

کلپورافی colporaphy

ماهیت

کلپورافی یک نوع عمل ترمیمی در مهبل (کانال زایمان) است که بدنبال اشکالات ساختمانی در مهبل انجام می شود.

عوامل مستعد کننده:

- افتادگی مثانه: عبارتست از افتادن بخشی از دیواره خلفی مثانه به داخل مهبل . که معمولا در اثر آسیب و فشار زایمان ایجاد می شود.
- افتادگی رکتوم یا مقعد (بیرون زدن قسمتی از رکتوم از دیواره خلفی مهبل) همراه می شود.
- افتادگی رحم: عبارتست از پائین آمدن و بیرون زدگی غیر طبیعی رحم به سمت مهبل که معمولا در زنان چند زا و به علت صدمات زایمانی ایجاد می شود، که البته شدت افتادگی متفاوت است.

عوامل مستعد کننده افتادگی رحم و مثانه:

- بارداری
- آسیب دیدگی هنگام زایمان
- وضع حمل نوزادی با جثه بزرگ
- زایمان و وضع حمل دشوار
- کاهش حجم عضلانی و شل شدن عضلات
- کاهش گردش استروژن پس از یائسگی
- پشت سر گذاشتن یک یا دو بارداری و زایمان طبیعی
- بالا رفتن سن
- بلند کردن مکرر اشیا سنگین
- سرفه مزمن
- سابقه جراحی لگن
- زور زدن زیاد هنگام دفع
- به لحاظ ژنتیکی مستعد ضعیف شدن بافت های پیوندی بودن

علائم ایجاد شده در افتادگی مثانه :

- احساس فشار و سنگینی در مهبل
- احساس خروج چیزی از مهبل
- بی اختیاری ادرار به دنبال سرفه ، عطسه یا هر گونه زور زدن
- تکرر ادرار و احساس فوریت در ادرار

علائم ایجاد شده در افتادگی مقعد:

- احساس فشار و سنگینی در مهبل
- پری رکتوم
- عدم تخلیه کامل در هنگام اجابت مزاج یبوست
- عدم کنترل گازهای روده ای و مدفوع

درمان :

روشهای درمانی مختلفی جهت درمان پرولاپس شامل روشهای جراحی و غیرجراحی وجود دارد. پساری (وسیله‌ای که برای نگهداشتن رحم در واژن قرار داده می‌شود)، ورزش‌های کگل، فیزیوتراپی و هورمون درمانی جزء روشهای غیر جراحی و کولپورافی خلفی و قدامی جزء روشهای جراحی می‌باشد.

درمان جراحی عمل کلیپورافی:

این درمان در مواردی که افتادگی شدید باشد و به درمان‌های فوق پاسخ ندهد انجام می‌شود. جراحی ترمیمی دیواره مهبل را کلیپورافی قدامی و جراحی ترمیمی رکتوم را کلیپورافی خلفی می‌نامند.

مداخلات پرستاری قبل از عمل:

- ناشتا بودن طبق دستور پزشک قبل از عمل جراحی
- انجام انما قبل از عمل با نرمال سالین در صورت دستور پزشک
- انجام معاینه فیزیکی و آزمایشهای لازم طبق دستور پزشک
- انجام پاپ اسمیر ، معاینه لگن و آنتی بیوتیک پیشگیرانه در صورت دستور پزشک
- گذاشتن سوند مثانه در صورت دستور پزشک
- آرام بخش شب قبل عمل در صورت دستور پزشک
- شستشوی کامل دستگاه تناسلی حین عمل در صورت دستور پزشک

مراقبتهای پرستاری بعد از عمل:

- طبق دستور پزشک تا ساعاتی بعد از عمل ناشتا باشد.
- سرم تراپی تا زمان ناشتا بودن طبق دستور پزشک
- کنترل حجم ادرار و خونریزی واژینال توسط پرستار انجام می شود.
- شستشو با نرمال سالین گرم پس از هر اجابت مزاج و خشک کردن با یک دستمال جاذب
- مراقبت از محل بخیه ها و تعویض پانسمان و شستشوی آن با نرمال سالین روزانه و خشک کردن
- در صورت درد استفاده از کیف یخ
- استفاده از لامپ های گرمایی یا خشک کن
- رژیم غذایی نرم و استفاده از ملین ها برای جلوگیری از یبوست تا به بخیه ها فشار نیاید.
- تشویق به ادرار کردن پس از چند ساعت بعد از عمل
- نحوه خوابیدن طوری باشد که سر و زانوهای مقداری بالاتر قرار گیرد.

