

عمل نارسایی دهانه‌ی رحم:

عمل نارسایی دهانه‌ی رحم متفاوت است نارسایی دهانه‌ی رحم می‌تواند مادرزادی باشد و در اثر ناهنجاری های ساخته‌های دهانه‌ی رحم ایجاد شود. در بعضی مواقع به دنبال آسیب های واژده بـه دهانه‌ی رحم در اثر دستگاری های جراحی و درمانی عفونت و پارکس در اثر زایمان تخت یا سقط عمدی و نارسایی ایجاد می‌شود. نارسایی دهانه‌ی رحم معمولاً زمانی تشخیص داده می‌شود که بیمار سابقه ای سقط های مکرر بدون درد در سه ماهه‌ی دوم حاملگی را داشته باشد. البته عواینه فیزیکی و سونوگرافی نیز در تشخیص نارسایی کمک کننده‌اند باشد و درمان نارسایی دهانه‌ی رحم جراحی است. در نارسایی دهانه‌ی رحم برای حفظ و تداوم حاملگی عمل سرکلائز (دوفت حلقه‌ای دهانه‌ی رحم) انجام می‌شود.



- مراقبت های قبل و بعد از عمل سرکلائز:
 - ۱- شب قبیل از عمل بیهار باید یک شام سینه سوپ مصرف نمایید و پس از آن دیگر هیچ نوع مواد خوارکی و آشامیدنی مصرف نکند.
 - ۲- پس از انجام عمل سرکلائز معمولاً یک شب در بخش تحت مراقبت قرار می‌گیرد و سپس مرخص می‌شود.
 - ۳- بیهار باید چند روز در منزل استراحت کرده و از انجام کارهای سنگین خودداری نماید.
 - ۴- انجام کارهای روزمره پس از اتمام دوره‌ی استراحت بلامانع است.

ندوه عمل سرکلائز:

عمل سرکلائز به روش های مختلفی صورت می‌گیرد روش های مختلف سرکلائز اختلاف زیادی با یکدیگر نداشته و معمولاً انتخاب آنها برای بیهار به شرایط بیهار و نظر پزشک معالج ارتباط دارد. بطور کلی در عمل سرکلائز با استفاده از نخ بدینه مخصوص دهانه‌ی رحم به روش های خاصی بسته می‌شود.

یک نوع جراحی است که در موارد نارسایی دهانه‌ی رحم برای جلوگیری از بازشدن دهانه‌ی رحم و خروج محصولات حاملگی (حفظ جین) و سقط انجام می‌گیرد. نارسایی دهانه‌ی رحم به حالتی گفته می‌شود که بافت دهانه‌ی رحم توائبی تحمل وزن محصولات حاملگی را نداشته و در طول حاملگی بدون هیچ گونه علایقی (درد و انقباضات رحمی و...) دهانه رحم باز شده و باعث خروج محصولات حاملگی و سقط می‌شود. عموماً سقط ناشی از نارسایی دهانه‌ی رحم در اولین بارداری در سه ماهه‌ی دوم بارداری رخ می‌دهد ولی ممکن است در بارداری های بعدی زودتر هم اتفاق بیفتد در اثر بازشدن دهانه‌ی رحم کیسه آب به سمت خراج از دهانه رحم برجسته شده و معمولاً وقتی دهانه‌ی رحم تا حدود ۲ سانتی‌متر باز شود کیسه‌ای آب پاره شد و با انقباضات رحمی شروع می‌شود و در نهایت به خروج محصولات حاملگی و سقط همیشه می‌شود.



(دهانه رحم باز)

(سرکلائز)



بیمارستان وزایشگاه بنت الهدی

مراقبت‌های بعد از سرکلار



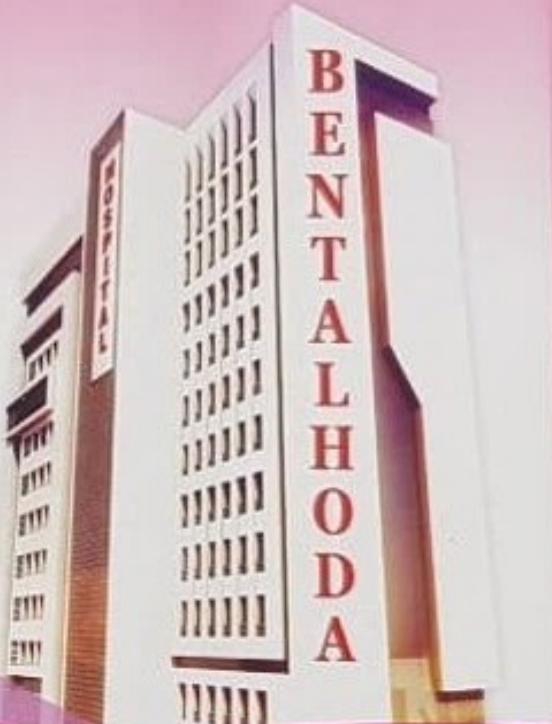
نکد جویی عرضه

پاسخ‌گیری و آذوقه سرکلار، برخی شکم، اضطراریه از ندفانی که در کنار شکمها پیدا می‌شوند و خلقت کافس داشته باشد و درین سرمهدر به آتشش خاتمه داده و چشم‌های پارکر گردیدهای بعدها آموزش‌دهوت افزایش اطلاعات شکمها در هرورد چکونگ، زوده درمان و مرالات و پیشگیری از عوارض آن در اتفاق شکمها کار گرفته است.

آموزش به مددجو

نمایه آموزش به بیمار

منبع: بارداری و زایمان ویلیامز - بیماران‌های زنان دوای. کیستن



عنوان سند:

مراقبت‌های قبل و بعد از سرکلار

شماره سند: BH-P-116

شماره ویرایش: ** تاریخ تدوین: ۱۷ دی

شماره بازنگری: ** تاریخ بازنگری بعدی: ۹۸ دی

آدرس: خراسان رضوی، مشهد، خیابان بهار

تلفن: ۰۵۱ ۳۸۵۹۰۰۵۱ - ۵

www.bentalhodahospital@yahoo.com

[@zayeghah.bentalhoda](https://zayeghah.bentalhoda.com)

[@bentalhoda_hospital_maternity](https://bentalhoda_hospital_maternity)

- پس از انجام سرکلار در بعضی مواقع کمی خون ریزی و لکه بینی ایجاد می‌شود که ممکن است تا یک هفته داشته باشد و سپس قطع شود.
- فرد باید یک هفته قبلاً و یک الی دوهفته بعداز عمل سرکلار از نزدیکی پرهیز کند.

مراجعه‌ی مجدد به پزشک

در صورت بروز هریک از علایم زیر باید به پزشک معالج اطلاع داده شود.

- بروز انقباض رحمی و درد شکم و کفر حلل دردهای زایمان

- خون ریزی و ازینال

- تب بالای ۳۸ یا لرز

- تهوع، استفراغ

- ترشحات زیاد و ازینال

- پارکی کیسه آب



زایمان پس از عمل سرکلار

قبل از شروع دردهای قبل هفته‌ی ۳۷ زایمان باید بخیه های دهانه‌ی رحم برداشته شود تا زایمان امکان پذیر باشد. در صورت بروز دردهای زود هنگام زایمان زودرس باید بخیه سرکلار باز شود بنابراین باید در این موضع فرد در بیمارستان تحت مراقبت قوار گرفته تا به موقع در خصوص بازشدن بخیه سرکلار اقدام شود. عمل سرکلار دلیلی برای انجام سزارین نباید باشد.