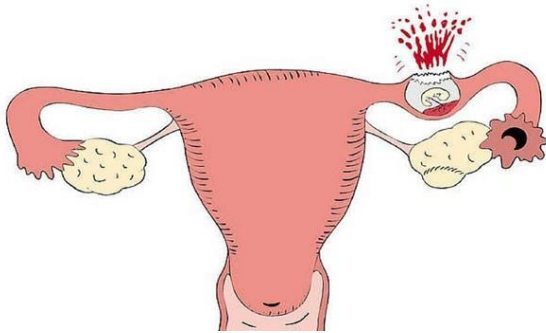


## راهنمای خودمراقبتی حاملگی خارج رحمی



کد محتوا: ۴۰  
تهیه و تنظیم:  
کارگروه آموزش به بیمار  
بازنگری ۱۴۰۳

شماره تلفن بیمارستان: ۳۷۲۲۳۰۵۶  
داخلی واحد آموزش: ۲۰۳

<https://beheshtih.mrgums.ac.ir>

## آموزش های بعد از عمل:

- تمرینات تنفسی عمیق ، و سرفه به گشاد و باز شدن ریه های روی هم خوابیده شما کمک میکند و از عفونت ریه ها پیشگیری مینماید.
- قبل از انجام سرفه ، مینوانید با یک بالشتک کوچک یا حوله تا شده محل عمل خود را ثابت نگهدارید تا از درد پیشگیری کنید.
- معمولا برای اندازه گیری دقیق حجم ادراری و کنترل کفایت کارکرد قلب و کلیه برای شما سوند ادراری میگذارند و معمولا ۱۲ تا ۲۴ ساعت بعد از عمل سوند ادراری را خارج می کنند.
- روز عمل اجازه خروج از تخت را ندارید ولی مداوم اندام تحتانی و خصوصا چرخش میچ پا را در تخت داشته باشید تا از رکود خون و ایجاد لخته در پای خود جلوگیری کنید.

### 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 بهداشتی توصیه می کنند از ۳ تا ۶ ماه بعد از حاملگی خارج رحمی برای باردار شدن دوباره تلاش کنید.

❖ اگر این نوع حاملگی به طور واضح تشخیص داده شود جنین هنوز نسبتا کوچک باشد ، ممکن است به شما داروی متوتروکسات داده شود.

❖ این دارو به صورت 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 احتمالا حالت تهوع ، استفراغ و اسهال داشته باشید.

❖ باید تا مدت زمانی از نزدیکی خودداری کنید.

❖ از خوردن هر مولتی ویتامین یا مکملی که حاوی فولیک اسید می باشد اجتناب کنید چون می تواند باعث اختلال در عملکرد داروی متوتروکسات شود.

❖ باید دوباره برای آزمایش خون BHCG مراجعه کنید تا مطمئن شوید که که حاملگی واقعا پایان پذیرفته است چون این دارو همیشه موثر واقع نمی شود.

### توجه:

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

## حاملگی نابجا ، حاملگی خارج رحمی

تعریف : جابجا شدن تخم در هر محل دیگری،  
بجز لایه داخلی رحم را حاملگی خارج از رحم  
گویند.

### علل حاملگی خارج از رحم:

اگر یکی از لوله های رحم صدمه دیده باشد ممکن  
است اجازه انتقال تخمک به رحم را ندهد و  
تخمک لقاح یافته در لوله رحم یا هر جای دیگر  
جایگزین شود.

### عوامل زمینه ساز عبارتند از:

- ✓ استفاده از آی یو دی (دستگاه داخل  
رحمی) در زمان لقاح تخمک
- ✓ سابقه بیماریهای التهابی لگن
- ✓ بیماریهای جنسی مانند: سوزاک
- ✓ ناهنجاریهای مادر زادی در لوله رحم
- ✓ سابقه عمل جراحی لگن
- ✓ سابقه حاملگی خارج رحمی
- ✓ درست نبستن لوله های رحم
- ✓ داروهای باروری
- ✓ درمان ناباروری مانند لقاح آزمایشگاهی
- ✓ استفاده از قرص های ضد بارداری فقط حاوی  
پروژسترون زیرا حالت ارجاعی لوله فالوپ را تغییر  
می دهند.

## علائم حاملگی خارج رحمی

در بیشتر موارد این نوع حاملگی یکی از عوارض  
زیر در بین هفته ۴ تا ۱۴ دوره حاملگی وجود دارند.

- ✓ خونریزی روشن واژینال
- ✓ تهوع و استفراغ
- ✓ درد در ناحیه شکم
- ✓ گرفتگی عضلات شکمی
- ✓ درد در یک طرف بدن سرگیجه یا ضعف
- ✓ درد شانه ، گردن و یا مقعد

### تشخیص حاملگی خارج رحمی

- تست حاملگی
- معاینه لگن
- سونوگرافی برای مشاهده وضعیت رحم و  
لوله فالوپ انجام می گردد.
- نمونه برداری از مایع لگنی با استفاده از  
یک سوزن که به سقف مجرای تناسلی در  
عقب وارد می شود.



## درمان

❖ در صورتی که درد شکم حاد نباشد و خونریزی داخل  
شکمی وجود نداشته باشد . از بیمار آزمایش خون می  
گیرند و میزان هورمون های ترشحه از جفت را اندازه  
گیری می کند و سپس این آزمایش را در ۴۸ ساعت  
بعد مجدد تکرار می کنند در صورت افزایش میزان  
هورمون برای بیمار ممکن است براساس وضعیت  
بالینی و آزمایشگاهی تصمیم به تجویز آمپول  
متوتروکسات به صورت عضلانی گرفته شود. دو روز  
بعد از تزریق این آمپول آزمایش خون مجدد برای  
بیمار تکرار می شود . و چنانچه کاهش میزان  
هورمون مشاهده شود. یعنی این آمپول موثر بوده  
است و نتیجه آزمایش را به پزشک معالجتان نشان  
دهید.

❖ 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. در طی این عمل جراحی یک برش کوچک در  
لوله فالوپ داده شده و جنین برداشته می شود و در  
حد امکان از آسیب به لوله های فالوپ 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 بهبود حدودا به یک هفته زمان نیاز  
خواهید داشت.