فعالیت های مجاز و غیر مجاز:

- آموزش ورزش کگل: این ورزش منجر به تقویت عضلات کف لگن، کاهش و جلوگیری بی اختیاری استرسی و بهبود حس در نزدیکی می شود: به بیماران آموزش می دهیم حداقل ۱۰-۵ ثانیه عضلات کف لگن را منقبض سپس ۱۰-۵ ثانیه شل نمایند. این تمرین را باید حداقل روزی سه بار هر بار ۲۰-۱۵ دقیقه و حداقل سه بار در هفته تکرار کنند. (این تمرینات در مراحل قبل یا اوایل افتادگی موثر است).
- نحوه خوابیدن طوری باشد که سر و زانوهای مقداری بالاتر قرار گیرد.
- اجتناب از بلند کردن اشیای سنگین و یا ایستادن به مدت طولانی تا ۶ هفته بعد از عمل
- دوتا سه هفته بعد از عمل جراحی با نظر پزشک می توانید فعالیت روزانه خود را از سر بگیرید.

رژیم غذایی مجاز و غیر مجاز:

- از رژیم غذایی آبکی و نرم به منظور پیشگیری از فشار به بخیه ها استفاده نماید.
- مصرف میوه جات و سبزیجات را در رژیم غذایی قرار دهد.
- از ملین به منظور پیشگیری از یبوست استفاده نماید.
- رژیم غذایی نرم و ساده
- بهتر است شیر استفاده نشود و از روز دوم بعد از عمل غذاهای معمولی غیرنفاخ استفاده شود مانند سوپ، برنج

آموزشهای خود مراقبتی اختصاصی:

- تدابیر پیشگیری: برخی از مشکلات مربوط به شل شدن عضلات لگن قابل پیشگیری می باشند.
- مراجعه زود هنگام به پزشک در دوره بارداری امکان تشخیص مسائل احتمالی را فراهم می کند. در
- دوره بعد زایمان آموزش برای انجام ورزشهای کگل سبب حفظ قدرت عضلانی و قوام عضلات نگهدارنده می شود. مراقبت هایی از قبیل چگونگی استفاده از دوش واژینال، مصرف ملین، انجام ورزشهای مورد نظر طبق دستور پزشک
- اجتناب از بلند کردن اشیای سنگین و یا ایستادن به مدت طولانی
- به بیمار یادآوری می شود که برای پیگیری و مشورت با پزشک در مورد زمان مناسب برای از سرگیری مقاربت در تاریخ معین به پزشک مراجعه نماید.
- استفاده از ملین وانجام ورزش کگل برای دو هفته تا یک ماه با مشورت پزشک
- مراجعه به پزشک در صورت بروز درد
- اجتناب از بلند کردن اشیای سنگین و یا ایستادن به مدت طولانی
- مقاربت جنسی با اجازه و دستور پزشک
- رعایت بهداشت فردی

علائم هشدار دهنده و پیگیری ها :

به بیمار توضیح داده شود در صورت بروز هر یک از علائم زیر به صورت فوری به پزشک یا بیمارستان مراجعه کند:

- درد و ناراحتی لگن
- ترشحات غیر طبیعی
- ناتوانی در انجام مراقبتهای بهداشتی
- خونریزی واژینال باید گزارش شود. در صورت
- تب و لرز
- و درد لگن
- و تهوع و استفراغ
- و مشکل در ادرار کردن مراجعه کند.

منبع:

- پرستاری داخلی، جراحی برونر و سودارث
- www.medlineplus.com/۲۰۱۸