



مرکز آموزشی درمانی
۵۱۵ تختخوابی امام رضا (ع)

سرویکس نارسا و سرکلاژ

آموزش به مددجو

موارد منع انجام سرکلاژ

خونریزی واژینال، انقباضات رحمی، پارگی پرده های جنینی و دیلاتاسیون بیشتر از ۴ سانتی متر دهانه رحم از موارد منع انجام سرکلاژ است.

عوارض

این روش با افزایش قابل توجه خطر عفونت، پارگی پرده ها و از دست رفتن بارداری همراه است.

منبع: بارداری و زایمان ویلیامز ۲۰۱۰

مراقبتها

به دنبال این عمل ممکن است ترشحات خونی روشن تا چند روز وجود داشته باشد که معمولاً بعد از این زمان به شکل ترشحات موکوسی در می آید و ممکن است تا پایان حاملگی ادامه پیدا کند. خانم باردار پس از دو روز بستری شدن در بیمارستان به استراحت در بستر (استراحت مطلق) به مدت ۳-۵ روز نیاز دارد و پس از آن می تواند با احتیاط کامل به امور روزمره اش بپردازد. البته این را هم بدانید که در بعضی افراد که همچنان احتمال سقط برای آن ها وجود داشته باشد، ممکن است استراحت مطلق به مدت طولانی تری تجویز شود. ضمناً توصیه می شود از یک هفته قبل تا حداقل یک هفته بعد از عمل، نزدیکی صورت نگیرد.

نارسایی سرویکس

به عدم توانایی سرویکس (گردن رحم) در نگهداری یک حاملگی تا زمان ترم گفته می شود. نارسایی سرویکس یکی از عوامل خطر زایمان زودرس است.

سرکلاژ

درمان نارسایی سرویکس، سرکلاژ است. مکانیسم اثر سرکلاژ در کاهش زایمان زودرس نامعلوم است، عده ای افزایش طول سرویکس را به عنوان مکانیسم اثر معرفی کرده اند.

زمان مناسب برای انجام سرکلاژ

سرکلاژ رحم به صورت پیشگیری کننده در هفته ۱۰-۱۴ حاملگی صورت می گیرد. انجام عمل سرکلاژ پس از هفته ۲۱ بارداری با احتمال عفونت بیشتر و نیز پارگی زودرس کیسه آمنیوتیک همراه است و توصیه نمی شود.

تشخیص

معاینه فیزیکی و سونوگرافی در تشخیص این عارضه کمک کننده است.

در چه مواردی انجام عمل سرکلاژ

نیاز است؟

بیماری که سابقه سقط های مکرر بدون درد در سه ماهگی دوم حاملگی را داشته باشد. برای خانم هایی که در معاینات بارداری و سونوگرافی، مشخص شود که

رحم شان کوتاه تر از حد معمول است یا رحم تک شاخ دارند یا دچار آنومالی های رحمی هستند، انجام سرکلاژ نیاز است. همچنین در بارداری های دو یا سه قلو که تهدید به سقط وجود دارد نیز عمل سرکلاژ کمک کننده است.

اقدامات قبل از سرکلاژ

- ۱- انجام سونوگرافی جهت رد ناهنجاریهای جنینی و تأیید جنین زنده
- ۲- اخذ نمونه جهت بررسی عفونت یا گنوره و کلامیدیا یا سایر عفونتها و درمان آنها
- ۳- خودداری از نزدیکی ۱ هفته قبل از عمل
- ۴- انجام توکودینامومتری جهت رد انقباضات رحمی
- ۵- بررسی علائم کوریوآمنیونیت