



بیمارستان تخصصی تخت جمشید
TAKHTE JAMSHID HOSPITAL

عنوان آموزش:

هیسترکتومی (برداشتن رحم) چیست؟



برای دسترسی به نوشتارهای بیشتر رمزینه باین
را با گوشی تلفن هوشمندتان اسکن نمایید



بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی
تخت جمشید

با پیشرفته ترین امکانات تشخیصی، درمانی
و ورزیده ترین کادر پزشکی و پرستاری
در خدمت هم میهنان عزیز می باشد

دپارتمان آموزش و ارتقاء سلامت

آدرس: کرج-عظیمیه، میدان مهران
تلفن: ۰۲۶-۳۲۱۱۹۰۰۰ تا ۰۲۶-۳۲۱۱۹۲۳۶
WWW.TJMEDICIAN.ORG

کد: ۰۳

www.Tjmedician.org

www.Tjmedician.org

www.Tjmedician.org

- ▶ کوتاه بوده و با کمک یک همراه انجام شود.
 - ▶ خارج نمودن رحم اصولاً نباید تاثیری در کیفیت زندگی و فعالیت جنسی شما داشته باشد و در صورت هرگونه نگرانی و یا مشکل حتماً باید با پزشک معالج خود مشورت نمایید.
 - ▶ جهت رفع احتباس ادراری از کیف آب گرم، ریختن آب روی ناحیه تناسلی و نشستن روی توالت استفاده نمایید.
 - ▶ از جورابهای کشی و حرکات نرمشی مانند حرکت دورانی مچ پا استفاده نمایید.
 - ▶ از خوابیدن طولانی مدت، نشستن طولانی مدت روی میل یا صندلی و روی هم انداختن پاها خودداری کنید. تا ۶ هفته بعد از عمل از فعالیت جنسی اجتناب کنید.
 - ▶ لباس زیر را روزانه تعویض کنید و از لباس های زیر نخی استفاده و از پوشیدن لباس های حاوی الیاف مصنوعی و جوراب شلواری تنگ و پلاستیکی خودداری کنید. لباس زیر همیشه باید خشک باشد و از مرطوب شدن آن پرهیز کنید.
 - ▶ در صورت برداشته شدن هردوتخمدان بعد از عمل علائم یائسگی مانند گرگرفتگی و تعریق و ... مشاهده می شود.
- در چه شرایطی به پزشک مراجعه نمایید؟**
- ▶ در صورتی که برش شما عرضی باشد، ۱۰-۷ روز بعد از عمل و در صورتی که محل برش طولی باشد، ۱۴-۱۰ روز بعد از عمل، جهت برداشتن بخیه ها، بعد از دریافت جواب پاتولوژی.
 - ▶ در صورت بروز علائمی مانند: تب، درد شکم، عدم دفع گاز و مدفوع، تهوع و استفراغ، خونریزی، تپش قلب و افت شدید فشارخون، اسپهال، ترشحات بد بو از محل زخم یا واژن، بیرون زدگی توده (فتق) از محل عمل، درد پهلوهوا، وجود خون در ادرار و هرگونه درد شدید شکم، درد قرمزی و یا سفیدی غیر طبیعی در ناحیه اندام ها، درد و تورم یکطرفه اندام، بی حالی، ضعف شدید، درد در قفسه سینه به پزشک معالج اطلاع دهید و به مطب پزشک مراجعه نمایید.

شرح بیماری

هیسترکتومی عمل جراحی است که در آن رحم زن برداشته می شود ، البته ممکن است دیگر اعضا مربوطه مانند تخمدان ها ، لوله های رحمی و ... نیز به همراه رحم برداشته شوند . هیسترکتومی معمولاً هنگامی انجام می شود که همه ی روش های درمانی دیگر امتحان و به نتیجه ای نرسیده باشد . دو روش هیسترکتومی عبارتند از:

- واژینال
- ابدومینال یا شکمی ، برداشتن رحم از راه شکم یک عمل جراحی باز است . این روش به پزشکان اجازه می دهد که به اعضاء دستگاه تناسلی دسترسی بهتری داشته باشند و بطور طبیعی برداشتن کامل دستگاه تناسلی را انجام دهند .



انواع هیسترکتومی:

بسته به انجام هیسترکتومی ، جراح ممکن است همه ی رحم یا بخشی از آن را بردارد . بیماران و پزشکان گاه اصطلاحات مربوط به این عمل را به صورت غیر دقیق به کار می برند ، بنابراین باید روشن شود آیا در جریان عمل ، گردن یا دهانه رحم و یا تخمدان ها هم برداشته می شوند یا نه .

