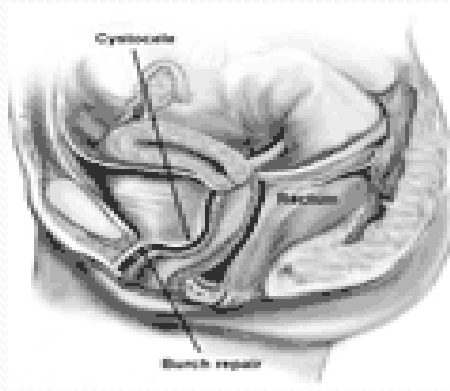


بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

In the name of God, the Beneficent, the Merciful

کلپورافی



تهیه و تنظیم :

خسرو جردی

کارشناس ارشد داخلی جراحی

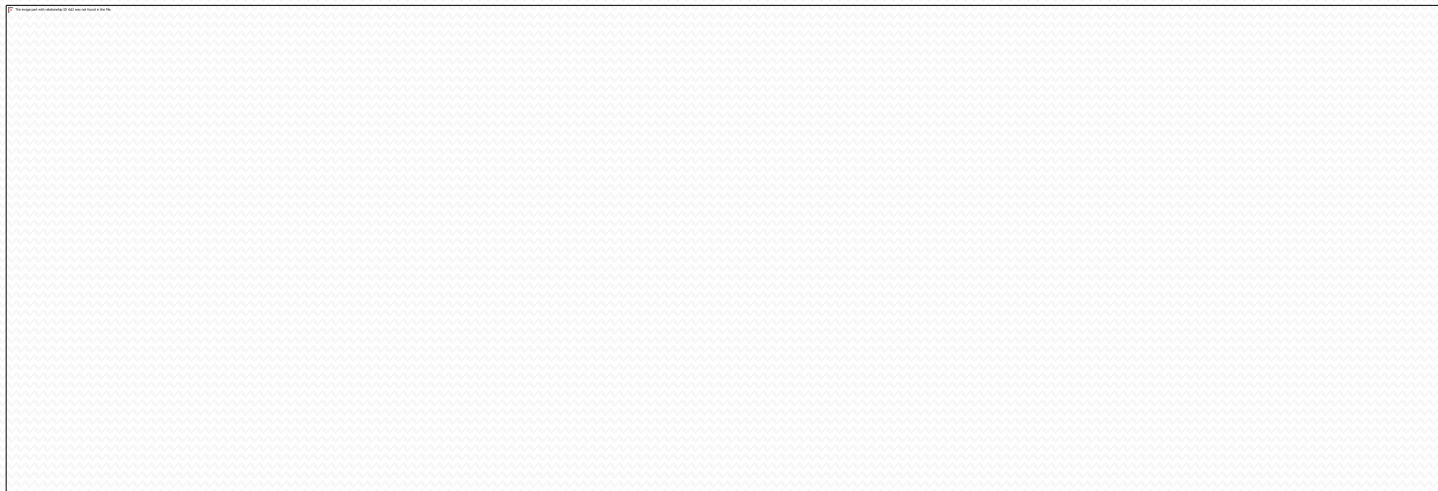
بیمارستان شهیدان مبینی سبزوار

کلیورافی چیست ؟

- کلیورافی یک نوع عمل ترمیمی در مهبل (کانال زایمان) است که بدنبال اشکالات ساختمانی در مهبل انجام می شود.
- گذشت زمان و نیروی جاذبه ممکن است منجر به کشیدگی و شل شدن رباط ها و ساختارهای حفاظت کننده از لگن زنان شود. همچنین زایمان های متعدد می تواند موجب پارگی عضلات ، در نتیجه ضعف ساختمان های لگن گردد. ضمناً با افزایش سن و کمبود هورمون ، این عارضه تشدید می شود.

کلپورافی در موارد زیر انجام می شود:

- سیستوسل (افتادگی مثانه):
- عبارتست از افتادن بخشی از دیواره خلفی مثانه به داخل مهبل . که معمولاً در اثر آسیب و فشار زایمان ایجاد می شود. این شرایط با بالا رفتن سن تشدید می گردد. افتادگی مثانه ممکن است در زنان جوانتر و چند زا و زنانی که هنوز یائسه نشده اند نیز ایجاد شود.



علائم ایجاد شده در افتادگی مثانه :

- * احساس فشار و سنگینی در مهبل
- * احساس خروج چیزی از مهبل
- * بی اختیاری ادرار به دنبال سرفه ، عطسه یا هر گونه زور زدن
- * تکرر ادرار و احساس فوریت در ادرار



● رکتوسل (افتادگی رکتوم یا مقعد):

● عبارتست از بیرون زدن قسمتی از رکتوم از دیواره خلفی مهبل . علل ایجاد آن شبیه افتادگی مثانه است .

