

حاملگی نابجا، حاملگی خارج رحمی

تعریف حاملگی خارج رحمی

اگر جنین در هر جایی غیر از داخل رحم جایگزین شود حاملگی نا به جا یا خارج رحمی اتفاق می افتد .

عوامل خطر ساز عبارتند از

- وسایل جلوگیری داخل رحمی
- سابقه عفونت های لگنی
- ناهنجاریهای مادرزادی در لوله رحم
- سابقه عمل جراحی لگن و شکم
- سابقه حاملگی خارج رحمی قبلی
- عقیم سازی لوله ها
- ناباروری
- درمان ناباروری مانند لقاح آزمایشگاهی

علائم حاملگی خارج رحمی

- درد در ناحیه شکم و لگن
- خونریزی یا لکه بینی واژینال
- سرگیجه یا ضعف
- تهوع و استفراغ
- درد تیر کشنده در شانه ، گردن و یا مقعد

تشخیص حاملگی خارج رحمی

- تست حاملگی
- معاینه لگن
- سونوگرافی برای مشاهده وضعیت رحم و لوله فالوپ انجام می گردد.



درمان

اگر دکتر به پارگی لوله رحمی مشکوک شود ، برای جلوگیری از خونریزی عمل جراحی اورژانس لازم است.

اگر لوله های رحمی پاره نشده باشند جراحی لاپاراسکوپی انجام می شود که در این صورت جنین خارج شده و ناحیه آسیب دیده لوله ها ترمیم می شود. لاپاروسکوپ یک ابزار باریک و انعطاف پذیر است که از طریق برش کوچک در شکم وارد می شود. در طی این عمل جراحی یک برش کوچک در لوله داده شده و جنین برداشته می شود و درحد امکان از آسیب به لوله های رحمی جلوگیری می گردد.

جراحی لاپاراسکوپی با بیهوشی کامل، تجهیزات ویژه و یک جراح با تجربه برای استفاده از این تکنیک نیاز دارد و شما برای بهبودی حدوداً به یک هفته زمان نیاز خواهید داشت.





یامن اسمہ دواء و ذکرہ شفاء



راهنمای بیمار

خود مراقبتی در حاملگی

خارج رحمی

کد محتوا: ۴۵۷



<http://www.Alzahra.mui.ac.ir>

تلفن پیام گیر: ۰۳۱-۳۶۲۰۲۰۰۸

ایمیل: a.Salamat@azh.mui.ac.ir

توصیه های بعد از جراحی

✚ بعد از ۲۴ ساعت می توان روی بخیه ها را شست.

✚ برای رفع درد از گرما استفاده کنید.

✚ حمام آب داغ نیز باعث تخفیف ناراحتی و شل شدن عضلات می شود. برای این کار، ۱۵-۱۰ دقیقه حمام آب داغ بگیرید. هرچند بار که لازم باشد این کار را تکرار کنید.

✚ فعالیت های عادی خود، از جمله کار، را میتوان در زمان ممکن از سر بگیرید.

زمان بارداری مجدد

اکثر زنانی که حاملگی خارج رحمی داشتند بعدا حاملگی سالم و تولد سالم داشتند. اگر یکی از لوله های رحمی حذف شود، شما می توانید از لوله رحمی دیگر باردار شوید. برخی از ارائه دهندگان مراقبت های بهداشتی توصیه میکنند از ۳ تا ۶ ماه بعد از حاملگی خارج رحمی برای باردار شدن دوباره تلاش کنید.

تهیه کننده: پروین ترکاشوند "کارشناس پرستاری"
مشاور علمی: خانم دکتر الهام نقشبند "متخصص زنان"
طراحی و تدوین: محمود نصرافهانی "سوپروایزر آموزش سلامت"

منبع: williams 25th edition 2018

اورژانسهای مامایی ۱۳۹۸
بروز رسانی خانم فریبا شفیعی "کارشناس مامایی" مرداد ۱۳۹۹
دفتر آموزش سلامت الزهرا(س)



✚ اگر این نوع حاملگی به طور واضح تشخیص داده شود جنین هنوز نسبتاً کوچک باشد، ممکن است به شما داروی لازم داده شود.

✚ این دارو بصورت وریدی و یا عضلانی تزریق میشود و از طریق جریان خون به جنین میرسد. در آنجا با متوقف کردن رشد سلول های جنین و جفت حاملگی به پایان می رساند. (با گذشت زمان، جنین کوچک در بدن شما جذب می شود.) در زمانی که دارو شروع به اثر میکند ممکن است مقداری درد شکمی یا دل درد و احتمالاً حالت تهوع، استفراغ و اسهال داشته باشید.

✚ باید تا ۴۰ روز از نزدیکی خوداری کنید

✚ از خوردن هر مولتی ویتامین یا مکملی که حاوی فولیک اسیدمی باشد اجتناب کنید چون می تواند باعث اختلال در عملکرد دارو شود.

✚ باید دوباره برای آزمایش خون بتا هاش سی جی (BHCG) مراجعه کنید تا مطمئن شوید که حاملگی واقعاً پایان پذیرفته است چون این دارو همیشه موثر واقع نمی شود

توجه: اگر RH از هاش خون شما منفی است، بعد از درمان بارداری خارج رحمی به تزریق آمپول رگام نیاز خواهید داشت مگر اینکه از هاش RH خون پدر نوزاد هم منفی باشد.

