



بیمارستان آموزشی و درمانی پلستور

آموزش به بیمار سرکلاژ



همه باهم پیش بسوی زندگی سالم

آموزش همگانی

منبع: پرستاری و بهداشت مادران و نوزاد

مراقبت های قبل و بعد از عمل سرکلاژ

❖ شب قبل از عمل بیمار باید يك شكابا مثل سوپ مصرف نماید و پس از آن دیگر هیچ نوع مواد خوراکی و آشامیدنی مصرف نکند.

❖ بعد از انجا عمل سرکلاژ معمولاً چند ساعت در بخش تحت مراقبت قرار می گیرد و سپس مرخص می شود.

❖ بیمار باید چند روز در منزل استراحت کرده و از انجا کارهای سنگین خوددار نماید.

❖ انجام کارهای روزمره پس از اتمام دوره استراحت بلامانع است.

❖ بعد از سرکلاژ در بعضی مواقع کمی خونریزی و لکه بینی ایجاد می شود که مملکت است طی یکی روز ادامه داشته باشد و سپس قطع می گردد.

❖ فرد باید تا پایان حاملگی از نزدیکی پرهیز نماید.



مراجعه مجدد به پزشك

در صورت بروز هر يك از علائم زیر باید به پزشك معالج اطلاع داده شود

➤ بروز انقباض رحمی و درد زیر شکم و کمر مثل دردهای زایمان

➤ خونریزی واژینال

➤ تب بالای ۳۸ درجه یا لرز

➤ تهوع و استفراغ

➤ ترشح زیاد واژینال

➤ پارگی کیسه آب

زایمان پس از سرکلاژ

قبل از شروع درد های زایمانی باید بخیه های دهانه

رحم بیداشته شود تا زایمان امکان پذیر باشد در

صورت بروز دردهای زوده نگام زایمان زودرس باید

بخیه سرکلاژ باز شود. بنابراین باید در این مواقع فرد

در بیمارستان تحت مراقبت قرار گرفته تا به موقع در

خصوص باز کردن بخیه سرکلاژ اقدام شود.

عمل سرکلاژ دلیلی برای انجا م سزارین نمی باشد.

سرکلاژ چیست ؟

سرکلاژ ي نوع جراحي است که در موارد نارس ايحي دهانه رحم براي جلوگیری از باز شدن دهانه رحم و خروج محصولات حاملگي (جفت و جنين) و سقط انجام مي گيرد . نارسايي دهانه رحم به حالي گفته مي شود که بافت دهانه رحم توانايي ت حمل وزن محصولات حاملگي را نداشته و در طول حاملگي بدون هيچ گونه علامتي درد ، انقباضات رحمي و .. بلو شده و باعث خروج محصولات حاملگي و سقط مکرر شود . معمولاً سقط ناشي از نارسايي دهانه رحم در اولين بارداري در سه ماهه دوم بارداري رخ مي دهد ولي ممکن است در بارداري هاي بعدي ، زودتر هم اتفاق بيفتد . در اثر باز شدن دهانه رحم کيسه آب به سمت خارج از دهانه رحم برجسته شده و معمولاً وقتي دهانه رحم تا حدود ۴ سانتي متر باز شود ، کيسه آب پکاره شده و يا انقباضات رحمي شروع مي شود و در نهايت به خروج محصولات حاملگي و سقط منتهي مي شود.

علل نارسايي دهانه رحم

علل نارسايي دهانه رحم متفاوت است . نارسايي دهانه رحم مي تواند مادرزادي باشد و در اثر ناهنجاري هاي ساختماني دهانه رحم ايجاد شود . در بعضي مواقع به دنبال آسيب هاي وارده به دهانه رحم در اثر دستکاري هاي جراحي و در مانی ، عفونت ، پارگي در اثر زايمان سخت يا سق عمدي و ... نارسايي ايجاد مي شود.

نارسايي دهانه رحم معمولاً زماني تشخيص داده مي شود که بيمار سابقه سقط هاي مکرر بدون درد در سه ماهه دو حاملگي داش ته باشد . البته معايينه فيزيکي و سونوگرافي نيز در تشخيص نارسايي کمک کننده مي باشد . درمان نارسايي دهانه رحم جراحي است . در نارسايي دهانه رحم براي حفظ و تداوم حاملگي ، عمل سرکلاژ دوخت حلقه اي دهانه رحم انجام مي شود.

نحوه عمل سرکلاژ

عمل سرکلاژ به روش هاي مختلفي صورت مي گيرد . روش هاي مختلف سرکلاژ اختلاف زيادي با يك ديگر نداشته و معمولاً انتخاب آن ها براي بيمار ، به شرايط بيمار و نظر پزشک معالج ارتباط دارد . به طور کلي در عمل سرکلاژ با استفاده از نخ بخيه مخصوص ، دهانه رحم به روش خاصي بسته مي شود . عمل سرکلاژ دهانه رحم تحت بي حسي نخاعي يا بي هوشي عمومي انجام مي گيرد و چند ساعت بعد از انجام عمل در صورت تثبيت وضعيت عمومي ، بيمار مرخص مي شود. سرکلاژ از سقط و زايمان زودرس جلوگیری نموده و در ۸۵-۹۰ درصد موارد نارسايي دهانه رحم ، موفقيت آميز بوده است.