



بنام خداوند جان و خرد

بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی دنا

بخش آموزش به بیمار

هیسترکتومی

شناسنامه بروشور آموزشی

عنوان	برداشتن رحم
تهیه کننده	دفتر آموزش به بیمار
تأیید کننده	دکتر سرور
سمت	متخصص زنان
تاریخ تهیه/به روز رسانی	بهار ۱۴۰۵
ناظر کیفی	سوپروایزر ارتقاء سلامت
منبع/منابع	مامایی و بیماری های زنان دنفورث
کد بروشور آموزشی	W-TP-082 R02

www.denahospital.com

شیراز، چهار راه ستارخان، کوی دنا، بیمارستان دنا

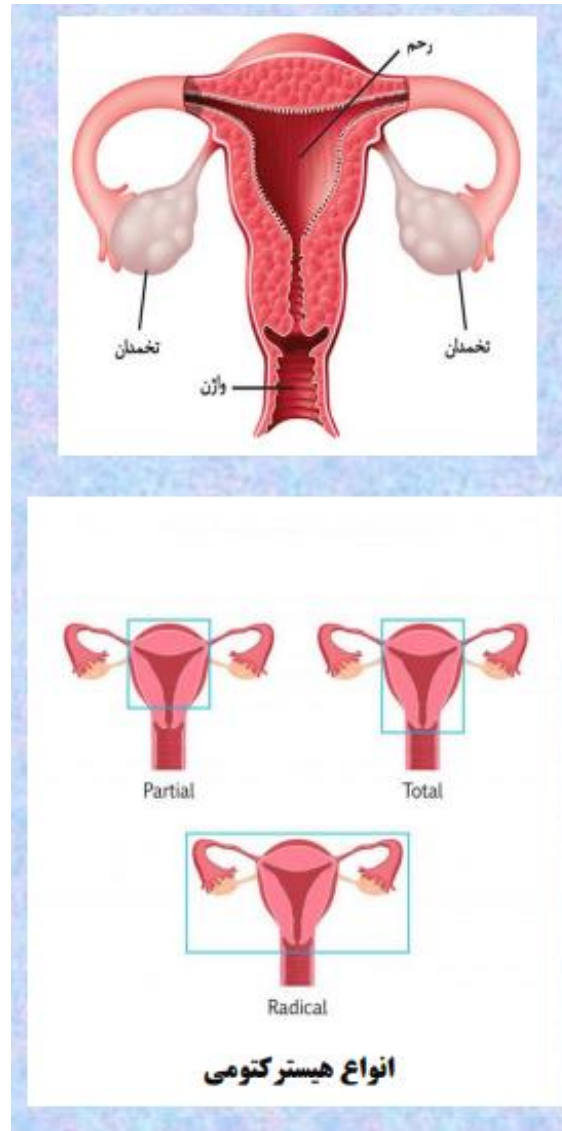
تلفن: ۰۷۱-۳۶۴۹۰۴۱۱ فاکس: ۳۶۴۹۰۴۳۳

واحد پرستار پیگیر: داخلی ۲۶۳- ساعت ۱۳-۸



با اسکن لینک روبرو به بروشورهای

آموزشی دسترسی پیدا کنید.



هیسترکتومی واژینال:

در هیسترکتومی از طریق واژینال برشی از روی شکم داده نمی شود، بلکه رحم و ضامم آن از طریق واژن خارج می گردد.

مراقبت بعد از عمل تقریباً مشابه هیسترکتومی شکمی است به جز آنکه مراقبت برش جراحی شکمی را نخواهید داشت.

هیسترکتومی از طریق لاپاراسکوپ:

در این روش برش جراحی فقط محدود به سه الی چهار سوراخ، جهت عبور ابزار لاپاراسکوپ از روی شکم می باشد. مراقبت ها مشابه جراحی شکمی است، با این تفاوت که برش جراحی نخواهید داشت و بهبودی سریعتر صورت می گیرد.

