# آموزش به بیمار عمل سرکلاژ

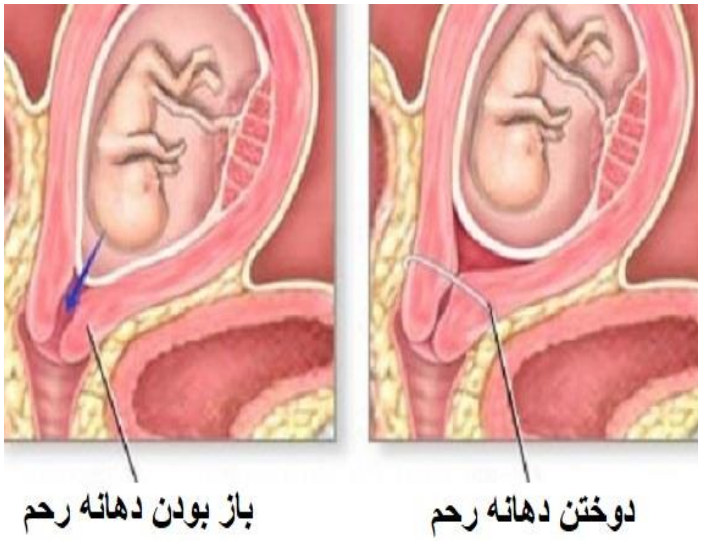
تعریف:

سرکلاژ یک نوع جراحی است که در موارد نارسایی دهانه رحم برای جلوگیری از بازشدن دهانه رحم و خروج محصولات حاملگی ( جفت و جنین ) و سقط انجام میگیرد.

نارسایی دهانه رحم به حالتی گفته میشود 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.

معمولا سقط ناشی از نارسایی دهانه رحم در اولین بارداری در ۳ ماهه دوم بارداری رخ میدهد ولی ممکن است در بارداری های بعدی زودتر هم اتفاق بیفتد.

در اثر بازشدن دهانه رحم کیسه آب به سمت خارج از دهانه رحم برجسته شده و معمولا وقتی دهانه رحم تا حدود ٤ سانتی متر باز شود ، کیسه آب پاره شده و یا انقباضات رحمی شروع میشود و در نهایت به خروج محصولات حاملگی و سقط منتهی میشود.




## علل نارسایی دهانه رحم :

علل نارسایی دهانه رحم متفاوت است.

نارسایی دهانه رحم میتواند 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 میشود.

نارسایی دهانه رحم معمولا زمانی تشخیص داده میشود که بیمار سابقه سقط های مکرر بدون درد در ۳ ماهه دوم حاملگی داشته باشد.

البته معاینات 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 میشود.

## نحوه عمل سرکلاژ:

**عمل سرکلاژ به روش های مختلفی صورت میگیرد.**

**روش های مختلف سرکلاژ اختلاف زیادی با یکدیگر نداشته و معمولا انتخاب آنها برای بیمار به شرایط بیمار و نظر پزشک معالج ارتباط دارد.**

**بطور کلی در عمل سرکلاژ با استفاده از نخ بخیه مخصوص ، دهانه رحم به روش خاصی بسته میشود.**

**عمل سرکلاژ دهانه رحم تحت بیحسی نخاعی یا بیهوشی عمومی انجام میگیرد و چند ساعت پس از عمل در صورت تثبیت وضعیت عمومی بیمار مرخص میشود.**

**سرکلاژ از سقط و زایمان زودرس جلوگیری نموده و در ۹۰-۸۵ درصد موارد نارسایی دهانه رحم ، موفقیت آمیز بوده است.**

## مراقبت های قبل و بعد از عمل سرکلاژ:

**۱-بعد از عمل سرکلاژ معمولا چندساعت در بخش تحت مراقبت قرار میگیرید و سپس مرخص میشوید**

**۲-شما باید چند روز در منزل استراحت کرده و از انجام کارهای سنگین و گاها روابط زناشویی تا پایان دوران بارداری خودداری نماید.**

**۳-انجام کارهای روزمره پس از اتمام دوره استراحت بلامانع است**

**٤-بعد از عمل در بعضی مواقع کمی خونریزی و لکه بینی ایجاد میشود که ممکن است طی یک الی دو روز ادامه داشته باشد و سپس قطع میشود در غیر اینصورت حتما به پزشک معالجتان مراجعه کنید**

**٥-اگر عمل سرکلاژ را انجام دادید، به محض مشاهده نشت مایع مداوم از واژن خود، فورا پزشک متخصص زنان مراجعه کنید، زیرا ممکن است علامتی از پارگی زودرس کیسه آب جنین باشد**

**٦-زنانی که این عمل را انجام می‌دهند، توصیه اکید می‌شود که فعالیت‌های شدید خود را در طی روز کاهش دهند تا انقباضات رحمی و مشکلات بعدی برایشان ایجاد نشود**

## فواید سرکلاژ:

**-افزایش مدت زمانی که زن باردار بتواند جنین را در رحم خود نگه دارد**

**-جلوگیری از زایمان زودرس**

**- کاهش میزان سقط جنین**

**- افزایش احتمال به دنیا آمدن نوزاد سالم**

## زایمان پس از عمل سرکلاژ:

**قبل از شروع دردهای زایمان باید بخیه های دهانه رحم برداشته شود تا زایمان امکان پذیر باشد. درصورت بروز دردهای زودهنگام زایمان زودرس باید بخیه سرکلاژ باز شود بنابر این باید در این موقع فرد در بیمارستان تحت مراقبت قرار گرفته تا به موقع در خصوص بازکردن بخیه سرکلاژ اقدام شود.**

**عمل سرکلاژ دلیلی برای انجام سزارین نمی باشد**

## مراجعه مجدد به پزشک:

**درصورت بروز هر یک از علائم زیر باید به پزشک معالج تان اطلاع دهید:**

**۱-انقباضات رحمی شدید و درد زیر شکم و کمر مثل دردهای زایمان**

**۲-خونریزی مداوم واژینال**

**۳-تب بالای ۳۸ درجه با لرز**

**٤-تهوع و استفراغ شدید**

**٥-ترشح زیاد واژینال**

**٦-پارگی کیسه آب**

| شناسنامه محتوای آموزشی | |
|---|---|
| موضوع | عمل سرکلاژ |
| تهیه کننده | سجاد وردی-سوپروایزر آموزش |
| تایید کننده علمی | دکتر افسانه سادات تقریری |
| سمت | متخصص زنان |
| تاریخ تهیه | ۱٤۰۲ |
| تاریخ بازنگری | ۱٤۰٤ |
| کد | MA-FO-09 |