

سرکلاژ چیست ؟

سرکلاژ یک نوع عمل جراحی است که در موارد نارسایی دهانه رحم برای جلوگیری از باز شدن دهانه رحم و خروج محصولات حاملگی (جفت و جنین) و سقط انجام می شود.

نارسایی دهانه رحم به حالتی گفته می شود 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 می شود.

معمولا سقط ناشی از نارسایی دهانه رحم در اولین بارداری در سه ماهه دوم بارداری رخ می دهد ولی ممکن است در بارداری های بعدی، زودتر اتفاق بیفتد.

در اثر باز شدن دهانه رحم کیسه آب به سمت خارج از دهانه برجسته شده و معمولا وقتی دهانه رحم تا حدود ۴ سانتی متر باز شود، کیسه آب پاره شده و یا انقباضات رحمی شروع می شود و در نهایت به خروج محصولات حاملگی و سقط منتهی می شود.



علل نارسایی دهانه رحم

علل نارسایی دهانه رحم متفاوت است.

نارسایی دهانه رحم می تواند مادرزادی باشد و در اثر ناهنجاری های ساختمانی دهانه رحم ایجاد شود. در بعضی موارد 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 می شود.

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

البته معاینه 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 (دوختن حلقه ای دهانه رحم) انجام می شود.

نحوه عمل سرکلاژ

عمل سرکلاژ به روش های مختلفی انجام می شود.

روش های مختلف سرکلاژ اختلاف زیادی با یکدیگر نداشته و معمولا انتخاب نوع 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 می شود.

عمل سرکلاژ دهانه رحم تحت بی حسی نخاعی یا بیهوشی عمومی انجام می گیرد و چند ساعت بعد از انجام عمل در صورت تثبیت وضعیت عمومی، بیمار مرخص می شود.

سرکلاژ از سقط و زایمان زودرس جلوگیری نموده و در ۸۵ تا ۹۰ درصد موارد نارسایی دهانه رحم موفقیت آمیز می باشد.



مراقبت های قبل و بعد از عمل سرکلاژ

۱- شب قبل از عمل بیمار باید یک شام سبک مثل سوپ مصرف نماید و پس از آن هیچ نوع مواد خوراکی و آشامیدنی مصرف نکند.

۲- بعد از انجام عمل سرکلاژ، بیمار معمولا چند ساعت در بخش تحت مراقبت قرار می گیرد و سپس مرخص می شود.

۳- بیمار باید چند روز در منزل استراحت کند و از انجام کارهای سنگین و گاه روابط زناشویی تا پایان دوران بارداری خودداری نماید.



سر کلاژ چیست ؟



بیمارستان گلدیس شاهین شهر

تهیه کننده : صدیقه کمانی – سوپروایزر آموزش سلامت

مشاور علمی : خانم دکتر شفیعی

زمستان ۱۴۰۴ - کد پمفلت AW5-02

زایمان پس از عمل سر کلاژ

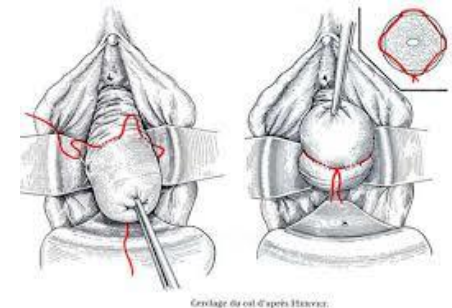
قبل از شروع دردهای زایمانی باید بخیه های دهانه رحم برداشته شود تا زایمان امکانپذیر باشد. در صورت بروز دردهای زایمانی زود هنگام باید بخیه سر کلاژ باز شود. بنابراین باید در این موقع فرد در بیمارستان تحت مراقبت قرار گرفته تا به موقع در خصوص باز کردن بخیه سر کلاژ اقدام گردد.

عمل سر کلاژ دلیلی برای انجام سزارین نمی باشد. سر کلاژ معمولاً بین هفته های ۱۲ تا ۱۶ بارداری انجام شده و بعد از حدود هفته ۲۳ انجام نمی شود.

۴- انجام کارهای روزمره پس از اتمام دوره استراحت بلامانع است.

۵- بعد از سر کلاژ در بعضی مواقع کمی خونریزی و لکه بینی ایجاد می شود که ممکن است یک الی دو روز ادامه داشته و سپس قطع گردد.

۶- بیمار باید از یک هفته قبل تا یک الی دو هفته بعد از عمل سر کلاژ از نزدیکی پرهیز نماید.



مراجعه مجدد به پزشک

در صورت بروز هر یک از علائم زیر باید به پزشک معالج مراجعه نمود :

- ✓ بروز انقباضات رحمی و درد زیر شکم و کمر مانند دردهای زایمانی
- ✓ خونریزی واژینال
- ✓ تب بالای ۳۸ درجه یا لرز
- ✓ تهوع و استفراغ
- ✓ ترشح زیاد واژینال
- ✓ پارگی کیسه آب

منابع تهیه پمفلت : سایت اینترنتی دپارتمان آموزشی بیمارستان فوق تخصصی میلاد، بخش ژنیکولوژی، کتاب بارداری واری
سایت بیمارستان : www.Goldis.mui.ac.ir