



کد سند: PEBRO198-01

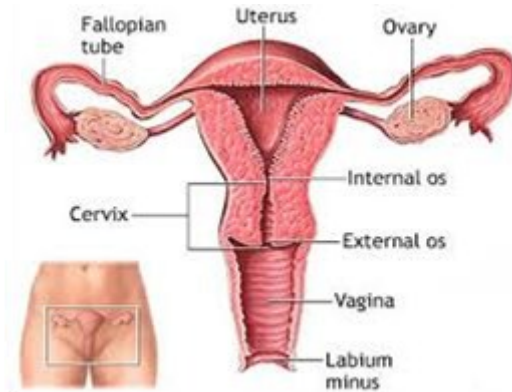
تاریخ تدوین: ۱۴۰۵/۰۲/۰۱

تاریخ ابلاغ آخرین بازنگری: ۱۴۰۵/۰۲/۰۵

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۶/۱۲/۰۱

آموزش به بیمار

برداشتن رحم (هیسترکتومی)



کلینیک پرستاری آموزش سلامت همه روزه به جز تعطیلات پاسخگوی سوالات شما در رابطه با (دیابت، فشارخون، دیالیز، مراقبت های پس از جراحی، مراقبت های قبل و بعد از زایمان، مراقبت از نوزاد...) می باشد:
05138042027



VELAYAT HOSPITAL

من را اسکن کنید

واحد آموزش به بیمار

بیمارستان ولایت



با آرزوی سلامتی و بهبودی شما

آدرس سایت بیمارستان ولایت:

<https://velayat.mums.ac.ir/>

منبع:

کتاب راهنمای کشوری ارائه خدمات مامایی و زایمان

در بیمارستان های دوستدار مادر ویرایش سوم



5

در صورت تجویز آنتی بیوتیک، طبق دستور پزشک در فواصل معین و یک دوره کامل مصرف کنید. از قطع یا افزایش دارو بدون اجازه پزشک خودداری کنید.

هشدار دهنده:

در صورت بروز هرگونه تب، تورم، ترشح و کبودی موضع عمل یا خونریزی واژینال پزشک خود را مطلع سازید و درد شکم، عدم دفع گاز و مدفوع، تهوع و استفراغ طول کشیده، تپش قلب، درد پهلوها، وجود خون در ادرار، کاهش حجم ادرار و هرگونه درد شدیدتر شکم (آپاندیسیت در دوره بعد از عمل با درد دوره بعد از عمل یا درد ناشی از عمل اشتباه می شود).



4

در این پمفلت سعی شده است آموزش های لازم در رابطه با برداشتن رحم به شما داده شود، امید که با رعایت این نکات سلامتی خود را حفظ کرده و بهبود بخشید.

عمل جراحی که در آن به هر دلیل جراح رحم را برمی دارد هیستریکتومی می گویند که معمولاً توسط ژنیکولوژیست انجام می شود و تکنیکهای آن شامل:

رحم برداری از راه شکم (لاپاراتومی)، روش واژینال و روش لاپاروسکوپی می باشد.

شایع ترین عوارض جراحی برداشتن رحم

آسیب مجاری ادرار، مثانه یا مقعد در طول جراحی که ممکن است برای ترمیم آن به جراحی اضافی نیاز پیدا شود. فقدان عملکرد طبیعی تخمدان باعث کاهش سطح استروژن و خشکی واژن می شود.

شروع زود رس علائم یائسگی در زمان برداشتن تخمدان.

تشکیل بافت اسکار و چسبندگی های شکمی



مراقبتهای قبل از عمل جراحی:

- بیمار از ۲۴ ساعت قبل از عمل رژیم مایعات جهت خالی شدن روده ها داشته باشد
- بستری از شب قبل از عمل
- تنقیه شب قبل از عمل یا صبح روز عمل
- استحمام شب قبل از عمل
- حداقل ۸ ساعت ناشتا قبل از عمل
- قسمت تحتانی شکم، پویس، کشاله ران بایستی قبل از عمل شیو و تمیز شده باشد.

مثانه قبل از رفتن به اتاق عمل کاملاً تخلیه شده که این کار از طریق سوند گذاری امکان پذیر است.

آموزشهای خود مراقبتی اختصاصی :

- بهتر است از رژیم غذایی سرشار از پروتئین مانند گوشت ، ماهی ، تخم مرغ و ... و ویتامین و مواد غذایی پر فیبر مانند سبزی ها ، میوه و استفاده کنید.
- در دو هفته اول باید استراحت داشته باشید و از فعالیت شدید مانند بلند کردن اجسام خودداری کنید ، اما بعد از آن



می توانید کم کم کارهای سبک را انجام دهید.

- تا سه ماه بعد از عمل باید از انجام فعالیت های سنگین خودداری کنید . روزانه پیاده روی کنید و از دو هفته بعد از جراحی می توانید رانندگی کنید.
- در حوالی هفته ششم نیز می توانید فعالیت های جنسی را شروع کنید.
- استحمام از روز دوم بعد از عمل موردی ندارد و بهتر است بعد از حمام محل زخم را با سشوار کاملاً خشک کنید . (مدت استحمام بسیار کوتاه باشد) .
- لباس زیر را روزانه تعویض کنید و از لباس های زیر نخی استفاده و از پوشیدن لباس های حاوی الیاف مصنوعی و جوراب و شلوارهای تنگ و پلاستیکی خودداری کنید. لباس زیر همیشه باید خشک باشد و از مرطوب شدن آن خودداری کنید.
- ۷-۱۰ روز بعد از عمل ، جهت برداشتن بخیه ها به پزشک معالج یا درمانگاه مراجعه کنید .

