



هیسترکتومی به معنی برداشتن رحم است. در هیسترکتومی ممکن است علاوه بر برداشتن رحم، لوله های فالوپ و یا تخمدان ها نیز برداشته شوند.

انواع مختلفی از هیسترکتومی وجود دارد که بر مبنای بافت هایی که برداشته می شوند، تعریف می شوند.

هیسترکتومی کامل که شایعترین نوع این عمل جراحی بوده و در آن رحم و دهانه رحم برداشته می شوند.

هیسترکتومی جزئی که در آن رحم برداشته می شود اما دهانه رحم برداشته نمی شود.

برداشتن رحم یا هیسترکتومی چه زمانی الزامی می شود؟

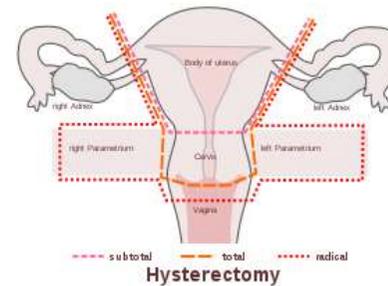
هیسترکتومی تقریباً در تمام موارد سرطان رحم و یا سرطان دهانه رحم الزامی است و معمولاً در سرطان تخمدان نیز توصیه می شود.

با این حال بیشتر عمل های هیسترکتومی در زنانی انجام می شود که سرطان نداشته اما به علت خونریزی و درد شدید در رحم ترجیح می دهند رحم خود را بردارند و عمل

هیسترکتومی را انجام می دهند. این گونه عمل های جراحی برای زنانی مناسب است که تمایلی به بارداری در آینده نداشته باشند.

هیسترکتومی معمولاً یکی از گزینه های درمانی در زنان مبتلا به فیبروئید، اندومتریوز، بیماری التهابی لگن و یا دوره های سنگین قاعدگی می باشد. زنانی که به پرولاپس رحم نیز مبتلا هستند، ممکن است پزشک برای ترمیم پرولاپس از هیسترکتومی استفاده کند.

هیسترکتومی چگونه انجام می شود؟



هیسترکتومی یک عمل ماژور بوده و تحت بیهوشی عمومی انجام می شود. علاوه بر انواع مختلف هیسترکتومی، روش های مختلفی نیز برای انجام این عمل وجود دارد. انتخاب روش انجام عمل هیسترکتومی به عواملی مانند اندازه رحم، تجربه و تخصص جراح بستگی دارد.

• هیسترکتومی شکمی رایجترین روش است که در آن یک برش تقریباً 6 اینچی ایجاد شده و از طریق این برش عمل انجام می شود.

- هیسترکتومی واژینال که عمل جراحی از طریق واژن انجام می شود. در این نوع از هیسترکتومی هیچ اثری از انجام عمل جراحی بر روی بدن فرد باقی نمی ماند.
- هیسترکتومی واژینال به کمک لاپاروسکوپی که در آن پزشک از طریق یک برش بسیار کوچک و به کمک لاپاروسکوپی و همچنین از طریق واژن عمل را انجام می دهد.

خطرات عمل هیسترکتومی چه چیزهایی هستند؟



- هیچ عمل جراحی بدون خطر نیست. هیسترکتومی یک عمل ماژور است که البته بیشتر زنان بدون عوارض آن را انجام می دهند و بهبود نیز می یابند.
- اگر یک زن اضافه وزن داشته باشد، بهتر است قبل از عمل جراحی وزن خود را کاهش دهد. این کار عمل جراحی را ساده کرده و خطر بروز عوارض بعد از عمل را کاهش می دهد.

عوارض جانبی هیسترکتومی که ممکن است در برخی موارد بروز کنند عبارتند از:

- خونریزی شدید در هنگام عمل

- عفونت مثانه و یا برش جراحی که ممکن است لازم باشد فرد آنتی بیوتیک مصرف کند.
- آسیب دیدن مثانه یا حالب
- ترومبوز وریدی که البته بسیار نادر است.

آیا هیستریکتومی بر روی زندگی جنسی افراد تاثیر می گذارد؟



اکثر زنان هیچ گونه تاثیر منفی بر روی لذت جنسی خود را تجربه نمی کنند.

بسیاری از زنان پس از شش هفته قادر به برقراری رابطه جنسی خواهند بود.

