

► **صرف آنتی بیوتیک:** امروزه با تجویز آنتی

بیوتیک در اتاق عمل و قبل از شروع عمل می‌توان از بروز عفونت پیشگیری نمود.

► اگر شکم باز شده باشد تا شش هفته باید از فعالیت سنگین اجتناب شود در موارد جراحی بسته هیچگونه استراحتی معمولاً به بیمار داده نمی‌شود و بعد از چند روز تا یک هفته می‌تواند در محل کار خود حاضر شود.

► استحمام از روز دوم بعد از عمل و بلافصله بعد از برداشتن پانسمان بصورت روزانه انجام می‌گیرد و بهتر است بعد از حمام محل زخم با شسوار کاملاً خشک شود.

توجه: در این بیمارستان همه روزه از ساعت ۸ الی ۱۲ صبح در صورت نیاز می‌توانید به واحد آموزش به بیمار مراجعه فرمایید. تلفن: ۰۷۱-۹۱۲۲۹۱

٣) **روش واژینال:** در زنانی که زایمانهای متعدد داشته

و مقداری افتادگی رحم دارند و واژن انها نیز گشاد است می‌توان رحم را کلا بدون برش جدار شکم و فقط از طریق واژینال خارج نمود.

شایع ترین علت برداشتن رحم وجود فیبروم های علامت دار رحم می‌باشد.

موافقت های بعد از عمل:

► مراقبت از محل زخم:

چه در روش باز و چه در روش بسته محل زخم باید حتماً خشک نگهداشته شود تا از رشد میکروب‌ها جلوگیری شود. پانسمان روی زخم بعد از ۲۴ تا ۴۸ ساعت برداشته می‌شود و زخم باز و خشک نگهداشته می‌شود وجود پانسمان مرتبط از رسیدن هوا به زخم جلوگیری نموده و محیط را به علت وجود گرما و رطوبت جهت رشد میکروبها مساعد می‌سازد معمولاً بخیه‌ها خود بخود جذب می‌شوند و اگر قابل جذب نباشند بعداز یک هفته می‌توان آن را کشید ترشحات آبکی و خون آلود در افراد چاق ممکن است از محل زخم وجود داشته باشد که معمولاً با رعایت همین نکات بهبود می‌یابد.



عمل برداشتن رحم (هیسترکتومی):

هیسترکتومی (Hysterectomy) عمل جراحی است که در آن رحم زن برداشته می‌شود. علاوه بر سرطان برای سایر اختلالات مثل خونریزی غیر طبیعی، رشد غیرسرطانی رحم، رشد غیر سرطانی دهانه رحم و مشکلات مربوط به شل شدن عضلات کف لگن و صدمات واردہ به رحم نیز برداشتن رحم انجام می‌شود.

عمل هیسترکتومی به سه روش انجام می‌گیرد:

۱) روش باز: که در این روش جدار شکم بصورت طولی یا عرضی برش داده می‌شود و رحم از طریق این برش خارج می‌گردد.

۲) روش لپاروسکوپی: در این روش ۳ یا ۴ عدد سوراخ کوچک بر روی شکم ایجاد شده و با استفاده از دوربین ویدئویی و ابزارهای مناسب اینکار عمل جراحی بطريق بسته انجام و رحم نیز بصورت تکه تکه از طریق همین سوراخها یا از راه واژن خارج می‌گردد.



بیمارستان حضرت امیرالمؤمنین (ع)

راهنمای ترخیص پس از عمل جراحی هیستروکتومی (برداشتن رحم)



تهیه و تنظیم:

واحد آموزش سلامت

کد پنکت: A.PA.G.47

سایت مرکز: www.amiralmomeninhospital.com

بهار ۱۴۰۲

▶ بعد از برداشتن رحم احتمال ایجاد سرطان تخمدان بسیار کمتر از افراد دیگر که عمل نشده اند می باشد و اگر دهانه رحم کاملاً برداشته شده باشد فقط معاینه سالانه جهت بررسی از عدم وجود سرطانهای خود واژن و ناحیه تناسلی خارجی و نیز تخمدان به عمل می آید.

▶ خارج نمودن رحم اصولاً نباید تاثیری در کیفیت زندگی و فعالیت جنسی زنان داشته باشد و در صورت هرگونه نگرانی و یا مشکلی حتماً باید با پزشک معالج خود مشورت نماید

▶ بعد از عمل در صورت وجود هر کدام از علائم زیر باید به پزشک خود اطلاع دهید:

- - تب
- - درد شکم
- - عدم دفع گاز و مدفوع
- - تهوع و استفراغ طولانی
- - خونریزی واژینال
- - طپش قلب و کاهش شدید فشار خون
- - اسهال
- - ترشحات بدبو از محل زخم یا واژن
- - بیرون زدگی توده (فتق) از محل عمل
- - درد پهلوها
- - وجود خون در ادرار
- - کاهش حجم ادرار و هرگونه درد شکم شدید.

▶ داروهای مسکن (بیشتر ژلوفن و مفنامیک اسید) شیاف مقعدی دیکلوفناک و همچنین داروهای لازم جهت بهبود نفخ و یبوست بیمار تجویز می گردد.

▶ تا چهار تا شش هفته بعد از عمل باید از مقاربت جنسی اجتناب گردد.

▶ در صورت برداشته شدن هر دو تخمدان بلافضله چندروز بعد از عمل علائم یائسگی مانند گرگرفتگی و تعریق و مشاهده می شود که معمولاً پیاده روی و مصرف کلسیم برای جلوگیری از پوکی استخوان توصیه می شود و از داروهای هورمونی مگر در صورت نیاز شدید استفاده نمی شود.

▶ جواب پاتولوژی حتماً باید به پزشک معالج نشان داده شود تا از عدم وجود بیماری بدخیم و ... اطمینان حاصل گردد.

منبع: کتاب برونز و سودارت ۲۰۱۷
طراحی و تنظیم: مسئول آموزش سلامت