

سرکلاژ چیست؟

سرکلاژ یک نوع جراحی است که در موارد نارسایی دهانه رحم و خروج محصولات حاملگی (جفت و جنین) و سقط انجام می گیرد.

نارسایی دهانه رحم به حالتی گفته می شود که بافت دهانه رحم تحمل توانایی وزن محصولات حاملگی را نداشته و در طول حاملگی بدون هیچ گونه علامتی (درد، انقباضات رحمی و ...) باز شده و باعث خروج محصولات حاملگی و سقط می شود.

معمولا سقط ناشی از نارسایی دهانه رحم در اولین بارداری در سه ماهه دوم بارداری رخ می دهد ولی ممکن است در بارداری های بعدی زودتر هم اتفاق بیفتد

در اثر باز شدن دهانه رحم کیسه آب به سمت خارج از دهانه رحم برجسته شده و معمولا وقتی دهانه رحم تا حدود ۴ سانتی متر باز شود کیسه آب پاره شده و با انقباضات رحمی شروع می شود و در نهایت به خروج محصولات حاملگی و سقط منتهی می شود.

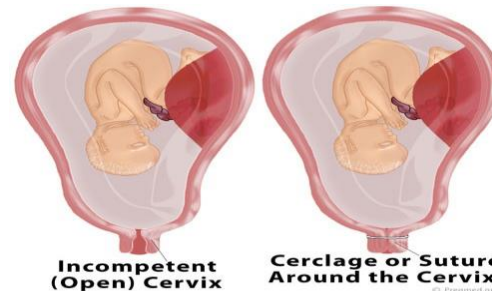
آدرس سایت آموزش به بیمار بیمارستان ۲۲ بهمن
<https://22bahman-hospital.com/amouzeshbimar/>

علل نارسایی دهانه رحم

علل نارسایی دهانه رحم متفاوت است. نارسایی دهانه رحم می تواند مادرزادی باشد و در اثر ناهنجاری های ساختمانی دهانه رحم ایجاد شود. در بعضی مواقع به دنبال آسیب های وارده به دهانه رحم در اثر دستکاری های جراحی و درمانی، عفونت، پارگی در اثر زایمان سخت یا سقط عمدی و ... نارسایی ایجاد می شود.

نارسایی دهانه رحم معمولا زمانی تشخیص داده می شود که بیمار سابقه سقط های مکرر بدون درد در سه ماهه دوم حاملگی داشته باشد.

البته معاینه فیزیکی و سونوگرافی نیز در تشخیص نارسایی کمک کننده می باشد. درمان نارسایی دهانه رحم جراحی است. در نارسایی دهانه رحم برای حفظ و تداوم حاملگی عمل سرکلاژ (دوخت حلقه ای دهانه رحم) انجام می شود.



نحوه عمل سرکلاژ

عمل سرکلاژ به روش های مختلفی صورت می گیرد.

روش های مختلف سرکلاژ اختلاف زیادی با یکدیگر نداشته و معمولا انتخاب آن ها برای بیمار، به شرایط بیمار و نظر پزشک معالج ارتباط دارد. به طور کلی در عمل سرکلاژ با استفاده از نخ بخیه مخصوص، دهانه رحم به روش خاصی بسته می شود.

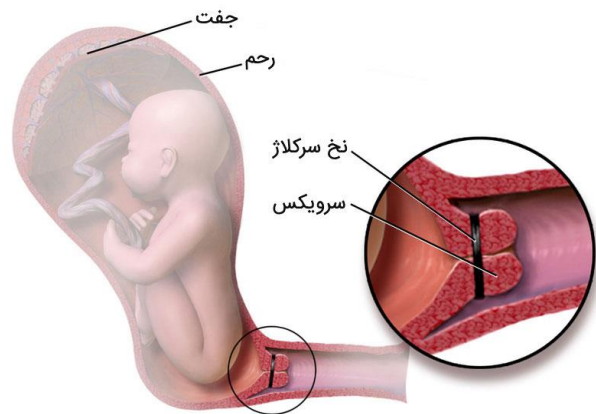
عمل سرکلاژ دهانه رحم تحت بی حسی نخاعی یا بیهوشی عمومی انجام می گیرد و چند ساعت پس از انجام عمل در صورت تثبیت وضعیت عمومی، بیمار مرخص می شود.

سرکلاژ از سقط و زایمان زود رس جلوگیری نموده و در ۸۵ تا ۹۰ درصد موارد درمان نارسایی دهانه رحم موفقیت آمیز بوده است.



شماره سند: Q1/EQ/203	عنوان سند: پمفلت آموزشی ویژه بیماران	 بیمارستان خیره ۲۲ بهمن دفتر بهبود کیفیت و آموزش بیمارستان ۲۲ بهمن
تاریخ تدوین: ۹۷/۷/۴	شماره بازنگری: ۷	
تاریخ بازنگری: ۱۴۰۶/۱۱/۴		

سرکلاژ



عمل سرکلاژ

کلینیک آموزش سلامت

بیمارستان ۲۲ بهمن

۰۵۱۴۱۴۴۳ - داخلی ۱۱۷۷

مراجعه مجدد به پزشک

در صورت بروز هر یک از علائم زیر باید به پزشک معالج اطلاع داده شود.

بروز انقباض رحمی و درد زیر شکم و کمر مثل درد های زایمان خونریزی واژینال

تب بالای ۳۸ درجه بالرز

تهوع و استفراغ

ترشح زیاد واژینال

پارگی کیسه آب

زایمان پس از عمل سرکلاژ

قبل از شروع دردهای زایمان باید بخیه دهانه های رحم برداشته شود تا زایمان امکان پذیر باشد. بنا بر این باید در این مواقع فرد در بیمارستان تحت مراقبت قرار گرفته تا به موقع در خصوص باز کردن بخیه سرکلاژ اقدام شود

عمل سرکلاژ دلیلی برای انجام سزارین نمی باشد

منبع: بارداری زایمان ویلیامز

جهت مشاهده فایل های آموزشی بیشتر

لطفا بارکد زیر را اسکن کنید



مراقبت های قبل و بعد از عمل سرکلاژ

۱. شب قبل از عمل بیمار باید یک شام سبک مثل سوپ مصرف نماید و پس از آن دیگر هیچ نوع مواد خوراکی و آشامیدنی مصرف نکند.
۲. بعد از انجام عمل سرکلاژ معمولا چند ساعت در بخش تحت مراقبت قرار می گیرد و سپس مرخص می شود.
۳. بیمار باید چند روز در منزل استراحت کرده و از انجام کارهای سنگین و گاهای روابط زناشویی تا پایان دوران بارداری خودداری کند.
۴. انجام کارهای روزمره بعد از پایان دوران استراحت بلامانع است.
۵. بعد از سرکلاژ در بعضی مواقع کمی خونریزی و لکه بینی ایجاد می شود که ممکن است طی مدت یک الی دو روز ادامه داشته باشد و سپس قطع می گردد.
۶. فرد باید یک هفته قبل و یک الی دو هفته بعد از عمل سرکلاژ از نزدیکی پرهیز نماید.

