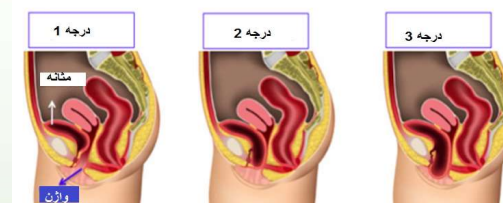




به نام او که هم درد است و هم درمان

سرکلاژ



شماره تلفن تماس : ۰۳۴۳۳۳۲۱۹۸۸

شماره دورنگار : ۳۳۳۱۲۱۴۵

آدرس: میدان خواجه، بلوار ۲۲ بهمن چهارراه اول

کدسند: NO-BR-

تهیه و تدوین: هما یکتاپور - واحد آموزش

منبع: زنان وزایمان ویلیامز

سرکلاژ چیست؟

سرکلاژ یک روش جراحی است که در مورد نارسایی دهانه رحم (سرویکس) برای جلوگیری از باز شدن 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 توانایی تحمل وزن محصولات حاملگی را نداشته و در طول حاملگی بدون هیچگونه علامتی (درد، انقباضات رحمی و...) باز شده و باعث خروج محصولات حاملگی و سقط می شود.

معمولاً 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 افتد. عمل سرکلاژ دهانه رحم تحت بی حسی نخاعی یا بی هوشی عمومی انجام می گیرد و چند ساعت بعد از انجام عمل در صورت تثبیت وضعیت عمومی، بیمار مرخص می شود. سرکلاژ از سقط و زایمان زودرس جلوگیری نموده و در ۸۵ الی ۹۰ درصد موارد نارسایی دهانه رحم، موفقیت آمیز بوده است.

روش های سرکلاژ؟

عمل سرکلاژ به سه روش مکدونالد، شیروودکار، و سرکلاژ شکمی انجام می گیرد. روش های مختلف سرکلاژ اختلاف زیادی با یکدیگر نداشته و معمولاً انتخاب آنها 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 خاص بسته می شود.

سرکلاژ در چه مواردی انجام می شود؟

- ۱) در مواردی که گردن رحم کوتاه است، سرکلاژ انجام می شود. (کمتر از ۲۵ میلی متر) قبل از هفته ۲۴ بارداری، در بارداری تک قلو.
- ۲) در بیمارانی که دارای سابقه چند سقط در تریمستر دوم حاملگی باشند و طبق بررسی پزشک علت سقط، نارسایی گردن رحم باشد.
- ۳) در مواردی که بر اساس تشخیص پزشک معالج، این عمل به عنوان پروفیلاکسی انجام می گیرد؛ مانند بیمارانی که پس از درمان های نازایی، باردار باشند. این بیماران جزو اندیکاسیون های نسبی عمل سرکلاژ هستند.
- ۴) بارداریهای چندقلویی با خطر زایمان زودرس.
- ۵) سرکلاژ قبلی به دلیل اتساع بدون درد رحم در سه ماهه دوم

در چه بیمارانی سرکلاژ توصیه نمی شود؟

- ۱) خونریزی واژینال فعال
- ۲) زایمان زودرس فعال
- ۳) عفونت داخل رحمی
- ۴) پارگی زودرس کیسه آب (کیسه آمنیوتیک نشت کند یا قبل از هفته ۳۷ بارداری پاره شود)
- ۵) بارداری دوقلو یا بیشتر
- ۶) افتادگی پرده های جنینی که در آن کیسه آمنیوتیک از طریق باز شدن دهانه رحم، بیرون می زند.

در این جراحی چه اتفاقی می افتد؟

برای کنترل درد در طول عمل بیهوشی عمومی، نخاعی یا اپیدورال انجام می شود. پزشک با یک نخ، محکم اطراف دهانه رحم را بخیه می زند و سرویکس را کامل می بندد.

با آرزوی بهبودی و سلامتی برای شما

در صورت مشاهده هر کدام از علائم زیر سریعاً به

پزشک مراجعه کنید:

- ۱) تب بالای ۳۸ درجه
- ۲) عدم قطع شدن خونریزی
- ۳) داشتن درد در ناحیه کمر
- ۴) عدم بهبودی درد ناشی از واژن یا رحم با مصرف قرص های مسکن

بخیه های سر کلاژ چه زمانی برداشته می شوند؟ به طور

کلی این بخیه ها در هفته ۳۷ حاملگی برداشته می شود. اما در صورت پارگی کیسه آب، نشست آن یا شروع انقباضات می توان قبل از هفته ۳۷ سر کلاژ را برداشت.

بیشتر بخیه ها بدون هیچ مشکلی در مطب پزشک برداشته می شوند. این کار مانند تست پاپ اسمیر است و ممکن است باعث خونریزی خفیف شود.

در مورد حاملگی های بعدی:

همانطور که پیش از این نیز اشاره کردیم، اکثر زنانی که در یک بارداری به سر کلاژ احتیاج دارند، در بارداری های بعدی خود نیز به آن نیاز دارند.

روش های جایگزین این عمل چیست؟

اگر در اواخر بارداری تغییراتی در دهانه رحم مشاهده شود، یا اگر سرویکس به طور قابل توجهی باز شده باشد، استراحت مطلق ممکن است بهترین گزینه باشد. این مساله بستگی به وضعیت زن باردار و نظر پزشک دارد.

مزایای انجام جراحی سر کلاژ

- ۱) به دنیا آوردن نوزاد سالم
 - ۲) عدم داشتن زایمان زودرس
 - ۳) طبیعی بودن مدت زمان نگه داشتن جنین در رحم مادر
 - ۴) عدم سقط جنین
- عوارض و خطرات ناشی از سر کلاژ؟**

- ۱) عفونت
- ۲) خونریزی واژینال
- ۳) پارگی دهانه رحم
- ۴) بیرون زدن قسمتی از جنین در داخل واژن
- ۵) آغاز زودرس و تولدنوزاد نارس
- ۶) سقط جنین

مراقبت های بعد از سر کلاژ؟

بعضی از افراد بعد از بخیه زدن دهانه رحم نیاز به بستری شدن در بیمارستان و رعایت مراقبت های بعد از جراحی دارند. ولی در مقابل بعضی از خانم ها در صورت داشتن شرایط متعادل از بیمارستان خارج می شوند. ولی نیاز به رعایت مراقبت های بعد از جراحی دارند که این مراقبت ها عبارتند از:

- ۱) مصرف به موقع داروهای تجویز شده پزشک
- ۲) عدم انجام فعالیت های روزانه به مدت ۷ روز
- ۳) عدم داشتن رابطه جنسی حداقل به مدت ۷ روز
- ۴) استراحت مطلق تا پایان دوران بارداری.