

• فعالیت

احساس خستگی پس از عمل جراحی ، طبیعی است و به تدریج از بین می رود. تحرک زود هنگام میزان بروز لخته خون در رگ ها و عفونت ریه را کاهش می دهد. در صورت امکان، تحرک را از روز اول بعد عمل آغاز کنید و به تدریج افزایش دهید. از ایستادن به مدت طولانی اجتناب نمایید. استفاده از شکم بند بعد از عمل به مدت شش ماه توصیه می گردد (غیر از هنگام خوابیدن) ، براساس وضعیت بیمار بعد از عمل ممکن است جوراب واریس و یا داروهای ضد انعقادی مصرف شود که در این رابطه با پزشک خود مشورت کنید.

به مدت 6 هفته از بلند کردن اجسام سنگین پرهیز نماید در اینصورت فشار وارده به محل عمل کمتر و ترمیم محل عمل زودتر امکان پذیر است. دو ماه بعد از عمل باید از مقاربت جنسی اجتناب نمایید. به محض اینکه در انجام کارهای خود احساس راحتی کردید، فعالیت طبیعی خود را از سر بگیرید

• استحمام :

از روز سوم بعد از عمل و بلافاصله بعد از برداشتن پانسمان بصورت روزانه انجام گیرد. استفاده از دوش جهت استحمام بهتر از وان می باشد و بهتر است بعد از حمام محل زخم کاملاً خشک شود

• در صورت وجود هر کدام از علایم زیر به

پزشک خود اطلاع دهید :

تب - درد شکم - عدم دفع گاز و مدفوع - تهوع و استفراغ طول کشیده - خونریزی واژینال - طپش قلب و افت شدید فشار خون - اسهال - ترشحات بدبو از محل زخم یا واژن - بیرون زدگی توده (فتق) از محل عمل - درد پهلوها یا درد لگنی - وجود خون در ادرار - قرمزی یا درد در پاها - کاهش حجم ادرار و هر گونه درد شکم شدید

در صورت برداشتن هر دو تخمدان 2-1 ماه بعد از عمل ، علائم یائسگی مانند گرگرفتگی و تعریق و ... مشاهده میشود که معمولاً پیاده روی و مصرف کلسیم برای جلوگیری از پوکی استخوان توصیه می شود .

جواب پاتولوژی به پزشک معالج نشان داده شود تا از عدم وجود بیماری بدخیم و... اطمینان حاصل گردد

بعد از هیستروکتومی احتمال ایجاد سرطان تخمدان بسیار کمتر از افراد دیگر که هیستروکتومی نشده اند میباشد اگر دهانه رحم کاملاً برداشته شده باشد فقط معاینه سالانه جهت بررسی سرطان های خود واژن ولو(ناحیه تناسلی خارجی) و نیز تخمدان بعمل می آید.

پریودهای همیشگی از بین می رود و فقط چند روز بعد از عمل خونریزی خفیفی از واژن دیده میشود که طبیعی می باشد

شما باید با فقدان قاعدگی و ناتوانی در باروری سازگاری پیدا کنید توجه شود که هیستروکتومی در رابطه جنسی اثری ندارد.



وزارت بهداشت و آموزش پزشکی

بیمارستان امام حسین (ع) بيجار



www.dr-fatemehfiroouzi.com

هیستروکتومی

(برداشتن رحم)

IHH-PE-PA-WD19

واحد آموزش به بیمار و سلامت همگانی

شماره تلفن: ۰۸۷۳۸۲۳۶۰۶۸

آدرس وب سایت بیمارستان :

<https://muk.ac.ir/Page?pagelid=۲۳>

منبع: بروزر سودارث

رحم چیست ؟

رحم اندامی است در جنس مونث که جنین در آن نگهداری می شود رحم مانند یک گلابی وارونه در محوطه لگن قرار دارد واژن از طریق دهانه رحم به رحم متصل میشود رحم دیواره های ضخیم عضلانی دارد در حقیقت این عضلات ، قویترین عضلات بدن یک زن هستند انقباض همین عضلات است که در هنگام زایمان بسیار شدید می شود و باعث خروج نوزاد و نیز درد زایمان می گردد

وظایف رحم چیست ؟

نگهداری و تغذیه جنین در حال رشد ، بستری برای شنای اسپرم و رسیدن به تخمک می باشد سطح داخلی رحم از بافتی بنام آندومتر پوشیده شده است این بافت حساس به تغییرات هورمونی است و پس از بلوغ تا پیش از یاسنگی در هردوره قاعدگی، ریزش می کند و خونریزی ماهیانه را شکل می دهد پس از پایان خونریزی، این بافت مجددا تشکیل می شود. تغییرات آندومتر ، رحم را برای

پذیرش جنین (حاملگی) آماده می کند

هیستروکتومی چیست ؟

عمل جراحی خارج کردن رحم را گویند که به روش :

1-باز یا لاپاراتومی (TAH)

2-بسته یا لاپاراسکوپی

3-واژینال (TVH)

در روش باز جدار شکم بصورت طولی یا عرضی در حدود 10-8 سانتی متر برش داده می شود و رحم از طریق این برش خارج می گردد

اندیکاسیونهای هیستروکتومی (عواملی ایجاد کننده هیستروکتومی)
افتادگی رحم، بیماریهای التهابی لگن ، وجود میوم های بزرگ ، سرطان رحم و دهانه رحم و سرطان تخمدان، خونریزیهای شدید بعد از زایمان، AUB(خونریزیهای سنگین قاعدگی)، ابتلا به آندومتریوز (حالتی است که در آن آستر پوشاننده رحم در بیرون از رحم و یا روی اعضای اطراف آن نیز وجود دارد)

مراقبتهای قبل از عمل :

- 1-شب قبل از عمل استحمام نمایید .موهای محل عمل را بتراشید
- 2-شب قبل از عمل رژیم غذایی مانند سوپ به شما داده می شود
- 3صبح روز عمل ناشتا باشید

مراقبتهای بعد از عمل :

• رژیم غذایی

روز بعد از عمل در صورتیکه صداهاى روده ای وجود داشته باشد رژیم غذایی مایعات برای بیمار شروع می شود پرهیز از خوردن غذاهای نفاخ اهمیت ویژه ای دارد. راه رفتن به کاهش نفخ کمک می کند

• مراقبت از محل زخم :

چه در روش باز (لاپاراتومی) و چه در روش بسته(لاپاراسکوپی) محل زخم باید خشک نگه داشته شود تا از رشد میکروبها جلوگیری شود. پانسمان روی زخم بعد از 24 تا 48ساعت برداشته می شود و محل برش با آب و صابون ملایم شسته شسته و روی برش جراحی باز و خشک نگه داشته می شود. وجود پانسمان مرطوب از رسیدن هوا به زخم جلوگیری نموده و محیط را به علت وجود گرما و رطوبت جهت رشد میکروب ها مساعد می سازد معمولا بخیه ها خود به خود جذب می شوند و اگر قابل جذب نباشند بعد از یک هفته تا ده روز می توان بخیه ها را کشید .
ترشحات آبکی و خون آلود در افراد چاق ممکن است در محل زخم وجود داشته باشد که معمولا با رعایت نکات بالا بهبود می یابد