

سر کلاژ

(روشی برای نگهداشتن جنین)



تهیه و تنظیم:

واحد آموزش سلامت ۱۴۰۲

علائم هشدار دهنده:

- انقباضات شکمی
- خونریزی واژن
- کمر یا درد زیر شکم
- تب
- بالای ۳۸ درجه یا لرز بدن
- پارگی پاره
- شدن کیسه آب جنین
- تهوع و استفراغ شدید
- ترشحات بدبوی ناحیه تناسلی

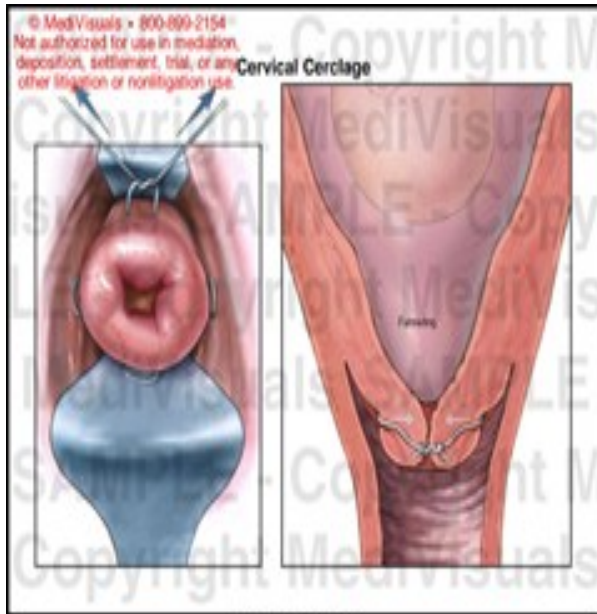
نکات لازم قبل از سرکلاژ:

- اطمینان از سلامتی جنین قبل از عمل از جمله انجام سونوگرافی جهت رد ناهنجاری جنینی و تایید زنده بودن جنین
- درمان عفونت های واژن قبل عمل
- خودداری از نزدیکی با همسر یک هفته قبل از عمل
- بررسی علاوم کوریو آمینونیت

نکات لازم بعد از سرکلاژ:

- ادامه استراحت مطلق یک هفته بعد از عمل
- واستراحت نسبی در ادامه بارداری
- خودداری از نزدیکی تا یک هفته بعد از عمل یا ادامه بارداری





ضمناً توصیه می شود از یک هفته قبل تا حداقل یک هفته بعد از عمل ، نزدیکی با همسر صورت نگیرد .

۳-از علل دیگر مشکلات مادرزادی دهانه رحم است که اغلب با شکل غیر طبیعی رحم مثل رحم دوشاخ همراه است.

درمان نارسایی دهانه رحم:

اولین راه درمان استراحت مطلق تا زمان زایمان است

راه درمانی دیگر سرکلاژ است روشی قطعی نیست اما احتمال زایمان زودرس را کاهش می دهد.

جراحی سرکلاژ در هفته های ۱۴-۲۲

بارداری انجام می گیرد، انجام این عمل

بعد از هفته ۲۲ بارداری احتمال عفونت

بیشتر و نیز پارگی زودرس کیسه آب

جنین همراه است توصیه نمی شود.

آموزش: خانم باردار بعد از دو روز بستری شدن

به استراحت مطلق به مدت ۳-۵ روز نیاز دارد .

یکی از عمل های جراحی که گاه برای یک یا «سرکلاژ» زن باردار لازم می شود، دوختن دهانه رحم است. این عمل هنگامی انجام می شود که شک به نارسایی دهانه رحم وجود داشته باشد. نارسایی دهانه رحم در زنان به زایمان زودرس منجر می شود، زیرا دهانه رحم توانایی مقاومت و تحمل فشار ناشی از وزن جنین، کیسه آب و رحم و... را ندارد. بنابراین خود به خود باز شده و زایمان زودرس اتفاق می افتد

علت نارسایی دهانه رحم :

۱-آسیب های قبلی وارده به دهانه رحم

۲-دستکاریهای دهانه رحم حین انجام

سقط یا مواردی جهت درمان سرطان

دهانه رحم که قسمتی از دهانه رحم

برداشته می شود.