



بیمارستان مفرح

سر کلاژ



چه موقع بخیه ها کشیده میشود

قبل از شروع درد های زایمانی باید بخیه های دهانه رحم برداشته شود تا زایمان امکان پذیر باشد برداشتن بخیه دهانه رحم معمولاً در انتهای حاملگی انجام میشود و یک عمل بدون درد بوده و نیاز به بی حسی و بیهوشی ندارد و در عرض چند دقیقه انجام میگردد.

در صورت بروز درد های زود هنگام و زایمان زود رس باید بخیه سر کلاژ باز شود بنابراین باید در این مواقع فرد در بیمارستان تحت مراقبت قرار گرفته تا به موقع در خصوص باز کردن بخیه دهانه رحم اقدام شود. در نارسایی دهانه رحم برای هر بار حاملگی عمل سر کلاژ ضروری است .

مراقبت بعد از عمل:

بعد از انجام سر کلاژ معمولاً بیمار چند ساعت در بخش تحت مراقبت قرار میگیرد و سپس مرخص میشود. بیمار باید چند روز در منزل استراحت کرده و از انجام کارهای سنگین تا پایان دوران بارداری خودداری نماید. انجام کارهای روزمره پس از اتمام دوره استراحت بلامانع است. بعد از سر کلاژ در بعضی مواقع کمی خونریزی و لکه بینی ایجاد میشود که ممکن است طی یک الی دو روز ادامه داشته باشد و سپس قطع میگردد. فرد باید یک هفته ثبل و یک هفته بعد از عمل سر کلاژ از نزدیکی پرهیز نماید.

در صورت بروز هر یک از علائم زیر باید به پزشک معالج اطلاع داده شود :

- * بروز انقباض رحمی و درد زیر شکم و کمر مثل درد های زایمان
- * خونریزی واژینال
- * تب بالای ۳۸ یا لرز
- * تهوع و استفراغ
- * ترشح زیاد واژینال پارگی کیسه آب

بیمارستان مفرح

آدرس: نازی آباد، میدان بهمنیار،

خیابان بهمنیار

تلفن: ۰۲۱-۹۱۳۲۰۰۰۲

فکس: ۰۲۱-۹۱۳۲۲۹۶۰

پست الکترونیک:

info@mofarahhospital.com

وب سایت:

www.mofarahhospital.com

تعریف :

یک روش جراحی است که در موارد نارسایی دهانه رحم (سرویکس) برای جلوگیری از باز شدن دهانه رحم و خروج محصولات حاملگی (جفت و جنین) و سقط انجام میگردد.

نارسایی دهانه رحم به حالتی گفته می شود که بافت دهانه رحم تحمل وزن محصولات حاملگی را نداشته و در طول حاملگی بدون هیچگونه علامتی (درد، انقباضات رحمی و) باز شده و باعث خروج محصولات حاملگی و سقط میشود. معمولاً سقط ناشی از نارسایی دهانه رحم در اولین بارداری، در سه ماهه دوم بارداری رخ میدهد ولی ممکن است در بارداری های بعدی زودتر هم اتفاق افتد .

در اثر باز شدن دهانه رحم کیسه آب به سمت خارج از دهانه رحم برجسته شده و معمولاً وقتی دهانه رحم تا حدود ۴ سانتی متر باز شود و در نهایت به خروج محصولات حاملگی و سقط منتهی میگردد .

علل نارسایی دهانه رحم:

نارسایی دهانه رحم میتواند مادر زادی باشد و در اثر ناهنجاری های ساختمانی دهانه رحم ایجاد شود. در بعضی مواقع به دنبال آسیب های وارده به دهانه رحم در اثر دستکاری های جراحی و درمانی، عفونت، پارگی در اثر زایمان سخت یا سقط عمدی و ... نارسایی ایجاد می شود .

تشخیص :

نارسایی دهانه رحم معمولاً زمانی تشخیص داده می شود که بیمار سابقه سقط های بدون درد در سه ماهه دوم حاملگی داشته باشد. البته معاینه فیزیکی و سونوگرافی نیز در تشخیص نارسایی کمک کننده می باشد .

درمان :

درمان نارسایی دهانه رحم جراحی، عمل سرکلاژ (دوختن حلقه ای دهانه رحم) می باشد.

عمل سر کلاژ دهانه رحم تحت بی حسی نخاعی یا بیهوشی عمومی انجام میگردد و چند ساعت بعد از انجام عمل در صورت تثبیت وضعیت عمومی، بیمار مرخص میشود. سرکلاژ از سقط و زایمان زودرس جلوگیری نموده و در ۸۵ الی ۹۰ درصد موارد نارسایی دهانه رحم، موفقیت آمیز بوده است.

آمادگی قبل از عمل:

شب قبل از عمل بیمار باید یک شام سبک مثل سوپ مصرف نماید و پس از آن دیگر هیچ نوع مواد خوراکی و آشامیدنی مصرف نکند