

EP (حاملگی خارج از رحم)

حاملگی خارج از رحم عبارت است از حاملگی در خارج از رحم و شایعترین جایی که حاملگی خارج از رحم رخ می دهد ، لوله های رحمی هستند که از تخمدان به رحم کشیده شده اند. سایر جاها عبارتند از تخمدان و گردن رحم و یا اصولاً خارج از دستگاه تناسلی و در حفره شکم. از نظر آماری حدود یک از هر ۱۰۰ حاملگی در خارج از رحم رخ می دهد.

علائم شایع:

مراحل اولیه :

عدم وجود قاعدگی یا نامنظمی زمان قاعدگی

لکه بینی یا خونریزی بدون توجیه

درد یا دلپیچه در قسمت پائین شکم

ندرتاً درد در شانه

مراحل انتهایی:

درد شکمی شدید و تند و تیز به صورت ناگهانی در اثر پارگی لوله رحمی ، منگی و غش و شوک (رنگ پریدگی و تند شدن ضربان قلب و پائین افتادن فشار خون و عرق سرد) این علائم ممکن است قبل از درد یا همراه آن رخ دهند.

علل:

تخمکی که از تخمدان رها شده در خارج از رحم با اسپرم لقاح می یابد و در جایی خارج از رحم که معمولاً لوله رحمی است ، قرار میگیرد که در نهایت باعث پارگی و خونریزی داخلی خطرناکی که جان زن را به خطر می اندازد ، میشود.

عوامل تشدید کننده بیماری:

- استفاده از دستگاه جلوگیری از حاملگی که داخل رحم کار گذاشته می شود. (آ . یو . دی)
- سابقه عفونتهای شکمی یا لگنی
- وجود چسبندگیها در اثر اعمال جراحی قلبی
- سابقه حاملگی در لوله های رحمی
- سابقه آندومتریوت (التهاب آندومتریوم بافت پوشاننده سطح داخلی رحم)
- وجود ناهنجاری در رحم

پیشگیری:

از روشی غیر از آیو دی برای جلوگیری از حاملگی استفاده شود
در صورت وجود عفونت لگنی سریعاً برای درمان مراجعه شود.

عوارض احتمالی:

- عفونت
- کم شدن توانائی باروری
- از دست دادن اعضائی از دستگاه تناسلی در اثر دشوار بودن عمل جراحی
- شوک و مرگ در اثر خونریزی داخلی

اقدامات تشخیصی ممکن است شامل موارد زیر باشد:

- سونوگرافی
- لاپاراسکوپی
- DSC (گشاد کردن و تراشیدن رحم)
- لاپاراتومی

برای انجام عمل جراحی و مراقبت های حمایتی ، نیاز است بیمار بستری شود. امکان دارد تزریق خون نیز ضرورت یابد. عمل جراحی برای درآوردن رویان در حال رشد، و جفت و هرگونه بافت آسیب دیده ممکن است انجام شود. اگر نتوان لوله رحمی را ترمیم نمود ، اجباراً درآورده خواهد شد. حاملگی طبیعی با لوله رحمی باقیمانده امکان پذیر نیست.

آموزشهای حین بستری:

- تا ۲۴ ساعت بعد از عمل چیزی نخورد.
- ۲- کنترل حجم ادرار و خونریزی واژینال
- در صورت درد، استفاده از کیسه یخ به صورت موضعی و یا ضد درد طبق تجویز
- رژیم غذایی نرم و استفاده از ملین ها برای جلوگیری از یبوست تا به بخیه ها فشار وارد نگردد.
- تشویق به ادرار پس از خارج کردن سوند چند ساعت پس از عمل
- نحوه خوابیدن طوری باشد که سر و زانوها مقداری بالاتر قرار گیرد.

آموزشهای حین ترخیص:

- ۲- اجتناب از بلند کردن اشیای سنگین و یا ایستادن به مدت طولانی
- ۳- شروع مقاربت جنسی بعد از دو هفته تا یک ماه با مشورت پزشک
- مراجعه به پزشک در صورت بروز درد، خونریزی و ترشحات غیرطبیعی.
- رعایت بهداشت فردی.
- مراجعه به مطب یا درمانگاه یک هفته تا ده روز بعد
- توصیه به اینکه حداقل ۹ ماه تا یکسال حامله نشود
- استفاده از یک روش پیشگیری مطمئن

