

سرکلاژ سرویکس

دوختن دهانه رحم در برخی خانم های بار دار جهت جلوگیری از وقوع سقط می باشد

چرا سرکلاژ انجام می شود؟

قبل از بارداری دهانه رحم خانم ها قوام سفت و محکمی دارد. در اواخر بارداری سفتی دهانه رحم کاهش می یابد تا شرایطی فراهم شود که دهانه رحم حین زایمان باز شود و نوزاد به دنیا بیاید. حال اگر در طول حاملگی دهانه رحم ضعیف و بیش از اندازه شل باشد ، مادر در معرض سقط جنین و یا زایمان زودرس قرار می گیرد. در این شرایط مادر قادر به نگه داشتن جنین نمی باشد و ممکن است با افزایش وزن جنین ، دهانه رحم وی باز شود و جنین از دست برود. معمولاً اولین جنینی که به علت این مشکل سقط می شود سن بالاتری نسبت به جنین های بعدی دارد ، یعنی در هر بار حاملگی وضع بدتر میشود.



در صورتی که پزشک متخصص زنان مشکلات زیر را در زن بارداری مشاهده کند برای او عمل

سرکلاژ را پیشنهاد می دهد:

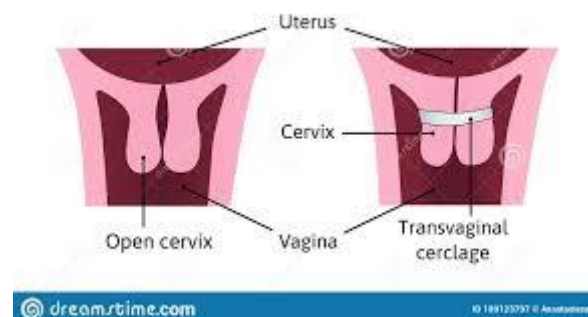
۱- اگر در سونوگرافی هفته ۲۰ تا ۲۴ بارداری مشاهده شود که طول گردن رحم در خانمی کوتاه است ، به خصوص اگر این خانم سابقه سقط جنین در سه ماهه دوم بارداری داشته باشد.

۲- اگر فرد بی دلیل زایمان زودرس داشته باشد و یا سابقه سقط جنین در سه ماهه دوم بارداری داشته باشد

۳- اگر دو سقط بی دلیل در سه ماهه اول بارداری داشته باشد

۴- اگر قبل از هفته ۱۲۴ بارداری اتساع یا باز شدن دهانه رحم در خانمی اتفاق بیفتد ، این مورد حالت اورژانسی برای انجام عمل سرکلاژ محسوب می شود، زیرا در غیر این صورت ممکن است به از دست دادن جنین منجر شود. اما به نظر متخصصین بهترین زمان انجام عمل سرکلاژ هفته ۱۶-۱۵ بارداری می باشد.

انواع سرکلاژ:



۱- روش اول سرکلاژ از راه واژن (مک دونالد) می باشد. که به طور شایع انجام می شود و دهانه رحم به شکل کیسه ای دوخته میشود.

۲- روش دوم: سرکلاژ شکمی

فواید سرکلاژ:

۱- افزایش مدت زمانی که مادر باردار بتواند جنین را داخل رحم نگه دارد.

۲- جلوگیری از زایمان زودرس

۳- کاهش میزان سقط جنین

۴- افزایش احتمال به دنیا آمدن نوزاد رسیده

عوارض سرکلاژ:

اگر چه این عمل برای برخی از افراد لازم است ، به هر حال هیچ عمل جراحی بدون عارضه نمی باشد. لذا عوارض احتمالی این عمل از قرار زیر می باشد:

۱- زایمان زود رس

۲- عفونت داخل رحمی

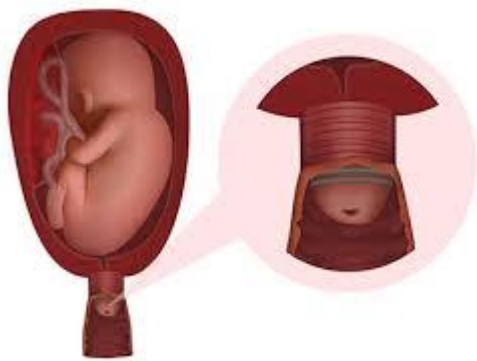
۳- پارگی زود رس کیسه آب جنین

۴- پرولاپس یا افتادگی کیسه آب جنین



آموزش خود مراقبتی پس از عمل سرکلاژ

کد شناسه: wd-pf 11



مشاور علمی: دکتر صفورا روح الامین فوق تخصص زنان و
زایمان

واحد آموزش سلامت همگانی و بیماران

مرکز آموزشی و درمانی شهید بهشتی اصفهان

بازبینی زمستان ۱۳۹۹

میشود که فعالیت های شدید خود را در طی روز کاهش
دهند تا انقباضات رحمی و مشکلات بعدی برایشان ایجاد
نشود. اما استراحت کامل در بستر توصیه نمیشود، چرا که
منجر به لخته شدن خون در اندام تحتانی میشود که
بسیار خطرناک است.

در صورت بروز هر گونه مشکل مثل خونریزی، تب و لرز،
خروج آب یا ترشحات چرکی از واژن فوراً به مراکز
درمانی مراجعه نمایید.

منبع: پرستاری بهداشت مادران و نوزادان
لودرمیک ۱۳۹۸

راه ارتباطی با ما جهت راهنمایی و مشاوره:

۰۳۱-۳۲۳۶۷۰۰۱ داخلی ۲۳۵۴-

- ۵- عفونت
- ۶- انقباضات رحم
- ۷- خونریزی واژینال
- ۸- پارگی دهانه رحم
- ۹- ناتوانی دهانه رحم در کوتاه یا باز شدن
- ۱۰- تنگی گردن رحم
- ۱۱- مجرای غیر طبیعی بین مثانه و واژن (فیستول مثانه)
- ۱۲- پارگی رحم
- ۱۳- تب
- ۱۴- شل شدن بخیه ها
- ۱۵- سقط جنین

نکات خود مراقبتی در سرکلاژ:

بعد از انجام عمل سرکلاژ به محض مشاهده نشت مایع از
واژن خود، به پزشک متخصص زنان مراجعه کنید. زیرا
ممکن است نشانه پارگی کیسه آب جنین باشد که پارگی
کیسه قبل از هفته ۳۷ بارداری بسیار خطرناک است.

گاهی با وجود انجام سرکلاژ باز هم درد های زایمان شروع
میشود و منجر به زایمان زودرس میگردد.

لذا به زنانی که این عمل را انجام داده اند توصیه اکید