



مرکز آموزش درمانی
۵۱۵ نفتحوابی امام رضا (ع)

آموزش به بیماران پس از جراحی هیستریکتومی (خارج نمودن رحم)

۱۰ - جهت جلوگیری از نفخ و یا درد شکم مایعات و غذا بایستی به مدت ۱-۲ روز محدود شوند و یا شکم را گرم نمود.
۱۱ - پس از شنیدن صدای روده ها به حالت طبیعی بایستی مایعات بیشتری مصرف شود، راه رفتن برگشت حرکات روده را به حالت طبیعی، را بهتر می کند.

عوارض هیستریکتومی یا برداشتن

رحم

عوارض اصلی و خطرناک عبارتند از:
سوراخ شدگی، خونریزی، افزایش حجم مایعات بدن، آسیب به روده ها یا مجاری ادراری، شوک، عفونت، بیماری های التهابی لگن، زخم شدگی گردن رحم، آسیب رکتوم، فیستول حالب و واژن، عوارض مربوط به بیهوشی.

۴ - احساس خستگی پس از عمل طبیعی است، اما به تدریج از بین می رود.
۵ - استراحت به مدت طولانی و بی حرکتی، سبب تجمع خون در لگن و افزایش خطر گرفتگی عروقی می شود.
۶ - استفاده از دوش بهتر از وان است زیرا ضمن کاهش خطر عفونت احتمال آسیب هایی را که هنگام ورود و خروج از وان وجود دارد از بین می برد.
۷ - بیماران بایستی حتماً از بلند کردن اجسام سنگین، انجام مقاربت جنسی و رانندگی اجتناب کنند. تا زمانی که پزشک انجام این فعالیت ها را مجاز بداند.
۸ - بیماران بایستی هرگونه ترشحات واژینال - بوی بد، یا درد و افزایش درجه حرارت بدن را به مراقبین بهداشتی گزارش نمایند.
۹ - بیماران بایستی بدانند که انجام این عمل، با درد همراه است. برای تسکین درد و کمک به بیمار برای حرکت و راه رفتن مسکن تجویز می شود.

هیسترکتومی یا برداشتن رحم:

هیسترکتومی شامل برداشتن رحم و سرویکس می باشد. این روش درمانی بیشتر برای بیماری های غیر سرطانی کاربرد دارد. این بیماری یا شامل خونریزیهای غیر عملی رحم - اندومتر، رویش و غیر بدخیم رحم و سرویکس مانند شلی لگن و صدمات غیر قابل ترمیم رحم می باشد.

اقدامات قبل از عمل

نیمه تحناتی شکم و عانه و پرینه بایستی با دقت تراشیده شود. با آب و صابون شسته شود.

۱- در صورت داشتن سوند معده یا مثانه بایستی قبل از ورود بیمار به اتاق عمل حتماً تخلیه شود. تا از هر گونه آسیب احتمالی جلوگیری شود.

۳- شب قبل از عمل تنقیه انجام شود و دوش ضد عفونی گرفته شود.

۴- داروهای قبل از عمل جراحی حتماً استفاده شود تا به شل شدن بیمار کمک شود.

اقدامات بعد از عمل:

کلیه مراقبت هایی که برای جراحی های شکم هستند. باید در این مورد توجه قرار بگیرند.

خطرات اصلی بعد از عمل، شامل:

۱- عفونت و خونریزی

۲- مشکلات ادراری و احتباس ادرار

۳- ادم

۴- کم کاری روده ها و بیوست

۵- گرفتاری عروقی عمقی پا

اهداف پرستاری و برنامه ریزی

عبارتند از:

۱- تسکین اضطراب

۲- بهبود تصویر بدن

۳- تسکین درد

۴- کنترل خونریزی

آموزش بیماران برای مراقبت از خود

۱- بیماران بایستی هر روزه محل برش جراحی را کنترل کند. در صورت قرمزی یا ترشحات چرکی حتماً به پزشک معالج خود مراجعه کند.

۲- بیماران بایستی حتماً توجه داشته باشند که پرיוدهای ماهیانه از بین می روند و تا چند روز بعد از عمل خونریزی خفیفی از واژن خواهند داشت و در صورت ادامه خونریزی بایستی حتماً به پزشک معالج خود مراجعه کنند.

۳- اهمیت رژیم غذایی؛ بایستی حتماً توسط بیماران مورد توجه قرار گیرد. (پر ویتامین و پر کالری)