● علائم ایجاد شده در افتادگی مقعد:

● * احساس فشار و سنگینی در مهبل

● * پری رکتوم

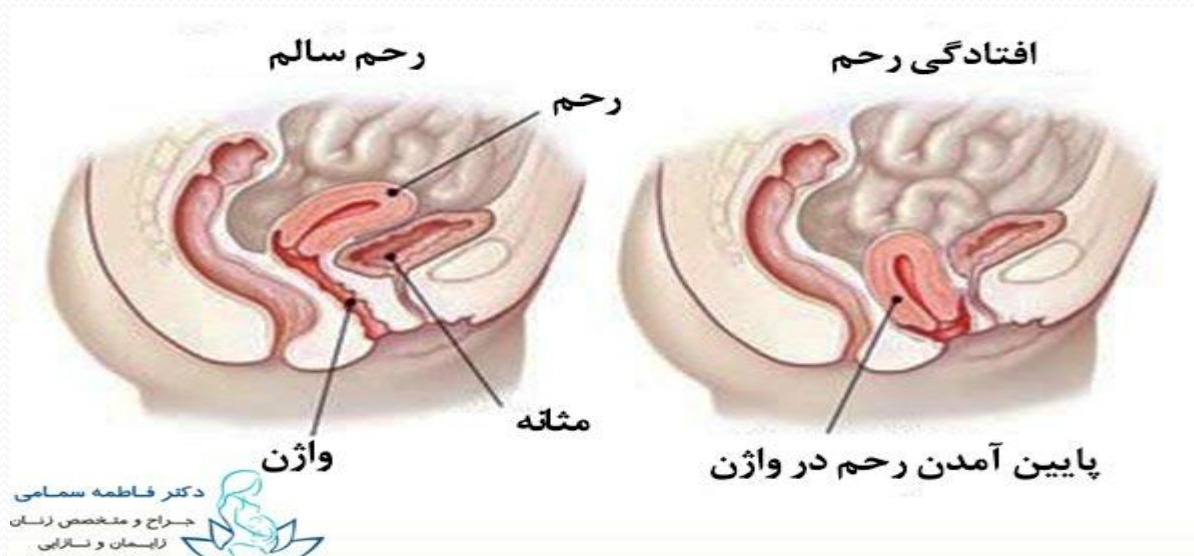
● * عدم تخلیه کامل در هنگام اجابت مزاج (یبوست)

● * عدم کنترل گازهای روده ای و مدفوع



● پرولاپس رحم (افتادگی رحم):

- عبارتست از پائین آمدن و بیرون زدگی غیر طبیعی رحم به سمت مهبل.
- که معمولاً در زنان چنذرا و به علت صدمات زایمانی ایجاد می شود. که البته شدت افتادگی متفاوت است.



علل افتادگی رحم ومثانه

- بارداری
- آسیب دیدگی هنگام زایمان
- وضع حمل نوزادی با جثه بزرگ
- زایمان و وضع حمل دشوار
- کاهش حجم عضلانی و شل شدن عضلات
- کاهش گردش استروژن پس از یائسگی

عوامل خطر

- پشت سر گذاشتن یک یا دو بارداری و زایمان طبیعی
- بالا رفتن سن
- بلند کردن مکرر اشیاء سنگین
- سرفه مزمن
- سابقه جراحی لگن
- تقلای زیاد هنگام دفع
- به لحاظ ژنتیکی مستعد ضعیف شدن بافت‌های پیوندی بودن

عوارض افتادگی رحم

- **زخم:** در موارد شدید افتادگی (پرولاپس) رحم، بخشی از بافت پوششی واژن به دلیل پایین آمدن رحم جابجا می‌شود، از بدن بیرون می‌زند و به لباس زیر ساییده می‌شود. این سایش باعث زخم شدن بافت واژن می‌شود. زخم در موارد نادر عفونی می‌شود.
- **افتادگی دیگر اندام‌های لگن:** احتمال افتادگی همزمان رحم و دیگر اندام‌های حفره لگنی مانند مثانه و راست روده وجود دارد. افتادگی مثانه (سیستوسل) به برجستگی بخش جلویی واژن گفته می‌شود که ادرار کردن را دشوار می‌کند و احتمال بروز عفونت‌های مجاری ادراری را افزایش می‌دهد. ضعف بافت پیوندی روی راست روده (رکتوم) نیز به افتادگی آن (رکتوسل) منجر می‌شود که دشواری دفع را به دنبال دارد.

