

رحم دارای دو لوله می باشد. هر کدام از این لوله ها به طول 10 سانتی متر و در دو انتهای تنه رحم قرار دارد که تا تخمدان ها کشیده شده است. وظیفه این لوله ها انتقال تخمک از تخمدان به رحم می باشد. بستن لوله های رحمی در خانم ها، یکی از روش های پیشگیری از حاملگی است که توسط متخصص زنان یا جراح عمومی با یک عمل جراحی ساده تحت بیهوشی عمومی یا سر موضعی قابل انجام است. این عمل به صورت سرپایی و یا یک روز اقامت در بیمارستان انجام می شود. با بسته شدن لوله های رحمی از رسیدن اسپرم و تخمک به یکدیگر و تشکیل سلول تخم و بارداری جلوگیری به عمل می آید.

زمان مناسب جهت انجام عمل جراحی

1. در هر زمانی از سیکل قاعدگی خصوصا دو هفته اول در صورت اطمینان از باردار نبودن
2. پس از زایمان طبیعی
3. زمان سزارین

موارد تاخیر عمل جراحی بستن لوله های رحمی

1. پس از سقط عفونی
2. 7 تا 42 روز پس از زایمان
3. وجود بیماری های التهابی لگن در سه ماهه اخیر
4. سرطان های لگن و بیماری های فعال مقاربتی

5. سابقه اخیر بیماری های قلبی حاد
6. ابتلا به لخته در سیاهرگ های عمقی یا آمبولی ریه
7. خونریزی واژینال بدون علت مشخص
8. مشکلات بارداری مانند پره اکلامپسی شدید، اکلامپسی، پارگی کیسه آب، تب زمان زایمان یا بلافاصله پس از آن
9. وجود عوارض پس از زایمان مثل خونریزی و عفونت

آزمایش ها و معاینات قبل از عمل

- آزمایش بارداری
- سایر آزمایش های ضروری در مورد اعمال جراحی غیر اورژانسی
- معاینه لگنی
- پاپ اسمیر
- اندازه گیری فشار خون

روش های بستن لوله های رحمی

- روش شکمی که به سه شکل لاپاراسکوپی، لاپاراتومی و مینی لاپاراتومی انجام می شود.
- هیستروسکوپی که با استفاده از دوربین های مخصوص و از طریق واژینال انجام می شود.

با روش های جراحی فوق لوله رحم بریده، سوزانده و یا با استفاده از یک حلقه، کلیپس یا نوار بسته می شوند.

مزایای بستن لوله های رحم

- ✓ جلوگیری دائمی از بارداری
- ✓ عدم نیاز به تکرار عمل جراحی و مراجعه مکرر
- ✓ ارزان بودن
- ✓ کاهش ابتلا به سرطان تخمدان
- ✓ تاثیر سریع
- ✓ عدم اختلال در فعالیت جنسی
- ✓ عدم نیاز به مراقبت های روزانه

معایب بستن لوله های رحم

- ✓ از انتقال بیماری های عفونی مقاربتی جلوگیری نمی کند.
- ✓ نیاز به عمل جراحی دارد.
- ✓ ممکن است در صورت پشیمانی از بستن لوله ها نتوان دوباره آن ها را باز نمود.
- ✓ نسبت به عمل بستن لوله ها در مردان (واکتومی) عمل مشکل تر و پیچیده تری می باشد.
- ✓ عوارض بیهوشی

رژیم غذایی

رژیم غذایی خاصی توصیه نمی شود اما پس جراحی برای جلوگیری از یبوست مایعات فراوان و غذاهای پر فیبر (سبزیجات و میوه ها) استفاده کنید.

فعالیت

- پس از جراحی توصیه می شود که دو تا سه روز استراحت مطلق صورت پذیرد و به مدت یک هفته فعالیت های سبک انجام شود.
- به مدت یک هفته و تا بهبودی کامل از انجام کار های سنگین، بلند کردن و هل دادن اجسام سنگین خودداری کنید.

مراقبت

- از روز دوم بعد از عمل و بلافاصله بعد از برداشتن پانسمان به صورت روزانه استحمام کنید.
- زخم را باز و خشک نگهداری کنید.
- در صورت بروز تب، درد شدید شکم، خروج ترشحات چرکی و یا خونی از زخم به پزشک مراجعه کنید.
- تا یک هفته از نزدیکی خودداری کنید. اگر پس از یک هفته درد داشتید با پزشک مشورت کنید.
- در ماه اول پیشگیری از بارداری داشته باشید.

دارو

- جهت تسکین درد از داروی مسکن تجویز شده طبق دستور پزشک استفاده کنید.
- در صورت تجویز آنتی بیوتیک طبق دستور پزشک در فواصل معین و یک دوره کامل مصرف کنید.

در چه شرایطی به پزشک مراجعه نماییم؟

- در فاصله 7 روز پس از عمل به منظور کشیدن بخیه ها و معاینه محل عمل به پزشک مراجعه کنید.
- در صورت داشتن آ یو دی (AUD) باید در اولین سیکل قاعدگی پس از عمل جراحی برای خارج کردن آ یو دی مراجعه نمایید.
- در صورت تاخیر در پرید، لکه بینی یا خونریزی واژینال، درد شدید شکمی، تهوع، حساس شدن پستان ها به پزشک مراجعه کنید تا از نظر حاملگی خارج رحمی بررسی شوید.
- در صورت وجود تب بالای 38 درجه، درد و تورم محل عمل، از حال رفتن، گیجی شدید در 4 هفته اول به ویژه در هفته اول پس از عمل به پزشک معالج مراجعه کنید.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کرمانشاه
مرکز آموزشی، درمانی معتضدی

بستن لوله های رحمی

تهیه کننده: الهام عزیزی (سوپروایزر آموزش سلامت)

تایید کننده: دکتر بتوله ابرش پور (متخصص زنان و زایمان)

منبع: جراحی های بیماریهای زنان

تلفن 7246351-7246693

داخلی واحد آموزش به بیمار 185

خط مستقیم آموزش به بیمار: 7264790

www.motazedi.kums.ac.ir

فروردین 1404