

## بسمه تعالی

### بیمارستان شهداء بناب

## توصیه‌های لازم در حاملگی خارج از رحمی (EP)



### تهیه و تنظیم:

هائده بکران بهشت

کارشناس پرستاری (مترون - سوپروایزر آموزشی)

شیما اشرفیان

کارشناس ارشد پرستاری (پرستار بخش جراحی)

### منابع:

بیماری‌های زنان براک و نواک جلد ۲، جانانان اس، براک و همکاران

۲۰۱۲، مترجم دکتر بهرام قاضی جهانی، انتشارات گلبن

۱۳۹۱ بارداری - زایمان ویلیامز، کابینکهم جلد دو ۲۰۱۰، مترجم

دکتر بهرام قاضی جهانی، انتشارات گلبن ۱۳۹۱

تهیه: فروردین ۱۳۹۷

بازنگری: فروردین ۱۴۰۲

## کلام آخر

حاملگی خارج از رحمی یکی از مهم‌ترین شرایط اورژانسی در

بارداری محسوب می‌شود، تشخیص به‌موقع و انتخاب درمان

مناسب، کلید جلوگیری از عوارض، حفظ باروری، کاهش هزینه‌ها

و جلوگیری از مرگ و میر است.

## مراقبت‌های لازم بعد از عمل:

- بعد از ۳ روز استحمام نمایید.
- در هنگام استحمام از کشیدن لیف روی ناحیه‌ی عمل خودداری کرده و فقط ناحیه‌ی عمل را با آب و صابون شستشو دهید.
- بعد از استحمام محل عمل را خشک و تمیز نگه دارید، نیازی به پانسمان مجدد نمی‌باشد.
- ۷ تا ۱۰ روز بعد عمل جهت کشیدن بخیه به مرکز درمانی مراجعه کنید.
- جهت دریافت جواب پاتولوژی حدوداً بعد از ۲۰ روز به آزمایشگاه بیمارستان مراجعه کنید. در صورت نیاز به بررسی بیشتر ممکن است تا ۴۰ روز جواب به تأخیر بیافتد
- رژیم غذایی خاصی توصیه نمی‌شود، از تمام گروه‌های غذایی می‌توانید استفاده کنید.
- تا زمان ترمیم کامل ناحیه‌ی عمل از مقاربت جنسی خودداری کنید (معمولاً تا ۴۰ روز)
- مصرف مایعات فراوان تا ۲۰ روز برای کاهش عوارض بیهوشی نظیر سردرد.
- از سرگیری فعالیت‌های عادی در زودترین زمان بعد عمل و پرهیز از فعالیت‌های سنگین تا ۶ هفته
- توصیه می‌شود تا ۲ ماه مکمل آهن استفاده شود.

## حاملگی خارج از رحمی چیست؟

تشکیل جنین در نقطه‌ای غیر از رحم مادر، از جمله لوله‌های رحمی، تخمدان، گردن رحم و یا حتی حفره شکم، حاملگی خارج از رحمی می‌باشد.

## چه عواملی می‌تواند مستعدکننده حاملگی خارج از رحمی باشد؟

به‌طور کلی هر عاملی که توانایی لوله فالوپ را برای انتقال زیگوت یا تخمک، مختل کند باعث حاملگی خارج از رحمی می‌شود:

- استفاده از IUD
- سابقه‌ی قبلی حاملگی خارج از رحمی
- سابقه‌ی جراحی لوله‌های رحمی
- عفونت‌های لگنی
- عفونت لوله‌های فالوپ (سالپنژیت)
- مصرف سیگار
- عفونت‌های دستگاه تناسلی
- عقیمی
- داشتن بیش از یک شریک جنسی
- دوش واژینال
- جراحی قبلی لگن یا شکم
- سن پایین هنگام اولین مقاربت
- ناهنجاری‌های رحمی
- وجود چسبندگی در اثر اعمال جراحی قبلی شکمی

## علایم:

### در صورت مشاهده علایم زیر فوراً به پزشک مراجعه نمایید:

- لکه‌بینی یا خونریزی واژینال در عین مثبت بودن تست حاملگی، بدون هیچ علتی
- درد و دل‌پیچه قسمت پایین شکم
- درد لگنی
- درد در قسمت شانه
- غش و شوک (رنگ‌پریدگی، تند شدن ضربان قلب، پایین افتادن فشار خون و تعریق سرد که دو مورد آخر در صورت پارگی لوله رحمی ایجاد می‌شوند).

### چگونه می‌توان از بروز این نوع بارداری پیشگیری کرد؟

با بکار بردن روشی غیر از IUD برای جلوگیری از بارداری و درمان فوری هرگونه عفونت لگن و رحم می‌توان خطر بارداری خارج از رحمی را تا حدودی کاهش داد.

## عوارض احتمالی:

- عفونت
- کم شدن توان باروری
- شوک (رنگ‌پریدگی - کاهش فشارخون-تندی ضربان قلب) و مرگ در اثر خونریزی داخلی
- از دست دادن اعضای از دستگاه تناسلی در اثر دشواری عمل جراحی

## درمان:

- مصرف دارو در مراحل اولیه حاملگی خارج از رحمی با نظر پزشک
  - انجام جراحی در مراحل پیشرفته بیماری
- به‌طور کلی وضعیت مزبور یک وضعیت اورژانسی محسوب می‌شود و فرد باید فوراً تحت درمان قرار گیرد، با تشخیص زودرس و عمل جراحی احتمال بهبودی بالا رفته تا جایی‌که ۵۰ تا ۸۵ درصد حاملگی‌های بعدی طبیعی هستند.