مراقبتهای بعد از هیستریکتومی

1) مراقبت از محل زخم :

چه در روش باز و چه در روش بسته محل زخم باید حتما خشک نگهداشته شود تا از رشد میکروبهها جلوگیری شود .

پانسمان روی زخم بعد از ۲۴ تا 48 برداشته می شود و زخم باز و خشک نگهداشته می شود

وجود پانسمان مرطوب از رسیدن هوا به زخم جلوگیری نموده و محیط را بعلت وجود گرما و رطوبت جهت رشد میکروبهها مساعد می سازد

معمولا بخیه ها خوددبه خود جذب میشوند و اگر قابل جذب نباشند بعد از یک هفته میتوان انرا کشید ترشحات آبکی و خونالود در افراد چاق ممکن است از محل زخم وجود داشته باشد که معمولا با رعایت همین نکات بهبود می یابد.



۲) مصرف آنتی بیوتیک :

امروزه با تجویز آنتی بیوتیک در اتاق عمل و قبل از شروع عمل میتوان از بروز عفونت پیشگیری نمود و حتی دیگر نیازی به تجویز آنتی بیوتیک به بیمار نمی باشد(مگر در موارد خاص)

۳) اگر شکم باز شده باشد تا شش هفته باید از فعالیت سنگین اجتناب شود در موارد لاپاروسکوپی هیچگونه استراحتی معمولا به بیمار داده نمیشود و بعد از چند روز تا یک هفته در محل کار خود حاضر شود.

۴) استحمام از روز دوم بعد از عمل و بلافاصله بعد از برداشتن پانسمان بصورت روزانه انجام میگیرد و بهتر است بعد از حمام محل زخم با سشوار کاملا خشک شود

۵) داروهای مسکن (بیشتر ژلوفن و مفنامیک اسید) شیاف مقعدی دیکلوفناک و همچنین داروهای لازم جهت بهبود نفخ و یبوست بیمار تجویز میگردد

۶) تا چهار تا شش هفته بعد از عمل باید از مقاربت جنسی اجتناب گردد

۷) در صورت برداشته شدن هر دو تخمدان بلافاصله چندروز بعد از عمل علائم یائسگی مانند گرگرفتگی و تعریق و.. مشاهده میشود 5 که معمولا پیاده روی و مصرف کلسیم برای جلوگیری از پوکی استخوان توصیه میشود واز داروهای هورمونی مگر در صورت نیاز شدید استفاده نمیشود

۹) بعد از هیستریکتومی احتمال ایجاد سرطان تخمدان بسیار کمتر از افراد دیگر که هیستریکتومی نشده اند

-minilaparotomy hysterectomy as a suitable choice of hysterectomy



هیستریکتومی

(برداشتن رحم)

هیستریکتومی	عنوان
معصومه اکبری سارویی	تهیه کننده
سر پرستار	سمت
کمیته آموزش به بیمار	تایید کننده
زمستان 1401	سال تهیه
واحد آموزش	ناظر کیفی
دکتر ظرافت	مسئول علمی بخش:

میباشد و اگر دهانه رحم کاملا برداشته شده باشد فقط معاینه سالانه جهت بررسی از عدم وجود سرطانهای خود واژن - ولو (ناحیه تناسلی خارجی) و نیز تخمدان بعمل می آید

۱۰) خارج نمودن رحم اصولا نباید تاثیری در کیفیت زندگی و فعالیت جنسی زنان داشته باشد و در صورت هرگونه نگرانی و یا مشکلی حتما باید با پزشک معالج خود مشورت نماید

۱۱) بعد از عمل در صورت وجود هر کدام از علل زیر باید به پزشک خود اطلاع دهید: تب - درد شکم - عدم دفع گاز و مدفوع - تهوع و استفراغ طول کشیده - خونریزی واژینال - طپش قلب و افت شدید فشار خون - اسهال - ترشحات بدبو از محل زخم یا واژن - بیرون زدگی توده (فتق) از محل عمل درد پهلوها - وجود خون در ادرار - کاهش حجم ادرار و هرگونه درد شکم شدید (گاهی اپاندیسیت در دوره بعد از عمل با درد ناشی از عمل اشتباه میشود).

منابع: ویلیامز 2020-

-Trends in inpatient and out patient hysterectomy and oophorectomy rates