



بیمارستان تخصصی تخت جمشید
TAKHTE JAMSHID HOSPITAL

عنوان آموزش: سرکلاژ چیست؟



برای دسترسی به نوشتارهای بیشتر رمزیننه پایین
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

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

دپارتمان آموزش و ارتقاء سلامت

کد: ۲۲

www.Tjmedician.org

www.Tjmedician.org

www.Tjmedician.org

قبل از شروع درد های زایمانی باید بخیه های دهانه رحم برداشته شود تا زایمان امکان پذیر باشد. برداشتن بخیه دهانه رحم در انتهای حاملگی انجام می شود و یک عمل بدون درد است و نیاز به بیحسی و بیهوشی ندارد. در صورت بروز درد های زود هنگام و زایمان زودرس باید بخیه باز شود بنابراین در این موقع باز کردن بخیه دهانه رحم انجام گیرد.

لباس زیر را روزانه تعویض کنید و از لباس های زیرنخی 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. مراقبت های دوران بارداری را طبق دستور پزشک انجام دهید. روزانه چند نوبت ناحیه دستگاه تناسلی با شامپوی بچه شستشو دهید.

سرکلاژ چیست؟

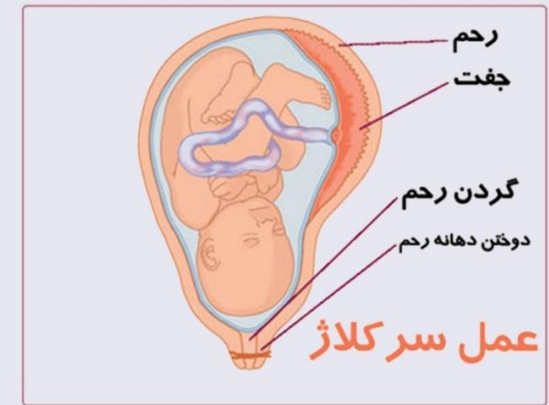


در چه شرایطی به پزشک مراجعه نمائید؟

- 7 روز پس از عمل
- در صورت بروز علائمی مانند پارگی کیسه آب، تب بالای 38 یا لرز، انقباض رحمی و درد زیر شکم و کمر مثل دردهای زایمان، تهوع و استفراغ شدید، خونریزی و ترشحات بدبوی.
- در صورت داشتن درد از مسکن هایی که برای شما تجویز شده استفاده کنید و در صورتیکه درد با مسکن کاهش نیافت به پزشک مراجعه کنید.
- اگر عمل سرکلاژ را انجام دادید، به محض مشاهده نشست مایع از واژن خود، فوراً به پزشک متخصص زنان مراجعه کنید. زیرا ممکن است علامتی از پارگی زودرس کیسه آب جنین باشد. پارگی این کیسه قبل از هفته 37 بارداری، بسیار خطرناک می باشد.

سرکلاژ

قبل از بارداری ، دهانه رحم در زنان حالت سفت و محکمی دارد. در اواخر بارداری سفتی رحم کاهش می یابد تا شرایطی فراهم شود که دهانه رحم حین زایمان باز شود و نوزاد به دنیا بیاید . اگر در طول حاملگی ، دهانه رحم ضعیف و شل باشد. مادر در معرض سقط جنین و یا زایمان زودرس قرار می گیرد. اگر پزشک متخصص زنان تشخیص دهد که دهانه رحم زن بارداری در معرض خطر باز شدن است ، اقدام به عمل جراحی سرکلاژ می کند. سرکلاژ عبارت است از بخیه زدن دهانه رحم به منظور بسته نگه داشتن دهانه رحم .



زمان مناسب برای انجام سرکلاژ:

سرکلاژ رحم به صورت پیشگیری کننده در هفته ۱۰-۱۴ حاملگی بعد از بی حسی نخاعی یا بیهوشی عمومی با بخیه با نخ غیرقابل جذب محکم ، زیر لایه گردن رحمی ، انجام می گیرد. البته ترجیح داده می شود. بعد از جواب غربالگری اول که اگر نرمال باشد سرکلاژ را انجام می دهیم .