- رحم برداری نیمه کامل یا فوق دهانه ای : در این نوع رحم برداری جراح تنها بخش بالایی رحم را بر میدارد و گردن یا دهانه رحم رابه جای می گذارد .
- رحم برداری کامل : در این نوع عمل ، کل رحم و دهانه رحم برداشته می شود
- رحم برداری رادیکال : جراح در این نوع همه ی رحم و بافت های طرفین رحم و دهانه رحم و بخش های بالایی واژن را بر می دارد .

رحم برداری رادیکال معمولاً تنها هنگامی انجام می شود که سرطان وجود داشته باشد در رحم برداری رادیکال ممکن است تخمدان ها برداشته یا باقی گذاشته شوند .

ویژگی های هیسترکتومی ابدومینال

از ویژگی های این جراحی به موارد زیر می توان اشاره نمود:

- پس از انجام این عمل سه تا پنج روز در بیمارستان بستری می شوید
- پس از بیهودی ، جوشگاه زخم قابل مشاهده ای در محل برش جراحی روی شکم باقی می ماند .
- زمان نقاهت چهار تا شش هفته است .
- خطر فتق و بیرون زدگی در محل برش جراحی در این روش ها بیشتر است
- هیسترکتومی شکمی در شرایط بحرانی با زمانی که انتظار ایجاد عوارض وجود دارد ، کاربرد است .

علل

- از عللی که منجر به هیسترکتومی آبدومینال می شود به موارد زیر می توان اشاره نمود:
- میوم رحمی: علت اصلی هیسترکتومی وشایعترین تومور لگن در زنان است که خونریزی رحم کنترل نشده .
 - درد لگنی : اگر با منشأ رحمی بوده و به درمان غیر جراحی پاسخ ندهد .
 - سرطان رحم و تخمدان و ...
 - بیرون زدگی اعضای تناسلی
 - اورژانسهای زایمان مانند: چسبندگی های جفت و خونریزی های بعد از زایمان
 - بیماری التهابی لگن .

روش انجام هیسترکتومی ابدومینال:

در این روش جراح برش ۱۲ تا ۱۷ سانتی متری عرضی یا عمودی مستقیماً روی دیواره شکم و بالای خط رویش موهای لگن ، شبیه برشی که برای سزارین می دهند ، ایجاد سپس رحم را از طریق این برش خارج و لایه های برش داده شده بخیه زده می شود .

داروها

- در صورت تجویز آنتی بیوتیک ، دارو را طبق دستور پزشک در فواصل معین و یک دوره کامل مصرف کنید .
- مصرف مسکن را طبق تجویز پزشک مصرف نمایید .

عوارض

به دنبال انجام این نوع هیسترکتومی عوارض زیر در فرد ممکن است بروز نماید:

- مشکلات مربوط به بیهوشی
- بی اختیاری ادراری
- برولایس یا بیرون زدگی واژن و مثانه
- درد مزمن
- عفونت در محل زخم ها
- ایجاد لخته خون
- اثرات روحی و جسمی
- بانسگی زودرس

آموزش به بیمار

- به دنبال این نوع هیسترکتومی رژیم غذایی خود را به صورت زیر تنظیم نمایید:
- بهتر است از رژیم غذایی سرشار از پروتئین ، ویتامین و پرفیبر (سبزیجات ، میوه و...) استفاده کرده و از مصرف غذاهایی که باعث ایجاد بیوست می شود جداً خودداری کنید .
 - به دنبال انجام این نوع هیسترکتومی فعالیت خود را به صورت زیر محدود و برنامه ریزی نمایید:
 - در دو هفته اول باید استراحت داشته و از فعالیت شدید مانند بلند کردن اجسام خودداری کنید اما بعد از آن می توانید کم کم کارهای سبک را انجام دهید . تا ۳ ماه بعد از عمل باید کماکان از انجام فعالیت های سنگین تا ۶ هفته خودداری نمایید .
 - روزانه پیاده روی کنید .
 - از ۲ هفته پس از جراحی می توانید رانندگی کنید .
 - در حوالی هفته ششم نیز می توانید فعالیت های جنسی را آغاز نمایید .
 - پس از انجام هیسترکتومی آبدومینال جهت بهبودی سریعتر اقدامات مراقبتی زیر را انجام دهید .
 - زخم را با زو خشک نگه داری کنید . استحمام از روز دوم به بعد از عمل و بلافاصله بعد از برداشتن بانسمان بصورت روزانه انجام می گیرد و بهتر است بعد از حمام محل زخم را با ششوار کاملاً خشک کنید . مدت استحمام بسیار

| | | | |
|---------------|--|-----------------------|--------------|
| | | شماره پرونده: | |
| نام خانوادگی: | نام: | بخش: اتاق: تخت: | پزشک معالج: |
| نام پدر: | تاریخ تولد: جنس: مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> | تشخیص (علت بستری): | تاریخ پذیرش: |

