

توضیح حاملگی خارج رحمی :

در حالت عادی بعد از اینکه تخمک لقاح یافته بارور می شود به حرکت خود که از سمت تخمدان شروع شده بود ادامه می دهد تا از لوله رحم به خود رحم برسد و بر روی دیواره حفره شکمی جایگزین شود. اگر به دلایل مختلفی این تخمک لقاح یافته در هر جای دیگری غیر از داخل رحم جایگزین شود ، بارداری نابجا یا خارج رحم اتفاق می افتد . حدود ۵۰٪ حاملگی ها به این صورت پایان می یابند .

عوامل زمینه ساز حاملگی خارج رحمی :

- استفاده از آی یو دی در زمان لقاح تخمک
- سابقه بیماری های التهابی لگن
- بیماری های جنسی مانند سوزاک
- ناهنجاری مادرزادی در لوله رحم
- سابقه عمل جراحی لگن
- سابقه حاملگی خارج رحمی
- درست نبستن لوله های رحم
- داروهای باروری
- درمان ناباروری مانند لقاح آزمایشگاهی، استفاده از قرص های ضد بارداری فقط حاوی پروژسترون

علائم حاملگی خارج رحمی :

علائم بارداری خارج رحمی معمولاً در هفته های ۶ و ۷ حاملگی توسط خانم های باردار کشف می شوند

- خونریزی روشن واژینال
- تهوع و استفراغ
- درد در ناحیه شکم
- گرفتگی عضلات شکمی
- درد در یک طرف بدن، درد شانه گردن و یا مقعد

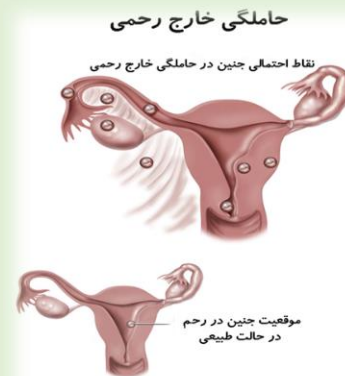
در بارداری خارج رحمی معمولاً تست های خانگی

حاملگی مثبت نمی شوند. بنابراین اگر زن قوی به

حاملگی دارید و حتی بعد از تاخیر در دوره

قاعدگی تست شما مثبت نشده است، بهتر است برای

انجام بررسی به پزشک مراجعه کنید



تشخیص حاملگی خارج رحمی :

از آن جا که بسیاری از علائم بارداری خارج رحمی ممکن است شبیه بارداری در حالت طبیعی باشد، در نتیجه تشخیص آن برای پزشک ممکن است مقداری دشوار باشد

- آزمایش خون و اندازه گیری مقدار BHCG در خون
- سونوگرافی
- معاینه لگن
- لاپاراسکوپی

درمان حاملگی خارج رحمی :

روش درمان به زمان تشخیص و این که تشخیص چقدر قطعی باشد و همچنین به اندازه جنین و امکانات در دسترس بستگی دارد و هدف پزشک خارج کردن جنین و حفظ توانایی باروری فرد است . گاهی ممکن است با تجویز داروی متوتروکسات فرد درمان شود ، اما گاهی اوقات هم پزشک چاره ای جز جراحی ندارد که با توجه به وضعیت فرد و امکانات موجود می تواند به روش لاپاراسکوپی و یا جراحی به روش باز و برش کوچکی از ناحیه شکم انجام شود



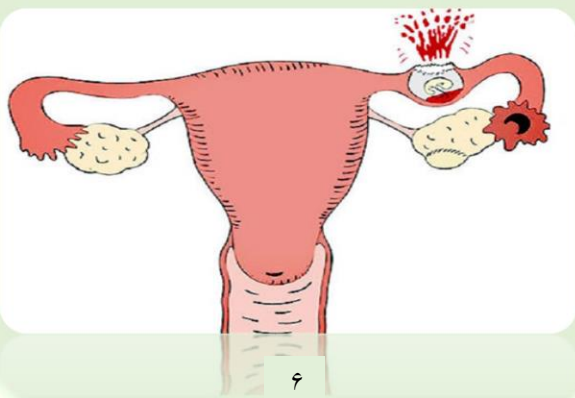
دانشگاه علوم پزشکی کردستان
بیمارستان سینا کامیاران

پمفلت آموزشی حاملگی خارج از رحم

واحد پرستاری آموزش و پیگیری بیمار

بازنگری سال ۱۴۰۳

منبع: ویلیامز



ادامه مراقبت های لازم بعد از جراحی

حاملگی خارج رحمی:

- ✓ در صورت داشتن درد شدید در بیمارستان از پزشک و پرستار خود درخواست مسکن کنید
- ✓ محل بخیه های خود را تمیز و خشک نگه دارید و طبق دستور پزشک پس از ترخیص از بیمارستان و توسط پرستار آموزش دیده پانسمان محل عمل را تعویض کنید
- ✓ برداشتن پانسمان و حمام کردن بعد از عمل را طبق نظر پزشک خود انجام دهید
- ✓ از خوردن مواد غذایی یبوست زا مثل حبوبات و موز و شیر اجتناب کرده و بیشتر از مواد غذایی ملین مانند روغن زیتون و آلوبخارا و انجیر خشک خیس خورده استفاده نمایید
- ✓ یک هفته تا ده روز بعد از عمل جهت ویزیت مجدد و کشیدن بخیه های خو به پزشک مراجعه کنید
- ✓ به علت احتمال خطر دوباره حاملگی خارج از رحم، مشاوره های پیش از حاملگی مجدد در آینده را انجام دهید و هر علامتی مثل قاعدگی غیرطبیعی و درد را گزارش دهید

مراقبت های لازم بعد از جراحی حاملگی

خارج رحمی:

- ✓ در صورت مصرف داروی متوتروکسات ممکن است مقداری درد شکمی یا دل درد و احتمالا حالت تهوع، استفراغ و اسهال داشته باشید
- ✓ مصرف اسیدفولیک باعث اختلال در عملکرد داروی متوتروکسات می شود
- ✓ تمرینات تنفسی عمیق و سرفه بعد از عمل از روی هم خوابیدن و عفونت ریه های شما پیشگیری می کند
- ✓ قبل از انجام سرفه با یک بالشتک کوچک جهت پیشگیری از درد محل عمل خود را ثابت نگه دارید
- ✓ روز عمل اجازه خروج از تخت را ندارید ولی به طور مداوم اندام تحتانی و مچ پا را در تخت حرکت دهید تا از ایجاد لخته خون در پای خود جلوگیری کنید
- ✓ داروهای مسکن و آنتی بیوتیک را در منزل جهت پیشگیری از درد و عفونت محل عمل به صورت منظم و کامل مصرف کنید
- ✓ در ساعات ابتدایی خروج از تخت بعد از عمل جراحی، حتما با کمک یک نفر دیگر از تخت خود خارج شوید