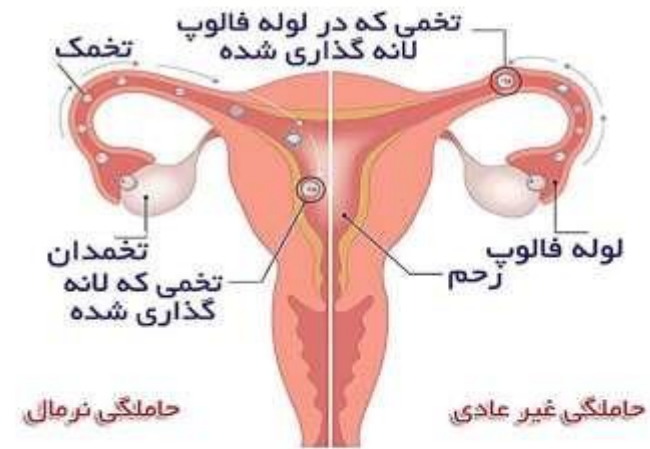


تعریف حاملگی خارج از رحم

جایگزین شدن تخم در هر محل دیگری به جز لایه داخلی رحم را حاملگی خارج از رحم می‌گویند. که معمولاً شایعترین مکان لوله‌های رحمی می‌باشد.



درمان

درمان آن با توجه به وضعیت بیمار به صورت انتظاری یا دارویی یا از طریق عمل جراحی می‌باشد.

مراقبت‌های بعد از عمل

تمرینات تنفس عمیق و سرفه به گشاد و باز شدن ریه‌های روی هم خوابیده شما کمک می‌کند و از عفونت ریه پیشگیری می‌کند. قبل از انجام سرفه با قرار دادن یک بالشک کوچک یا حوله تا شده محل عمل خود را ثابت نگه دارید.

بعد از عمل جراحی به دلیل استراحت در بستر و عدم تحرک احتمال ایجاد لخته یا جمع شدن خون در اندام‌های تحتانی افزایش می‌یابد به همین دلیل برای جلوگیری از بروز ایجاد این مشکل باید اندام‌های تحتانی را به خصوص مچ پاها را در بستر تکان داد. در زمان استراحت، پاها را بالاتر از سطح بدن در حد ۳۰ درجه یا دو عدد بالش زیر آنها قرار داده و زمان خارج شدن از بستر از جوراب واریس استفاده نماید.

فعالیت مجاز

برای مدت زمان طولانی از نشستن خودداری کنید. در صورت امکان روزانه پیاده روی کوتاه مدتی را داشته باشید. در هنگام خواب پاها را در بالاتر از سطح بدن قرار دهید. از جوراب‌های واریس جهت جلوگیری از ایجاد لخته و جمع شدن خون در اندام‌های تحتانی استفاده کنید.

راه رفتن در حد تحمل به برگشت حرکات روده کمک می‌کند و طی ۸ ساعت نفخ و درد ایجاد شده پس از جراحی را کاهش می‌دهد. در مورد رانندگی و بالا و پایین آمدن از پله‌ها حتماً در ویزیت انجام شده از پزشک خود کسب تکلیف کنید.

تماس جنسی (نزدیکی)

اشیاء سنگین بلند نکنید. از کارهای سنگین منزل و ورزش‌هایی چون وزنه زدن، دو و پیاده‌روی سنگین که سبب تنفس سخت می‌شود، جلوگیری کنید.

تغذیه پس از عمل

یک روز بعد از ترخیص قادر به حمام کردن خود و برداشتن پانسمان هستید. پس از برداشتن محل عمل را با یک شامپو ملایم و خیلی آهسته شسته و سپس با سشوار سرد یا یک حوله لطیف تمیز به آرامی خشک کنید. محل عمل احتیاج به هیچ نوع ماده ضدعفونی یا پانسمان ندارد.