بیمار محترم ضمن آرزوی سلامتی برای شما شایسته است که پس از ترخیص از بیمارستان موارد زیر را به دقت مطالعه و اقدام کنید :

مراقبت در منزل :

- بهتر است از رژیم غذایی سرشار از پروتئین (مانند گوشت، ماهی، تخم مرغ و... و ویتامین و پرفیبر (مانند سبزیجات، میوه و...) استفاده کنید.
 - جهت جلوگیری از یبوست از مواد غذایی پرفیبر مانند میوه و سبزیجات و مایعات فراوان مصرف کنید.
 - در دو هفته اول باید استراحت داشته باشید و از فعالیت شدید مانند بلند کردن اجسام خودداری کنید اما بعد از آن می‌توانید کم کم کارهای سبک را انجام دهید.
 - تا ۳ ماه بعد از عمل باید از انجام فعالیت‌های سنگین خودداری کنید.
 - روزانه پیاده روی کنید. تحرک داشته باشید و ورزش‌های ایزومتریک جهت جلوگیری از ایجاد لخته خون در اندام‌ها (حرکت مچ پاها) انجام دهید.
 - از ۲ هفته پس از جراحی می‌توانید رانندگی کنید.
 - در حوالی هفته ششم نیز می‌توانید فعالیت‌های جنسی را آغاز کنید.
 - استحمام از روز دوم بعد از عمل موردی ندارد و بهتر است بعد از حمام محل زخم را با ششوار کاملاً خشک کنید. (مدت استحمام بسیار کوتاه باشد و همراه با یک همراه صورت گیرد). زخم را باز و خشک نگهداری کنید.
 - جهت رفع احتباس ادراری از کیف آب گرم، ریختن آب روی ناحیه تناسلی و نشستن روی توالت فرنگی استفاده کنید.
 - از هر اقدامی که فشار شکم شما را بالا ببرد (سرفه شدید) پرهیز نمایید.
 - از جوراب‌های کشی و حرکات نرمشی مانند حرکت دورانی مچ پا استفاده کنید. زخم را باز و خشک نگه دارید.
 - از خوابیدن طولانی مدت، نشستن طولانی مدت روی مبل یا صندلی و روی هم انداختن پاها خودداری کنید.
 - لباس زیر را روزانه تعویض کنید و از لباس‌های زیر نخی استفاده و از پوشیدن لباس‌های حاوی الیاف مصنوعی و جوراب شلواری تنگ و پلاستیکی خودداری کنید. لباس زیر همیشه باید خشک باشد و از مرطوب شدن آن پرهیز کنید.
 - در صورتی که برش شما عرضی باشد، ۷-۱۰ روز بعد از عمل و در صورتی که محل برش طولی باشد، ۱۴-۱۰ روز بعد از عمل، جهت برداشتن بخیه‌ها به پزشک معالج یا درمانگاه، مراجعه کنید. بعد از دریافت جواب پاتولوژی حتماً باید به پزشک معالج مراجعه کنید.
 - در صورت تجویز آنتی بیوتیک، آن را طبق دستور پزشک در فواصل معین و یک دوره کامل مصرف کنید از قطع یا افزایش دارو بدون اجازه پزشک خودداری کنید.
 - مصرف مسکن و ترکیبات ضد انعقادی رقیق کننده خون را طبق تجویز پزشک مصرف کنید.
 - در صورت برداشته شدن هر دو تخمدان علائم یائسگی مانند گرگرفتگی و تعریق و... مشاهده می‌شود، می‌توانید درمان دوره یائسگی را با هماهنگی پزشک شروع نمایید
 - خارج نمودن رحم نباید تاثیری در کیفیت زندگی و فعالیت جنسی شما داشته باشد و در صورت هر گونه نگرانی با پزشک معالج مشورت نمایید.
 - داروهایی که قبلاً استفاده مینموده اید (داروهای فشارخون، دیابت، داروهای قلبی....) مجدداً با مشورت پزشک شروع نمایید.
- در صورت مشاهده موارد زیر به بیمارستان و یا پزشک مراجعه کنید**
- سرگیجه، تب، درد شکم، عدم دفع گاز و مدفوع، تهوع و استفراغ طول کشیده، خونریزی، تپش قلب و افت شدید فشار خون، اسهال، ترشحات بدبو از محل زخم یا مهبل، بیرون زدگی توده (فتق) از محل عمل، درد پهلوها، وجود خون در ادرار، کاهش حجم ادرار و هرگونه درد شکم شدید، درد و قرمزی با سفیدی غیرطبیعی در ناحیه اندام‌ها، بی حالی، ضعف شدید، تنگی نفس، درد قفسه سینه