعت بعد از عمل با دستور پزشک خارج می شود.
- ❖ روز عمل اجازه خروج از تخت را ندارید، ولی مداوم اندام تحتانی و خصوصاً چرخش مچ پا را در تخت داشته باشید تا از رکود خون و ایجاد لخته در پای خود جلوگیری کنید.
- ❖ زمانی که به شما اجازه خروج از تخت داده شد، ابتدا 15 لیه تخت نشسته پاها را آویزان کنید. در صورتی که سرگیجه نداشتید با کمک پرستار از تخت خارج شوید.
- ❖ روز بعد از عمل، پانسمان محل زخم توسط پزشک برداشته شده و با صلاحدید پزشک بعد از ترخیص می توانید دوش سرپایی بگیرید.