



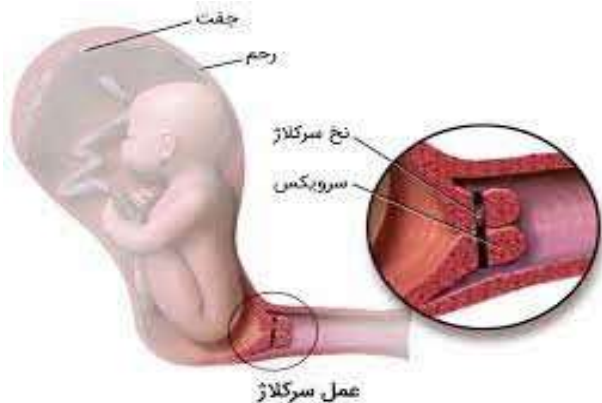
دارای گواهینامه درجه یک عالی اعتبار بخشی ملی و

استاندارد ایزو ۹۰۰۱ در مدیریت کیفیت

آموزش به بیمار

سرکلاژ

(دوختن دهانه رحم)



تنظیم و هماهنگی: واحد بهبود کیفیت، آموزش و پژوهش

بیمارستان امام حسین (ع)

مشهد مقدس، خیابان شهید مفتاح، خیابان وحید، وحید ۳

تلفن: ۳۲۷۸۷۰۰۱

مراجعه کننده‌ی گرمی در صورت بروز هر گونه سوال و ابهام در رابطه با آموزش‌ها می‌توانید با شماره تلفن‌های ۳۲۷۸۷۶۶۵ "کلینیک پرستاری آموزش سلامت" تماس بگیرید. کارشناسان ما در این کلینیک روزهای اداری از ساعت ۷:۰۰ تا ۱۳:۰۰ پاسخگوی شما می‌باشند.

شماره بازنگری: ۱

شماره سند: ۷۵۳۰ ف

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۳/۱۱/۱۱ تاریخ آخرین ابلاغ: ۱۴۰۳/۱۱/۱۱

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۵/۱۱

علائم هشدار:

- خونریزی واژینال
 - انقباضات رحمی و درد زیر شکم و کمر مانند دردهای زایمانی
 - ترشحات زیاد و بدبو واژینال
 - احساس خیس شدن و نشت هرگونه مایع از واژن (ممکن است نشان از پارگی زودرس کیسه‌ی آب باشد و نیاز به بررسی فوری می‌باشد).
 - تغییر در اجابت مزاج و اشکال در دفع ادرار
 - تنگی نفس
 - احساس سرگیجه و ضعف شدید
 - عدم احساس حرکات جنین
 - هر حالت غیرطبیعی مرتبط با بارداری
- مددجوی گرمی، در صورت بروز هر کدام از علائم ذکر شده هر چه سریع‌تر به بیمارستان و یا پزشک مراجعه کنید.
- مراجعه کننده‌ی گرمی در صورت نیاز می‌توانید سایر مطالب آموزشی مورد نیاز خود را از طریق اسکن QR و یا ورود به لینک مشاهده نمایید.

<https://pamphlet.imhh.ir/cer/>



منابع:

- www.medlineplus.org
- Up to date

فعالیت:

پس از انتقال از اتاق عمل باید مدتی بی حرکت باشید، سپس با اجازه پزشک و پرستار و معمولاً در حد محدود می‌توانید راه بروید. در صورت نداشتن درد، انقباض و خونریزی می‌توانید قدم زدن معمولی و آرام را شروع کنید.

برخی از بیماران ممکن است نیاز به استراحت نسبی و یا کامل در تخت داشته باشند، بنابراین جهت بازگشت به فعالیت‌های روزمره به صلاحدید پزشک عمل کنید.

از نشستن یا ایستادن‌های طولانی مدت بپرهیزید.

مقاربت صرفاً با اخذ اجازه از پزشک و پس از مدت زمان ذکر شده توسط پزشک، انجام گیرد.

استحمام:

بعد از کسب اجازه از پزشک و معمولاً پس از ترخیص می‌توانید استحمام کنید.

دقت داشته باشید در هنگام حمام کردن به صورت سرپایی و در حد چند دقیقه دوش بگیرید. مراقبت‌های بهداشتی ناحیه ژنیتال را رعایت کنید و این ناحیه را خشک نگه دارید.

دارو:

کلیه‌ی مکمل‌ها و همین‌طور داروهایی که برای بارداری شما تجویز شده را مجدداً با پزشک کنترل نموده و در صورت اجازه‌ی پزشک مصرف نمایید.

داروهای تجویز شده‌ی فعلی را طبق دستور پزشک با دقت مصرف نموده و به هیچ عنوان داروهای مصرفی را کم و زیاد نکنید.

مراجعه به پزشک:

طبق تاریخ مشخص شده، به پزشک مراجعه کنید.

در صورت بروز علائم هشدار هر چه سریع‌تر به بیمارستان و یا پزشک معالج مراجعه کنید.

مددجوی گرامی، پمفلت زیر حاوی نکات آموزشی عمومی در رابطه با شرایط و جراحی فعلی شما می باشد. لطفا مطالب را مطالعه نموده و در صورت داشتن ابهام، سوالات خود را از پزشک و پرستار بپرسید.

