



شرح روش:

- هیستریکتومی عمل جراحی است که در آن رحم زن برداشته می شود. البته ممکن است دیگر اعضاء مربوطه مانند تخمدان ها، لوله های رحمی و ... نیز به همراه رحم برداشته شوند. هیستریکتومی یا برداشتن رحم معمولاً تنها هنگامی انجام می شود که همه روش ها درمانی دیگر امتحان شده باشد و به نتیجه ای نرسیده باشد.

دو روش هیستریکتومی عبارتند از:

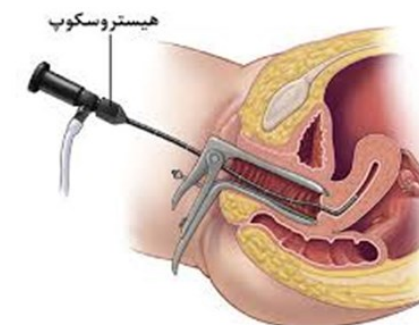
- ابدومینال یا شکمی
- واژینال: در این روش برداشتن رحم از طریق کانال واژن انجام می شود.
- هیستریکتومی واژینال بدون بی هوشی کامل یا در وضعیت سرپایی انجام می گیرد.

مزایای هیستریکتومی واژینال:

- انجام هیستریکتومی دارای یک سری از مزایا به صورت زیر می باشد:
- پس از انجام این عمل یک تا دو روز در بیمارستان بستری می شوید، گاهی این عمل به صورت سرپایی انجام گرفته و چند ساعت بعد از عمل مرخص می شوید.
- جوشگاه زخم قابل مشاهده ای بروی شکم باقی نمی ماند.
- پس از 3 تا 4 هفته به زندگی عادی بازگردید.
- هزینه های این عمل نسبت به هیستریکتومی شکمی کمتر است.
- خطر عفونت بعد از عمل کمتر است.

دلایل انجام:

- از عللی که فرد لازم است هیستریکتومی انجام دهد به موارد زیر می توان اشاره نمود:
 - میوم رحمی: علت اصلی هیستریکتومی و شایعترین تومور لگن در زنان است.
 - خونریزی رحم کنترل نشده
 - درد لگنی: اگر با منشأ رحمی بوده و به درمان غیر جراحی پاسخ ندهد.
 - سرطان رحم و تخمدان و ...
 - بیرون زدگی اعضای تناسلی
 - اورژانسهای زایمان مانند: چسبندگی های جفت و خونریزی های بعد از زایمان
 - بیماری التهابی لگن
- ## عوارض احتمالی:
- به دنبال هیستریکتومی واژینال احتمال بروز عوارض به صورت زیر وجود دارد:
 - بی اختیاری ادراری
 - پرولاپس یا بیرون زدگی واژن از بدن
 - ایجاد فیستول یا ارتباط غیرطبیعی میان واژن و مثانه
 - درد مزمن



مرکز آموزشی درمانی امین اصفهان

هیستریکتومی واژینال

تهیه کننده: واحد آموزش سلامت

تایید کننده: کمیته آموزش بیمار

تاریخ تهیه: 1403

منابع: ClinicalKey, WebMD, Mayo clinic

لباس زیر همیشه باید خشک باشد و از مرطوب شدن آن پرهیز کنید.

در چه شرایطی به پزشک مراجعه نمایید؟

7-10 روز بعد از عمل

در صورت وجود هر کدام از علائم مانند: تب، درد شکم، عدم دفع گاز و مدفوع، تهوع و استفراغ طول کشیده، تپش قلب و افت شدید فشار خون، اسهال، ترشحات بدبو از واژن، درد پهلوها، وجود خون در ادرار، کاهش حجم ادرار و هرگونه درد شکم شدید، بی حالی، ضعف شدید

بعد از دریافت جواب پاتولوژی



از 2 هفته پس از جراحی می توانید رانندگی کنید.
در حوالی هفته ششم نیز می توانید فعالیت های جنسی خود را آغاز نمایید.

رژیم غذایی:

پس از انجام هیستریکتومی رژیم غذایی خود را به صورت زیر تنظیم نمایید:

بهتر است از رژیم غذایی سرشار از پروتئین، ویتامین و پرفیبر (سبزیجات، میوه و...) استفاده کرده و از مصرف غذاهایی که باعث ایجاد یبوست می شود جداً خودداری کنید.

داروها:

در صورت تجویز آنتی بیوتیک، طبق دستور پزشک در فواصل معین و یک دوره کامل مصرف کنید.

مصرف مسکن را طبق تجویز پزشک مصرف نمایید.

مراقبت:

پس از انجام هیستریکتومی جهت بهبودی سریعتر اقدامات مراقبتی زیر را انجام دهید:

از روز دوم بعد از عمل می توانید دوش (ایستاده) بگیرید. روزی چند مرتبه دستگاه تناسلی خود را با شامپوی بچه شستشو دهید.

خارج نمودن رحم اصولاً نباید تاثیری در کیفیت زندگی و فعالیت جنسی زنان داشته باشد و در صورت هرگونه نگرانی و یا مشکلی حتماً باید با پزشک معالج خود مشورت نمایید.

از خوابیدن طولانی مدت، نشستن طولانی مدت روی مبل یا صندلی و روی هم انداختن پاها خودداری نمایید.

اثرات روحی و جسمی

آسیب به اعضای داخلی مانند دستگاه ادراری، مثانه، روده ها

از دست دادن عملکرد تخمدان

یائسگی زودرس

روش انجام:

جراح در این روش با برش دادن از درون واژن یا مهبل به رحم دسترسی پیدا می کند و آن را خارج می کند. برش جراحی در داخل بدن است، بنابراین در محل جوشگاه زخم قابل مشاهده ای وجود نخواهد داشت.

فعالیت در زمان ابتلا به این بیماری:

به دنبال انجام هیستریکتومی فعالیت خود را به صورت زیر محدود و برنامه ریزی نمایید:

در دو هفته اول باید استراحت داشته و از فعالیت شدید مانند بلند کردن

اجسام خودداری کنید اما بعد از آن می توانید کم کم کارهای سبک را انجام دهید. تا 3 ماه بعد از عمل باید کماکان از انجام فعالیت های سنگین تا 6 هفته خودداری نمایید.

روزانه پیاده روی کنید.