هیسترکتومی (برداشتن رحم):

عمل جراحی است که طی آن رحم برداشته می‌شود. این عمل یکی از رایجترین اعمال جراحی است که توسط پزشک متخصص زنان و به دو صورت کامل (راس، تنه و گردن رحم) یا جزئی (گردن رحم را برنمی‌دارند) انجام می‌شود. گاهی به دلایل مختلف همراه برداشتن رحم مجبور به برداشتن تخمدان (مثلا در کانسر تخمدان) نیز هستیم. اگر این عمل قبل از شروع یائسگی انجام شود ممکن است یائسگی زودتر رخ دهد و در صورتی که لوله‌های فالوپ یا تخمدان‌ها نیز همراه با رحم خارج شوند، فرد وارد دوره یائسگی می‌شود.

هیسترکتومی ممکن است به دلایل متفاوتی انجام

پذیرد:

فیبروم‌های بزرگ رحمی، سرطان‌های رحم و گردن رحم یا تخمدان‌ها، آندومتریوز، خونریزی‌های غیرطبیعی مقاوم به درمان، دردهای مزمن لگنی، آدنومیوز و ... برداشتن رحم معمولا زمانی انجام می‌شود که همه روش‌های درمانی دیگر امتحان شده و به نتیجه‌ای نرسیده باشد.

مراقبت‌های بعد از عمل:

- ✓ برای بهبود گردش خون و پیشگیری از عفونت ریوی، نفس عمیق بکشید و با حمایت محل عمل سرفه‌های موثر بکنید.
- ✓ در صورت داشتن درنهای خروج ترشحات عمل، لوله معده، سوند ادراری، در زمان لازم طبق دستور پزشک خارج خواهد شد.

- ✓ به محض اجازه خروج از تخت، همکاری کنید و راه بروید. پیاده روی کنید و در بین پیاده‌روی‌ها به خوداستراحت دهید.
- ✓ مشاهده‌ی لکه بینی و یا ترشح خونی بعد از عمل هیسترکتومی طبیعی است.
- ✓ برای پیشگیری از بروز نفخ، کمی قدم بزنید
- ✓ برای مدتی غذاها و مایعات نفاخ مثل شیر، آبمیوه و میوه خام نخورید.
- ✓ جهت پیشگیری از یبوست از غذاهای پر فیبر (میوه جات پخته، سبزیجات پخته و روغن زیتون) و مایعات فراوان ۳-۲ (لیتر معادل ۱۲-۸ لیوان) استفاده کنید
- ✓ جهت پیشگیری از مشکلات ادراری بعد از برداشتن سوند فولی مایعات فراوان بنوشید. در صورت پیدایش علائم عفونت ادراری مانند سوزش ادرار، تکرر ادرار، ادرار خونی، تب، لرز، بی‌اشتهایی و ضعف شدید، موارد را به پزشک معالج خود اطلاع دهید.
- ✓ تا مدت ۶ ماه از بلند کردن اجسام سنگین، انداختن پاها روی هم، نشستن زیاد و رانندگی طولانی خودداری نمایید.
- ✓ تا ۶ هفته از مقاربت خودداری کنید.

- ✓ از خستگی بپرهیزید و بین فعالیت‌های دوره‌های استراحت به خود بدهید.
- ✓ جهت کاهش اضطراب و ناراحتی فکری به علت ازدست دادن عضوی از بدن، از روش‌های تن آرامی مثل شل کردن عضلات، یوگا، و ... استفاده کنید
- ✓ در صورت پیدایش علائم هشدار دهنده زیر به پزشک اطلاع دهید:
- ✓ افزایش درجه حرارت (بیش از ۳۸ درجه)، تورم محل برش جراحی، قرمزی، ترشح چرکی، بوی تعفن، خونریزی واژینال، درد شکمی، تغییر در اجابت مزاج، اشکال در دفع ادرار و مدفوع.
- ✓ در صورت بروز علائم و نشانه‌هایی مانند درد، تورم و قرمزی ساق پا که احتمال لخته شدن خون در وریدهای پا (ترومبوز) را مطرح می‌کند، فوراً به پزشک خود اطلاع دهید.
- ✓ محل جراحی باید خشک و بدون ترشح باشد.
- ✓ مراقب بروز هرگونه قرمزی، تورم و خروج ترشحات بوده و در صورت بروز، این موارد را به پزشک معالج خود اطلاع دهید.