بخیه‌ها و مراجعه بعدی

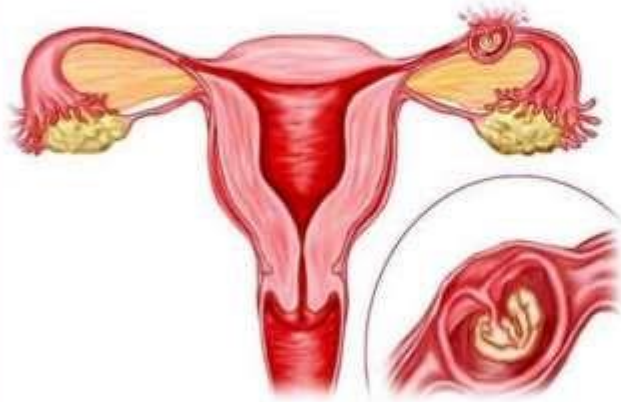


دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آذربایجان غربی

بیمارستان نبی اکرم (ص) اشنویه

حاملگی خارج از رحم

آنچه باید بدانیم و اقدام کنیم



تهیه و تنظیم: واحد آموزش سلامت

تایید کننده: رئیس علمی بخش

کد: NA-H-PE-00

تاریخ تدوین: 1404/09/30

تاریخ بازنگری بعدی: 1405/09/30

منابع: 1- آموزش به بیمار کالیفرنیا، ماری ام کالیفرنیا، نشر چشمه، تکر 1391

مادر و نوزاد، میرزا ذوالقاری

پزشک صحبت کنید. پزشک با توجه به شرایط خاص شما به شما خواهد گفت که در آینده می‌توانید باردار شوید یا خیر و یا اینکه به چه درمان‌هایی نیاز دارید. اگر هر دوی لوله‌های رحمی سالم باشند، احتمال بارداری طبیعی در آینده بسیار زیاد است. البته این موضوع در صورتی است که بیمار مشکل باروری از قبل نداشته باشد. که موجب بروز بارداری خارج از رحم شده باشد. بسیار مهم است که بیمار در صورتی که می‌خواهد در آینده باردار شود حتماً تحت نظر پزشک باشد و در همان مراحل اولیه بارداری آزمایشات لازم را انجام دهد و با کمک سونوگرافی نیز اطمینان پیدا کند که جنین در داخل رحم رشد می‌کند.

عوارض احتمالی

❖ عفونت

❖ کم شدن توانایی باروری

❖ شوک و مرگ در اثر خون‌ریزی داخلی

❖ احتمال بارداری خارج از رحمی دیگر ۱۰ تا ۱۵ درصد

است، بسته به اینکه اولین بارداری خارج از رحمی چه بوده است و از چه روش درمانی استفاده شده است.



سعی کنید غذاهای سبک در حجم کم مصرف کنید. بهتر است مواد غذایی غنی از پروتئین مثل گوشت، ماهی، پنیر، تخم مرغ و سویا استفاده نمائید. وعده های میان غذایی سالم در طول روز داشته باشید برای جلوگیری از یبوست از روغن زیتون - آلو - و انجیر خشک خیس کرده استفاده نمائید.

مصرف دارو

پس از ترخیص کلیه داروهای تجویز شده جهت منزل از قبیل آنتی بیوتیک مسکن و غیره را طبق دستور پزشک به طور صحیح مصرف نمائید. معمولاً تا ۲ ماه بعد از عمل قرص های آهن مصرف می شود.

در صورت بروز چه علائمی باید فوراً به بیمارستان مراجعه نمایید

خون ریزی بعد از عمل

گاهی خونریزی زیاد است تا ۱۰ روز طول می‌کشد و گاهی خونریزی کم و احتمال دارد اصلاً خونریزی وجود نداشته باشد اما حداکثر زمان خونریزی تا ۱۰ روز بعد از عمل می‌تواند طبیعی باشد و در سونوگرافی بعدی که برای کنترل انجام می‌شود، ارزیابی مجدد می‌شود.

بارداری مجدد

وضعیت بیمار پس از بارداری خارج رحمی به این موضوع بستگی دارد که بارداری خارج از رحم موجب آسیب فیزیکی شود یا خیر. در مورد این موضوع می‌توانید بعد از درمان با

