

در صورت مشاهده ی چه علایمی باید به پزشک مراجعه کنم؟

در صورت پیدایش علایم هشدار دهنده زیر به پزشک اطلاع دهید.

تورم و قرمزی محل برش جراحی، -افزایش درجه حرارت (بیش از ۳۸ درجه سانتیگراد)، ، ترشحات چرکی و بدبو، خونریزی واژینال، درد شکمی، تغییر در اجابت مزاج، اشکال در دفع ادرار و مدفوع

در صورت بروز علایم و نشانه هایی مانند درد، تورم و قرمزی ساق پا که احتمال لخته شدن خون در وریدهای پامطرح میکنند، هم چنین تنگی نفس و تپش قلب، فوراً پزشک خود را مطلع سازید.

محل جراحی باید خشک و بدون ترشح باشد. مراقب بروز هرگونه قرمزی، تورم و خروج ترشحات بوده و در صورت بروز، این موارد را به پزشک معالج خود اطلاع دهید.



- جهت رفتن به حمام طبق نظر جراح خود عمل کنید.
- تا مدت ۶ ماه از بلند کردن اجسام سنگین، انداختن پاها روی هم، نشستن زیاد و رانندگی طولانی خودداری نمایید.
- در صورت تجویز پزشک معالج به بستن شکم بند، از آن به مدت ۴-۶ هفته استفاده کنید. شکم بند مخصوص بعد از عمل جراحی را تهیه نمایید. شکم بند را نه زیاد محکم ببندید و نه زیاد شل، بلکه آن را طوری انتخاب کنید که اندازه اش مناسب دور کمرتان باشد.
- تا ۶ هفته از مقاربت خودداری کنید .
- از خستگی بپرهیزید و بین فعالیت ها دوره های استراحت به خود بدهید .
- به یاد داشته باشید ظرف ۱۰ روز، جواب نمونه ارسالی به آزمایشگاه را از بخش پاتولوژی دریافت نموده و نتیجه آن را به پزشک خود نشان دهید .
- طبق تاریخ تعیین شده جهت ویزیت بعدی مراجعه کنید



هیسترتومی

آدرس: سه راه سیمین، خیابان جانبازان، انتهای بلوار شهیدبخشی. تلفن: ۰۳۱۳۵۱۳۰۰۰۰ ، داخلی واحد آموزش به بیمار: ۷۷۲

کد پمفلت: E0335

هیسترکتومی چیست؟

عمل جراحی است که طی آن رحم برداشته می شود. این عمل یکی از رایج ترین اعمال جراحی است که توسط پزشک متخصص زنان و به و صورت کامل (راس، تنه و گردن رحم) یا جزئی (گردن رحم را برنمی‌دارند) انجام می شود. گاهی به دلایل مختلف همراه برداشتن رحم مجبور به برداشتن تخمدان (مثال در کانسر تخمدان) نیز هستیم. اگر این عمل قبل از شروع یائسگی انجام شود ممکن است یائسگی زودتر رخ دهد و در صورتی که لوله های فالوپ یا تخمدان ها نیز همراه با رحم خارج شوند، فرد وارد دوره یائسگی می شود. هیسترکتومی ممکن است به دلایل متفاوتی انجام پذیرد: فیبروم های بزرگ رحمی، آندومتریوز، خونریزی های غیرطبیعی مقاوم به درمان، دردهای مزمن لگنی، آدنومیوز و سرطان های رحم و گردن رحم یا تخمدان ها. هیسترکتومی زمانی انجام می شود که همه روش های درمانی دیگر امتحان شده و به نتیجه ای نرسیده باشد. هیسترکتومی ممکن است با تکنیک های متفاوتی انجام شود، اما همچنان هیسترکتومی از راه شکم که یک عمل جراحی باز است، شایع ترین نوع این عمل به حساب آمده و ۷۰ درصد موارد را شامل می شود. این جراحی معمولاً با برش قسمت پایین ناحیه شکم به طول ۱۰ الی ۱۵ سانتی متر به انجام می رسد .

چه مراقبت هایی بعد از عمل جراحی

هیسترکتومی باید انجام دهم؟

- برای بهبود گردش خون و پیشگیری از عفونت ریوی، نفس عمیق بکشید. با حمایت محل عمل (محل عمل را با دست یا با یک بالش حمایت کنید) سرفه های موثر بکنید .
- در صورت داشتن درن های خروج ترشحات عمل، لوله معده، سوند ادراری، در زمان لازم طبق دستور پزشک خارج خواهد شد .
- جهت تسکین درد به شما داروی مسکن و در صورت تهوع و استفراغ، داروی ضد استفراغ داده خواهد شد .
- هر یک ساعت، ورزش های پا و تغییر وضعیت در تخت را انجام دهید. از ایستادن به مدت طولانی خودداری کنید .
- ممکن است جوراب واریس برای شما تجویز گردد؛ آن را بپوشید. جوراب کشی طبی (جوراب واریس) خیلی نباید سفت باشد. شب جوراب هایتان را خارج کنید و قبل از برخاستن از تخت آنها را بپوشید. هر هشت ساعت یکبار جوراب را خارج کرده، پوست ناحیه ی پاها را بررسی نمایید و پس از چند دقیقه مجدد آن ها را بپوشید.
- به محض اجازه خروج از تخت، همکاری کنید و راه بروید. از نشستن یا دراز کشیدن طولانی مدت خودداری کنید.

- مشاهده لکه بینی و یا ترشح خونی بعد از عمل هیسترکتومی طبیعی است.
- برای پیشگیری از بروز نفخ، کمی قدم بزنید. غذاها و مایعات نفاخ مثل شیر، آبمیوه و میوه خام نخورید.
- جهت پیشگیری از یبوست از غذاهای پر فیبر (میوه جات پخته، سبزیجات پخته) و روغن زیتون و مایعات فراوان (۲-۳ لیتر معادل ۸-۱۲ لیوان پر) استفاده کنید.
- انجام ورزش های سبک طبق نظر پزشک معالج و پیاده روی بسیار مناسب است.
- جهت پیشگیری از مشکلات ادراری بعد از برداشتن سوند فولی مایعات فراوان بنوشید. در صورت پیدایش علائم عفونت ادراری مانند سوزش ادرار، تکر ادرار، ادرار خونی، تب، لرز، بی اشتها و ضعف شدید، موارد را به پزشک معالج خود اطلاع دهید .
- چنانچه با پانسمان و یا درن مرخص می شوید، آموزش لازم توسط پرستار بخش به شما داده خواهد شد.
- در صورتی که قرار است در منزل پانسمان محل عمل را تعویض کنید، روش تعویض پانسمان استریل را از پرستاران بخش پرسید.
- طبق نظر پزشک، روز هفتم تا دهم بعد از عمل، جهت کشیدن بخیه ها مراجعه کنید (چنانچه بخیه ها از نوع غیر قابل جذب باشد).