درمان

۱. آموزش ورزش کگل:

در این ورزش که منجر به تقویت عضلات کف لگن ، کاهش و جلوگیری بی اختیاری استرسی و بهبود حس در نزدیکی می شود، به بیمار آموزش می دهیم حداقل ۱۰-۵ تانیه عضلات کف لگن را منقبض ، سپس ۱۰-۵ تانیه شل نماید. این تمرین را باید حداقل روزی سه بار هر بار ۲۰-۱۵ بار سه بار در هفته تکرار کند. (این تمرینات در مراحل اولیه افتادگی مؤثر است).



درمان

۲ . هورمون درمانی جایگزین:

هورمون درمانی جایگزین بعضی از علائم ناشی از افتادگی رحم و مثانه مانند خشکی واژن یا مقاربت دردناک را تسکین می‌دهد.

هورمون درمانی میزان استروژن را در بانوانی افزایش می‌دهد که در دوران یائسگی هستند.

❖ کرم

❖ قرص

❖ چسب

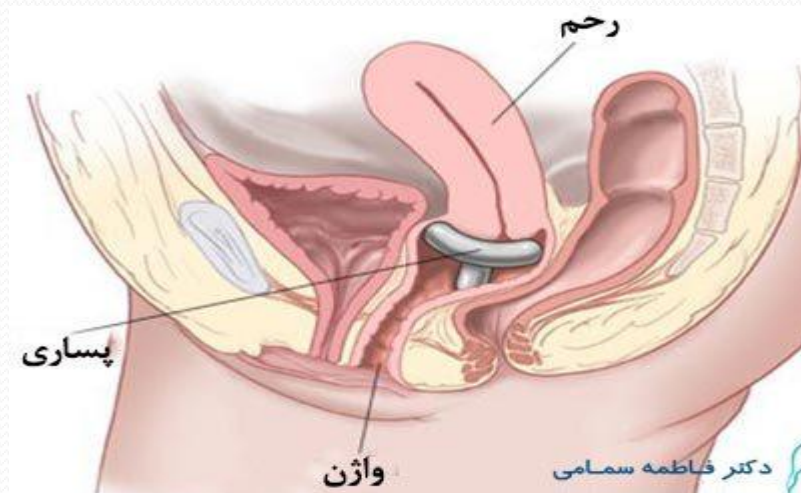
❖ ایمپلنت



درمان

۳. پساری مهبل (واژینال):

- حلقه پساری واژینال وسیله‌ای است که برای عقب زدن افتادگی داخل واژن گذاشته می‌شود. پساری دیواره واژن را در جای خود نگه می‌دارد. حلقه پساری معمولاً از لاتکس (لاستیک) یا سیلیکون و در اندازه‌ها و شکل‌های مختلف ساخته می‌شود. حلقه پساری زمانی توصیه می‌شود که افتادگی نسبتاً شدید باشد، اما بیمار تمایلی به انجام جراحی نداشته باشد. پساری باید هر ۴ تا ۶ ماه یک بار خارج و تعویض شود.



عوارض جانبی پساری

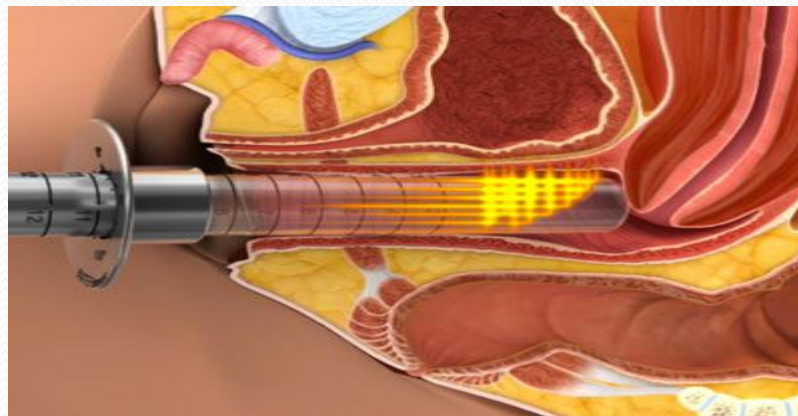
- حلقه پساری گاهی باعث ترشحات واژن، تحریک و احتمالاً خونریزی و درد و سوزش داخل واژن می‌شود. دیگر عوارض احتمالی پساری عبارت است از:
- خروج مقدار اندکی ادرار هنگام سرفه کردن، عطسه زدن یا ورزش کردن (بی‌اختیاری استرسی یا فشاری)
- دشواری در دفع
- اختلال در رابطه جنسی
- به هم خوردن تعادل در باکتری‌های معمول موجود در واژن

درمان

۴. درمان جراحی (عمل کلیورافی):

این درمان در مواردی که افتادگی شدید باشد انجام می شود. جراحی ترمیمی دیواره مهبل را کلیورافی قدامی و جراحی ترمیمی رکتوم را کلیورافی خلفی می نامند.

