



بیمارستان امام حسن مجتبی (ع)
داراب

هیسترکتومی (برداشتن رحم)



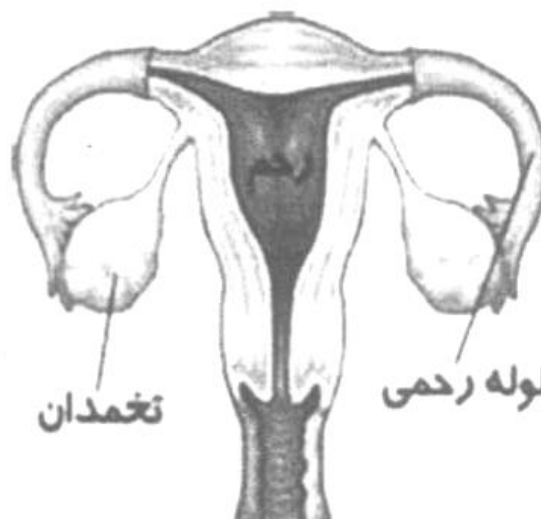
تهیه کننده: عرفانه پور غضنفری
مسئول علمی بخش: دکتر طالبی

منبع:

مامایی و بیماریهای زنان دقتورث (ویرایش دهم)

پاییز 1402

کد مستندسازی: pph.ws.59



منابع:

مامایی و بیماریهای زنان دقتورث



هیسترکتومی (برداشتن رحم)

عمل جراحی است که طی آن رحم برداشته می شود. 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 بر نمی دارند) انجام میشود. گاهی به دلایل مختلف همراه برداشتن رحم مجبور به برداشتن تخمدان (مثلاً سرطان تخمدان) نیز هستیم.

اگر این عمل قبل از شروع یائسگی انجام شود ممکن است یائسگی زودتر رخ دهد شود و در صورتی که لوله های فالوپ یا تخمدانها نیز همراه با رحم خارج شوند فرد وارد دوره یائسگی میشود.

هیسترکتومی ممکن است به دلایل متفاوتی انجام پذیرد:

فیبروم های بزرگ رحمی سرطانهای رحم و گردن رحم یا تخمدانها. آندومتریوز خونریزیهای غیر طبیعی مقاوم به درمان* دردهای مزمن لگنی، آندومیوز... برداشتن رحم معمولاً زمانی انجام می شود که همه روش های درمانی دیگر امتحان شده و به نتیجه ای نرسیده باشد. برداشتن رحم ممکن است با تکنیکهای متفاوتی انجام شود اما همچنان برداشتن رحم از راه شکم که یک عمل جراحی باز است شایعترین نوع این عمل به حساب آمده و 70 درصد موارد را شامل می شود. این جراحی معمولاً با برش قسمت پایین ناحیه شکم به طول ۱۰ سانتی متر به انجام میرسد.

مراقبتهای بعد از عمل:

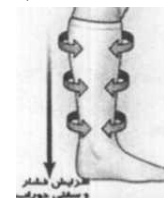
برای بهبود گردش خون و پیشگیری از عفونت ریوی، نفس عمیق بکشید با حمایت محل عمل سرفه های موثر بکنید.

- در صورت داشتن درنهای خروج ترشحات عمل لوله معده، سوند ادراری در زمان لازم طبق دستور پزشک خارج خواهد شد.

- جهت تسکین درد به شما داروی مسکن و در صورت تهوع و استفراغ، داروی ضد استفراغ داده خواهد شد.

- هر یک ساعت، ورزشهای پا و تغییر وضعیت در تخت را انجام دهید از ایستادن به مدت طولانی خودداری کنید.

- ممکن است جوراب واریس برای شما تجویز گردد آن را بپوشید جوراب کشی طبی (جوراب واریس) خیلی نباید سفت باشد. شب جورابهایتان را دریاورید و قبل از برخاستن از تخت آنها را بپوشید. هر هشت ساعت یکبار جوراب را خارج کرده، پوست ناحیه پاها را بررسی نمایید و پس از چند دقیقه مجدداً آنها را بپوشید.



به محض اجازه خروج از تخت همکاری کنید و راه بروید. پیاده روی کنید و در بین پیاده رویها به خود استراحت دهید.

- مشاهده 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 2-3 لیتر معادل 8-12 لیوان (پر) 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، بی اشتها و ضعف شدید موارد را به پزشک معالج خود اطلاع دهید.

- چنانچه با پانسمان و یا درن مرخص میشوید آموزش لازم توسط پرستار بخش به شما داده خواهد شد در صورتی که قرار است در منزل پانسمان محل عمل را تعویض کنید روش تعویض پانسمان استریل را از پرستاران بخش بپرسید.
- طبق نظر پزشک روز هفتم تا دهم بعد از عمل جهت کشیدن بخیه ها مراجعه کنید (چنانچه بخیه ها از نوع غیر قابل جذب باشد) جهت رفتن به حمام طبق نظر جراح خود عمل کنید.

- تا مدت 6 ماه از بلند کردن اجسام سنگین، انداختن پاها روی هم، نشستن زیاد و رانندگی طولانی خودداری نمایید

- در صورت تجویز پزشک معالج به بستن شکم بند از آن به مدت 4-6 هفته استفاده کنید. شکم بند مخصوص بعد از عمل جراحی را تهیه نمایید. شکم بند را نه زیاد محکم ببندید و نه زیاد شل.

- تا 6 هفته از مقاربت خودداری کنید.

- از خستگی بپرهیزید و بین فعالیتهای دوره های استراحت به خود بدهید.

- جهت کاهش اضطراب و ناراحتی فکری به علت از دست دادن عضوی از بدن، از روشهای تن آرامی مثل شل کردن عضلات، یوگا و روشهای مشابه دیگر استفاده کنید.

- از کشیدن سیگار خودداری کنید و در معرض دود سیگار دیگران قرار



- در صورت برداشته شدن تخمدانها ممکن است پزشک درمان جایگزینی داروی استروژن را شروع کند به نکات لازم در مورد هر دارو و عوارض جانبی آن دقت کنید و در صورت پیدایش عوارض دارویی به پزشک خود اطلاع دهید.
- به یاد داشته باشید ظرف 10 روز جواب نمونه ارسالی به آزمایشگاه را از بخش پاتولوژی دریافت نموده و نتیجه آنرا به پزشک خود نشان دهید.

- طبق تاریخ تعیین شده جهت ویزیت بعدی مراجعه کنید.

- در صورت پیدایش علائم هشدار دهنده زیر به پزشک اطلاع دهید. افزایش درجه حرارت (بیش از 38 درجه سانتیگراد) 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 نشانهایی مانند درد تورم و قرمزی ساق پا که احتمال لخته شدن خون در وریدهای یا 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.

هیسترکتومی واژینال

در هیسترکتومی از طریق واژینال برشی از روی شکم داده نمیشود بلکه رحم و ضامین آن از طریق واژن خارج میگردد.
مراقبت بعد از عمل تقریباً مشابه هیسترکتومی شکمی است به جز آنکه مراقبت برش جراحی شکمی را نخواهید داشت.

هیسترکتومی از طریق لاپاراسکوپي

در این روش برش جراحی فقط محدود به سه الی چهار سوراخ جهت عبور ابزار لاپاراسکوپي از روی شکم میباشد
مراقبتها مشابه جراحی شکمی است با این تفاوت که برش جراحی نخواهید داشت و بهبودی سریعتر صورت میگیرد

