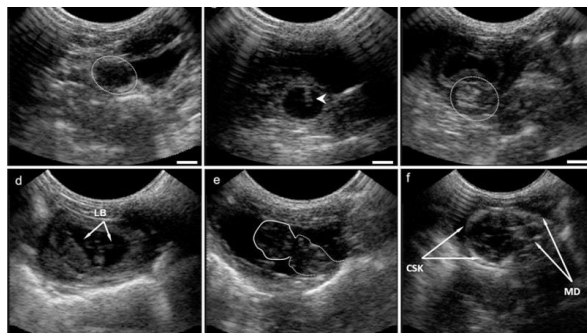


آزمایش خون و سونوگرافی ترانس وازینال



درمان دارویی:

داروی متوتروکسات که مانع رشد سلولها شده و حاملگی خارج رحمی به پایان می رسد. در صورتی پیشنهاد می شود که سطح هورمون بارداری پایین باشد و فعالیت قلبی جنین آغاز نشده باشد.

درمان به روش جراحی:

در صورتی که طول دوران بارداری افزایش یافته و موجب آسیب جدی در ناحیه لوله رحمی گردد و خونریزی داخل شکمی صورت گیرد درمان جراحی ضروری است.

تداخلات غذا و دارو:

مصرف قرص آهن با لبنیات و چای تداخل دارد و بایستی با آب یا آبمیوه حاوی ویتامین ث مثل آب پرتقال مصرف شود. فولیک اسید اثر متوتروکسات را کم میکند لذا

حاملگی خارج رحمی:

حاملگی خارج رحمی به این معنا است که تخمک لقاح یافته در محل دیگری غیر از رحم مانند لوله های تخمدان جای بگیرد و معمولاً به خودی خود برطرف میشود. حاملگی خارج رحمی یک وضعیت اورژانس است و باید در اسرع وقت پس از تشخیص پیگیری شود.

عقون لوله های رحمی، چسبندگی لوله ها، سابقه حاملگی خارج رحمی، سابقه چند سقط عمدی، تومور لوله و استفاده از قرصهای ضد بارداری و آی یو دی از عواملی هستند که باعث حاملگی خارج رحمی می شود.

علائم:

تاخیر در قاعدگی به مدت یک تا دو هفته و به دنبال آن لکه بینی و احساس درد مبهم در سمت مبتلا که به علت اتساع لوله ها و انقباضات رحمی می باشد.

اگر حاملگی خارج رحمی به موقع تشخیص داده نشود احتمال پارگی لوله وجود دارد که با علائم زیر همراه است: درد شدید - سرگیجه - سردرد - تهوع و استفراغ - افت فشارخون - رنگ پریدگی و بیقراری

تشخیص:



تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۲/۶/۲
تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۵/۶/۲

حاملگی خارج رحمی



منبع: بارداری و زایمان ویلیمز ۲۰۲۰

www.update.com

بیمارستان ام البنین (س): نبش بهجت ۱۶
شماره تلفن بیمارستان: ۶۴-۳۲۳۱۰۶۱-۱۵ خلی ۶۲۰

مصرف اسید فولیک و مسکنهایی مثل بروفن توصیه نمی شود.

میزان فعالیت:

در صورت احتمال خونریزی و شوک وپاره شدن لوله ها به علت حاملگی خارج رحمی محدودیت حرکتی در نظر گرفته میشود .
پس از عمل انجام کارهای شخصی و سبک در منزل منعی ندارد.

تغذیه:

در صورت عمل جراحی باید ۱۲ ساعت پس از عمل ناشتا باشید و چیزی نخورید و پس از آن رژیم مایعات و در صورت اجابت مزاج رژیم معمولی شروع شود. از مصرف غذاهای نفاخ مثل حبوبات و شیرو آبمیوه های صنعتی خودداری کنید و غذاهای حاوی آهن مثل گوشت قرمز و کشمش سبز و تخم مرغ و آبمیوه های طبیعی و مواد غذایی ملین مثل آلو بخارا – انجیر خشک و روغن زیتون استفاده کنید.

علائم خطر پس از عمل جراحی:

در صورت بروز هر کدام از این علائم مانند تب – درد شدید شکمی منتشر به گردن و شانه – عدم دفع گاز – تهوع و استفراغ طول کشنده و خونریزی شدید واژینال و ترشحات بدبو و تنگی نفس و تعریق و شروع نشدن قاعدگی بعد از ۶ هفته بلافاصله به پزشک یا پرستار خود اطلاع دهید

هرگز برای تسکین درد از مواد مخدر استفاده نکنید.

ایمنی و احتیاطات:

در صورت درد شدید و ضعف و سرگیجه حتما نرده کنار تخت بالا باشد و برای خارج شدن از تخت از کمک پرستار کمک بگیرید و به هیچ عنوان تنها از تخت خارج نشوید.
پاهای خود را تا زمانی که استراحت مطلق هستید در تخت تکان دهید تا از ایجاد لخته های خون در پاهایتان جلوگیری شود.

مسایل بهداشت فردی :

سه روز بعد عمل پانسمان را برداشته حمام کنید و سپس محل بخیه را با سشوار خشک کنید. نیاز به پانسمان مجدد نمی باشد.

زمان مراجعه به پزشک:

ده روز بعد از عمل جراحی جهت کشیدن بخیه ها به پزشک خود مراجعه کنید. و دو هفته پس از ترخیص جواب نمونه برداری را از آزمایشگاه پیگیری کنید.
مشاوره های پیش از حاملگی مجدد در آینده توصیه می شود.

حمایت روانی :

حاملگی خارج رحمی یک تجربه ناگوار فیزیکی و روانی است. علاوه بر تجربه از دست دادن حاملگی در این زنان ترس از ناباروری در آینده نیز اضافه می شود . احساس کمبود و

ناراحتی در این دوران طبیعی است. افسردگی و عصبانیت و سرزنش و احساس گناه نیز ممکن است بروز نماید. در این صورت نیاز به حمایت روحی خانواده و مشاوره روانپزشکی وجود دارد و برای حاملگی مجدد نیاز به گذشت زمان می باشد.
نکته: در صورتی که در عمل جراحی یک لوله برداشته شود و لوله سمت مقابل و تخمدانها سالم باشد بیمار میتواند باروری در آینده داشته باشد.

مددجوی گرامی: جهت استفاده از کد فوق (QR) اینترنت تلفن همراه خود را فعال نموده و دوربین گوشی را بر روی تصویر فوق چند ثانیه نگه داشته و سپس برای دیدن محتوای آموزشی، پیام را تایید نمایید.