نارسایی دهانه رحم

برای آن که بدانید سرکلاژ چیست و به چه علت سرکلاژ انجام می شود، ابتدا باید در رابطه با نارسایی دهانه رحم صحبت کنیم. هنگامی که دهانه رحم فرد باردار نتواند وزن جنین را تحمل کند و دهانه رحم بدون هیچ گونه احساس درد و انقباض باز شود و موجب دفع جنین نارس و سقط گردد، به آن نارسایی گردن رحم می گویند.

سرکلاژ رحم

سرکلاژ رحم روش جراحی ساده و ایمنی است که در زنان بارداری که نارسایی گردن رحم دارند و رحم آنها نمی تواند وزن جنین را تحمل کند و زودتر از موعد باز می شود و یا در زنانی که سابقه سقط های جنین بصورت مکرر و یا زایمان زودرس را دارند بنا به صلاح دید پزشک انجام می شود.

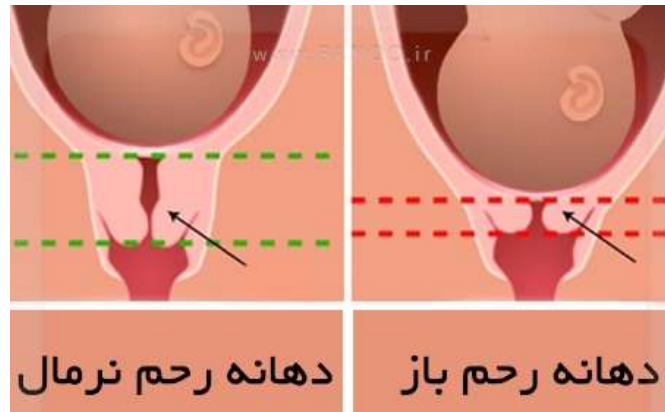
در این روش پزشک بین هفته های دوازده الی بیست و چهار هفته بارداری قسمت انتهایی رحم که به واژن ختم می شود (دهانه رحم) را با بخیه می دوزند. این کار از تولد نوزاد نارس جلوگیری کند. طبق نظر پزشک و با مشورت و هماهنگی با شما، پزشک در زمان لازم (قبل از تولد نوزاد)، بخیه دهانه رحم را برمی دارد. این اقدام، یک عمل بدون درد است و نیازی به بی حسی و بی هوشی ندارد.

مادر گرامی دقت داشته باشید:

عمل سرکلاژ دلیلی بر انجام سزارین نمی باشد.

آمادگی قبل از جراحی:

- ناشتا باشید. (ساعت ناشتایی قبل از عمل را با پزشک هماهنگ کنید).
- سابقه هر بیماری، حساسیت قبلی و هر گونه عمل جراحی را به پزشک و پرستار اطلاع دهید.
- سابقه مصرف هرگونه دارو از جمله مصرف قرص های ضد انعقاد، آسپرین و حتی داروهای گیاهی را نیز به پزشک و پرستار اطلاع دهید.
- کلیه آزمایشات و سونوگرافی هایتان را همراه داشته باشید.
- طبق دستور پزشک ممکن است برای شما نیاز به انجام اقدامات خاص مانند شست و شوی واژن، انجام آزمایش خون، نوار قلب، عکسبرداری از قفسه سینه، سونوگرافی و یا مشاوره با پزشکان مختلف باشد، لطفاً همکاری لازم را با پرستاران داشته باشید.
- بررسی عفونت های واژینال یا دهانه رحم قبل از عمل ممکن است از نظر پزشک لازم به نظر آید، در صورت دستور همکاری لازم را با پزشک و پرستار داشته باشید.
- طبق دستور پزشک از مدت زمان توصیه شده قبل از عمل از نزدیکی نداشته باشید.
- این جراحی بیهوشی به صورت کامل و یا بی حسی از ناحیه کمر به پایین می باشد که طبق صلاح دید متخصص بیهوشی و پس از مشورت و هماهنگی با شما در اتاق عمل انجام می شود.



مراقبت های بعد از عمل سرکلاژ

بعد از جراحی معمولاً یک شب در بیمارستان بستری خواهید ماند تا انقباضات زودرس احتمالی توسط پرستاران و ماماها کنترل شود. بلافاصله بعد از عمل ممکن است خونریزی خفیف (خونابه) و ادرار دردناک را تجربه کنید که خیلی زود متوقف می شود. ممکن است پزشک جهت بررسی وضعیت جنین برای شما سونوگرافی درخواست کند، این سونوگرافی معمولاً چند ساعت پس از انتقال شما از اتاق عمل انجام می شود و نتیجه به اطلاع پزشک می رسد. تا زمانی که پزشک شما اجازه نداده است نزدیکی نکنید.

تغذیه:

اکنون شما در مرحله ی بعد از عمل هستید. از زمان خروج از اتاق عمل باید ناشتا باشید. در زمانی که پزشک و پرستار به شما اجازه بدهند می توانید مایعات میل کنید و با اجازه ی پرستار در صورت داشتن تهوع، می توانید رژیم معمولی را شروع کنید. وعده های غذایی تان را با تعداد بیشتر و حجم کمتر میل کنید. از رژیم غذایی نرم بیشتر استفاده کنید. میوه و سبزیجات زیاد مصرف کنید. مایعات بیشتر میل کنید تا دچار یبوست نشوید. یبوست ممکن است به بخیه های دهانه رحم فشار وارد کند.

