

سرکلاژ و مراقبت های بعد از آن

(دوختن دهانه رحم)



M-p.ph/61NM

بخش شنبم - 1404

** واحد گرافیک بیمارستان میلاد **

هشدارها:

اگر عمل سرکلاژ را انجام دادید، به محض مشاهده نشت مایع از واژن خود، فوراً به پزشک متخصص زنان مراجعه کنید، زیرا ممکن است علامتی از پارگی زودرس کیسه آب جنین باشد. پارگی این کیسه قبل از هفته ۳۷ بارداری، بسیار خطرناک می باشد.

گاهی با وجود دوختن دهانه رحم مادر، پزشک مجبور میشود در موارد اضطراری مادر را سزارین کند. لذا به زنانی که این عمل را انجام میدهند، توصیه اکید میشود که فعالیتهای شدید خود را در طی روز کاهش دهند تا انقباضات رحمی و مشکلات بعدی بر ایشان ایجاد نشود.

منبع: کتاب بارداری و زایمان ویلیامز

با آرزوی سلامتی برای شما، جهت کسب اطلاعات و پیگیری، می توانید از راههای زیر اقدام فرمایید:

آدرس: لاهیجان، ابتدای ضلع شمالی بزرگراه لاهیجان به لنگرود

شماره تماس: ۰۱۳-۴۲۴۴۵۲۵۲

وبسایت بیمارستان: www.milad-hospital.com

اینستگرام: MiladHospital.Lahijan

فواید سرکلاژ:

- افزایش مدت زمانی که زن باردار بتواند جنین را در رحم خود نگه دارد.
- جلوگیری از زایمان زودرس
- کاهش میزان سقط جنین
- افزایش احتمال به دنیا آمدن نوزاد سالم و کامل

عوارض سرکلاژ:

اگر چه این عمل برای برخی افراد لازم می باشد، اما همانطور که میدانید انجام هر عمل جراحی عوارضی دارد که بیمار باید از آنها مطلع باشد. این عوارض شامل:

- ۱- زایمان زودرس
- ۲- عفونت داخل رحمی
- ۳- پارگی زودرس کیسه آب
- ۴- افتادگی کیسه آب جنین
- ۵- بارداری چندقلویی
- ۶- سقط جنین به دلیل ناهنجاریهای جنینی
- ۷- عفونت
- ۸- انقباضات رحم
- ۹- خونریزی واژینال
- ۱۰- پارگی دهانه رحم
- ۱۱- تنگی گردن رحم
- ۱۲- مجرای غیر طبیعی بین مثانه و واژن
- ۱۳- تب
- ۱۴- شل شدن بخیه
- ۱۵- سقط جنین

یکی از عمل های جراحی که در برخی زنان باردار انجام میشود، سرکلاژ(دوختن دهانه رحم) میباشد.

زیرا این زنان به علت داشتن مشکلاتی در ناحیه رحم، قادر به نگهداشتن جنین خود نیستند و ممکن است با افزایش وزن جنین، دهانه رحم آنها باز شود و جنین خود را از دست بدهند.

در بعضی زنان، دهانه رحم توانایی تحمل فشار ناشی از بزرگ شدن جنین و کیسه آب و جفت را ندارند و ممکن است خود به خود باز شود و زایمان زود رس انجام گیرد و یا سقط جنین اتفاق بیفتد.

سرکلاژ چیست؟

در زنانی که دچار نارسایی دهانه رحم هستند، قسمت انتهایی رحم آنها که به واژن ختم میشود، با استفاده از بخیه دوخته می شود تا با بسته شدن دهانه رحم، از تولد نوزاد نارس جلوگیری شود.

هنگامی که رشد نوزاد کامل شد، حدوداً در هفته ۳۷ بارداری، این بخیه ها کشیده میشوند و معمولاً تا قبل از تولد نوزاد از بین میروند.

چرا سرکلاژ انجام میگیرد؟

قبل از بارداری، دهانه رحم در زنان حالت سفت و محکمی دارد. در اواخر بارداری سفتی دهانه رحم کاهش می یابد تا شرایطی فراهم شود که دهانه رحم حین زایمان باز شود و نوزاد به دنیا بیاید.

حال اگر در طول حاملگی دهانه رحم ضعیف و شل باشد، فرد در معرض سقط جنین و یا زایمان زود رس قرار میگیرد.

اگر پزشک متخصص زنان مشکلات زیر را در زن بارداری مشاهده کند، برای او عمل سرکلاژ را پیشنهاد میدهد:

۱- اگر فردی بی دلیل زایمان زود رس داشته باشد و یا سابقه سقط جنین در سه ماهه دوم بارداری داشته باشد.و یا دو سقط بی دلیل در سه ماهه دوم بارداری داشته باشد.

۲- اگر در سونوگرافی هفته ۲۰ تا ۲۴ بارداری، مشاهده شود که طول گردن رحم در خانمی کوتاه است، به خصوص اگر این خانم سابقه سقط جنین در سه ماهه دوم بارداری داشته باشد.

۳- اگر قبل از هفته ۲۴ بارداری، باز شدن دهانه رحم در خانمی دیده شود. این مورد حالت اورژانسی برای انجام عمل سرکلاژ محسوب میشود.

توجه:

اگر فردی دچار سقط های مکرر شود و علیرغم استفاده از راههای درمانی و دارویی تحت نظر پزشک متخصص، باز هم به سقط جنین مبتلا شود، انجام عمل سرکلاژ قبل از آمیزش برای او توصیه میشود.اگر چه انجام این عمل قبل از آمیزش، قدرت باروری فرد را کاهش میدهد، در این خصوص متخصص مربوطه با در نظر گرفتن شرایط بیمار و سقط های مکرر او، تشخیص صحیح خود را خواهد داد.