اینکار سبب تقویت گردن رحم و بسته ماندن آن می گردد . انجام عمل سرکلاژ پس از هفته ۲۱ بارداری احتمال عفونت بیشتر و نیز پارگی زودکیسه آمنیوتیک همراه است و توصیه نمی شود . بخیه سرکلاژ باید در هفته های ۳۸-۳۹ حاملگی برداشته شود .

تشخیص:

پزشک اقدامات زیر را جهت انجام سرکلاژ انجام می دهد :

- معاینه توسط پزشک متخصص زنان و بررسی سابقه سقط های مکرر بدون درد در سه ماهه دوم حاملگی
- سونوگرافی

مواردی که نیاز است عمل سرکلاژ انجام شود شامل :

- دهانه رحم کوتاهتر از حد معمول باشد
- رحم تک شاخه
- مشکلات ساختمانی رحمی
- کسانی که به دنبال زایمان سخت و مشکل ، دچار پارگی دهانه رحم شده اند و بهبود نیافته اند
- بارداری دو یا سه قلو که تهدید به سقط وجود دارد .

موارد منع انجام سرکلاژ شامل :

- خونریزی مهملی .
- انقباضات رحمی .
- پارگی پرده های جنینی .
- گشادی بیشتر از ۴ سانت دهانه رحم .

فواید سرکلاژ شامل:

- افزایش مدت زمان نگهداری جنین در رحم .
- جلوگیری از زایمان زودرس .
- کاهش میزان سقط جنین .
- افزایش احتمال به دنیا آمدن نوزاد سالم و کامل .

عوارض :

- به دنبال انجام دادن سرکلاژ عوارض زیر ممکن است در فرد بروز نماید:
- خطرات ناشی از بیحسی موضعی یا عمومی
 - عفونت گردن رحم
 - آسیب به گردن رحم یا مثانه
 - زایمان زودرس
 - پارگی زودرس
 - پارگی زودرس کیسه آب جنین

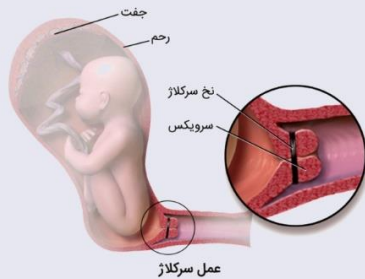
خونریزی مهملی

تنگی کردن رحم و پارگی رحم

شل شدن بخیه

دارو:

داروهای تجویز شده (آنتی بیوتیک و ترکیبات پروژسترون) در صورت لزوم تجویز رسد .



آموزش به بیمار :

پس از انجام سرکلاژ رژیم غذایی خود را به صورت زیر برنامه ریزی نمایید:

- غذاهای دارای فیبر زیاد مثل میوه و سبزیجات و همچنین مایعات فراوان مصرف کنید تا احتمال یبوست از بین برود .
- کاهش فعالیت های فیزیکی و یا استراحت در بستر در هفته اول با توجه به نظر پزشک شما و استراحت نسبی در ادامه بارداری داشته باشید .
- از نزدیکی تا ۱ هفته پس از سرکلاژ و یا باقی مانده بارداری خودداری نمایید .
- از انجام کارهای سنگین تا پایان دوره بارداری خودداری کنید .
- پس از این مرحله ممکن است ترشحات خونی روشن تا چندروز وجود داشته باشد که معمولاً بعد از این زمان به شکل ترشحات موکوسی در می آید و ممکن است تا پایان حاملگی ادامه پیدا کند. در صورت خونریزی در حد پریود یا بالاتر به پزشک مراجعه شود .
- هنگام اجابت مزاج زیاد فشار و زور نزنید .
- از دوش واژینال و تامپون استفاده نکنید .