جراحی ترمیمی معمولاً می تواند از طریق لاپاراسکوپی انجام می شود. لاپاراسکوپ از طریق یک برش شکمی کوچک قرار داده می شود و لگن مورد مشاهده قرار می گیرد. سپس ترمیم خارجی انجام می شود.



عوارض جراحی

- عوارض ناشی از بیهوشی
- خونریزی که گاهی آنقدر شدید می‌شود که تزریق خون را ضروری می‌کند.
- عفونت: جراح برای کاهش احتمال عفونت پس از عمل آنتی‌بیوتیک تجویز می‌کند.
- مقاربت دردناک: علت احساس درد هنگام نزدیکی معمولاً به تنگ شدن واژن مربوط می‌شود.
- ترشح و خونریزی واژن
- تشکل شدن لخته خون در رگ‌ها

مداخلات پرستاری قبل از عمل:

۱. حداقل ۸ ساعت قبل از عمل چیزی خورده نشود (ناشتا باشد).
۲. معاینه فیزیکی و انجام آزمایشهای لازم.
۳. تراشیدن پرینه
۴. پاپ اسمیر و معاینه لگن
۵. تنقیه با نرمال سالین شب قبل از عمل
۶. گرفتن آنتی بیوتیک پیشگیرانه
۷. گذاشتن سوند مثانه
۸. سرم
۹. آرام بخش شب قبل از عمل
۱۰. شستشوی کامل دستگاه تناسلی حین عمل ضروری است.

مراقبت های پرستاری بعد از عمل:

۱. تا ۱۲ ساعت بعد از عمل چیزی خورده نشود.
۲. سرم تا زمان ناشتا بودن
۳. کنترل علائم حیاتی (فشار خون، ضربان قلب، درجه حرارت) هر ۱ ساعت تا ۴ ساعت و سپس هر ۴ ساعت تا ۲۴ ساعت
۴. کنترل حجم ادرار و خونریزی واژینال
۵. شستشو با نرمال سالین گرم پس از هر اجابت مزاج و خشک کردن با یک دستمال جاذب
۶. مراقبت از محل بخیه و تعویض پانسمان و شستشوی مهبل با نرمال سالین روزانه و خشک کردن توسط لامپ روشن مفید است.

مراقبت های پرستاری بعد از عمل:

۷. در صورت درد ، استفاده از کیف یخ به صورت موضعی و یا اسپری ضد درد

۸. استفاده از لامپ گرمایی یا خشک کن

۹. رژیم غذایی نرم و استفاده از ملین ها برای جلوگیری از یبوست تا به بخیه ها فشار نیاید.

۱۰. تشویق به ادرار پس از چند ساعت بعد از عمل (قبل از ادرار کردن ، سوند باید بسته شود)

۱۱. نحوه ی خوابیدن طوری باشد که سر و زانوها مقداری بالاتر قرار گیرد.

دوران بهبود پس از جراحی

- پس از انجام اکثر عمل‌های افتادگی رحم لازم است که بیمار یک روز در بیمارستان بماند.
- مقداری گاز در واژن قرار داده می‌شود که در ۲۴ ساعت پس از عمل مانند پانسمان عمل می‌کند.
- وجود گاز در واژن قدری ناراحت کننده است.
- بخیه‌ها معمولاً جذبی است و خود به خود پس از چند هفته می‌افتد.
- ممکن است بیمار تا چند روز یا چند هفته پس از عمل مقداری خونریزی واژینال شبیه به خونریزی قاعدگی داشته باشد.
- ترشح واژن نیز به مدت سه تا چهار هفته بعد از عمل طبیعی است.

مراقبت در منزل:

۱. استفاده از ملین و انجام ورزش کجل برای تقویت عضلات کف لگن
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
۴. مراجعه به پزشک در صورت بروز درد ، خونریزی و ترشحات غیر طبیعی
۵. رعایت بهداشت فردی
۶. رژیم غذایی نرم و ساده و بهتر است شیر استفاده نشود و روز دوم بعد از عمل غذاهای معمولی غیرنفاخ استفاده شود مانند سوپ، برنج، انواع خورش، انواع میوه جات به جز موز و سیب که استفاده نشود.

Thank you ...

Namnak.com