

هیسترکتومی چیست؟

به عمل جراحی برداشتن رحم هیسترکتومی می گویند.

دلایل انجام هیسترکتومی

- * خونریزی غیرطبیعی و مداوم از رحم
- * دردهای لگنی و یا عفونت مقاوم به درمان
- * آندومتریوز و یا رشد بافت آندومتر (پوشش داخلی رحم) در جایی خارج از رحم
- * آدنومیوزیس یا رشد آندومتر در داخل عضله رحم
- * افتادگی رحم بسیار شدید
- * فیبروم رحم که موجب بروز علائمی مثل خونریزی با عدم پاسخ به درمان طبی شود.
- * وجود سلولهای سرطانی یا مستعد سرطان در رحم و یا دهانه ی رحم (سرویکس)
- * سرطان دهانه رحم یا سرویکس

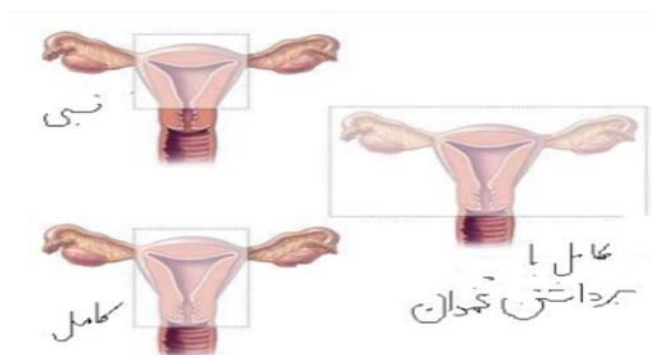
انواع هیسترکتومی

۱- هیسترکتومی بالای سرویکس (بالای دهانه رحم) یا سوپراسرویکال: در این نوع جراحی قسمت بالای رحم برداشته می شود.

۲- هیسترکتومی توتال یا کامل: رحم و دهانه رحم (سرویکس) برداشته می شود.

۳- رادیکال هیسترکتومی: رحم، سرویکس، و بافت فیبروز که نگهدارنده رحم در جای خود است برداشته می شوند.

در موارد بدخیمی، و سن بالای ۴۸ تا ۵۰ سال تخمدانها و لوله های رحم نیز برداشته می شوند.



مراقبت های قبل از جراحی:

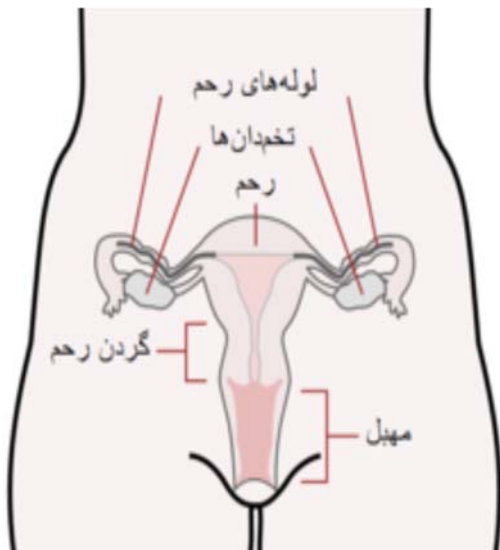
- اگر داروی رقیق کننده ی خون مانند وارفارین مصرف می کنید طبق نظر پزشک معالج، در مورد قطع دارو عمل کنید.
- از نیمه شب قبل از جراحی، از خوردن و آشامیدن پرهیز شود.
- هرگونه سابقه حساسیت به دارو یا مواد غذایی به پزشک اطلاع داده شود.

- هرگونه سابقه بیماری خاص مانند دیابت، بیماری قلبی و جراحی قبلی به پزشک اطلاع داده شود.
- اگر دارویی چه با تجویز و چه بدون تجویز پزشک مصرف می شود، اطلاع داده شود.
- قبل از جراحی سیگار ترجیحا ۲ تا ۴ هفته قبل قطع شود.
- بیمار شب قبل و روز جراحی حمام کرده و بدن خود را با محلولهای ضدباکتری شستشو دهد.
- محل جراحی و قسمت واژینال بلافاصله قبل از جراحی شیو شود.
- ممکن است عصر قبل از جراحی یا صبح روز عمل انما (تنقیه) انجام شود.
- جهت پیشگیری از عفونت محل جراحی معمولا کمی قبل از جراحی آنتی بیوتیک تجویز خواهد شد.

مراقبت های بعد از جراحی:

- * پس از جراحی محل زخم خشک نگه داشته شود تا از رشد میکروبها جلوگیری شود.
- * پانسمان روی زخم بعد از ۲۴ تا ۴۸ ساعت برداشته می شود و زخم بازو خشک نگه داشته می شود.
- * در صورت خشک بودن زخم نیازی به تعویض پانسمان

هیستریکتومی یا برداشتن رحم



پیشگیری شود و در صورت وجود یبوست از ملین های ملایم طبق دستور پزشک استفاده شود. برای پیشگیری از یبوست از روغن زیتون، آلو و انجیر خشک خیس کرده استفاده شود.

* از خوردن غذاهای نفاخ تا چند روز پس از عمل پرهیز شود.

* از توالد فرنگی استفاده شود.

* ۴ تا ۶ هفته از انجام فعالیت سنگین خودداری شود و اجسام سنگین تر از ۲ کیلوگرم برداشته نشود.

در صورت مشاهده ی علائم هشدار دهنده ی زیر بلافاصله به پزشک مراجعه کنید:

- قرمزی و تورم و گرمی و درد در محل جراحی
- ترشح بدبو و چرکی از محل جراحی
- بازشدگی محل جراحی - تب و لرز
- درد و خونریزی ضمن ادرار کردن
- تهوع و استفراغ و یا اسهال مداوم
- ترشحات غیرطبیعی از واژن
- **توجه: در صورت وجود علائم زیر بلافاصله و به طور اورژانسی به بیمارستان مراجعه شود.**

- درد قفسه سینه و یا تنگی نفس

- درد شدید که با مسکن بهبود نیابد

- وجود تورم و درد در ساق پا

نیست.

* بخیه ها اگر قابل جذب نباشند بعد از ۷ تا ۱۰ روز میتوان آنرا کشید.

* جهت تسکین درد معمولاً طبق دستور پزشک مسکن تزریق خواهد شد.

* در اولین فرصت بعد از جراحی بیمار از تخت پایین آمده و راه برود.

* با تمرینات تنفسی و تنفس عمیق و سرفه با محافظت محل جراحی با یک بالش یا استفاده از اسپرومتری انگیزشی از عفونت و مشکلات ریوی پیشگیری می شود.

* معمولاً ۴۸ ساعت پس از جراحی طبق نظر پزشک استحمام بلامانع است. محل زخم را می توان به آرامی با آب و شامپو بچه شسته و سپس محل عمل را با سشوار خشک کرد.

* درن های مخصوص خروج ترشحات عمل، لوله ی معده و سوند ادراری، در زمان لازم طبق دستور پزشک خارج خواهد شد.

* مشاهده لکه بینی و یا ترشح خونی بدون بو پس از جراحی هیستریکتومی طبیعی است.

* اگر شکم باز شده باشد تا شش هفته باید از فعالیت سنگین اجتناب شود.

* چهارتا شش هفته پس از جراحی باید از مقاربت جنسی اجتناب شود.

* برای بهبود کارکرد کلیه و پیشگیری از یبوست مایعات به مقدار کافی خورده شود.

* میوه و سبزیجات به اندازه کافی مصرف شود. تا از ایجاد یبوست