



ورقة معلومات المريض

التعامل الجراحي مع الحمل خارج الرحم

إذا شُخص لديك الحمل خارج الرحم، فنحن نتفهم أن هذا الوقت قد يكون محزنا للغاية ونأسف لخسارتك.

اقترح طبيبك أنه من المناسب علاج الحمل خارج الرحم بالجراحة، أو للأسف قد تُجرى لك عملية جراحية بسبب تمزق قناة فالوب. تهدف هذه النشرة إلى تزويدك ببعض المعلومات العامة عن العملية الجراحية والمساعدة في الإجابة عن بعض الأسئلة التي قد تكون لديك. الغرض منها أن تكون دليلا فقط، وستتاح لك الفرصة للتحدث إلى ممرضتك وطبيبك عن رعايتك وعلاجك.

ما التعامل الجراحي؟

إنه إجراء جراحي (تنظير البطن - جراحة ثقب المفتاح) يُجرى تحت التخدير العام لإزالة الحمل خارج الرحم. إذا تمزقت القناة وحصل نزف داخلي شديد، فقد يكون من الضروري فتح البطن لإجراء العملية (بضع البطن).

لماذا عرض علي هذا العلاج؟

إن حدوث الحمل خارج الرحم يتزايد، ومما لا شك فيه، تشخيص المزيد من الحالات حاليا بسبب مرافق التشخيص المحسنة مثل التصوير بالموجات فوق الصوتية واختبارات الدم الهرمونية. في الماضي، كانت حالات الحمل خارج الرحم تنتهي طبيعيا.

لقد فكر أطباؤك بعناية في أفضل طريقة لإدارة رعايتك ويعتقدون أن الجراحة هي الطريقة الأكثر أمانا للمضي قدما. في بعض الأحيان يكون مستوى هرمون الحمل (hCG) مرتفعا وخيارات العلاج الأخرى غير فعالة. قد يظهر الفحص بالموجات فوق الصوتية أن الحمل خارج الرحم أصبح كبيرا جدا، أو أن النزف قد شوهد في البطن. في هذه الحالات، تصبح الجراحة الطريقة الأكثر أمانا لعلاج الحمل خارج الرحم. يمكن أيضا إجراء الجراحة إذا فشلت مسارات علاج "الانتظار اليقظ" أو "التعامل الطبي".

ماذا تتضمن الجراحة؟

منظار البطن أنبوب مرن صغير (تلسكوب) يحتوي على ضوء ألياف بصرية وكاميرا. تنقل الكاميرا صورا من داخل البطن أو الحوض إلى شاشة التلفاز. يتم عمل شقوق صغيرة (جروح) بالقرب من السرة، وربما على جانبي الجزء السفلي من البطن للتمكن من إدخال منظار البطن. يُضخ غاز ثاني أكسيد الكربون في البطن، فيتوسع مما يمكن من رؤية أعضاء الحوض بوضوح. يستطيع الجراح فحص البطن واتخاذ قرار بشأن الخيار الأفضل للعلاج.

ما خيارات العلاج؟

أثناء وجودك في غرفة العمليات، يفحص الأطباء الذين يجرون الجراحة قناتي فالوب بعناية لاتخاذ قرار بشأن الإجراء الأنسب:

- استئصال البوق/ إزالة قناة فالوب - إذا كان الضرر أو النزف كبيراً، تجب إزالة القناة المصابة. غالباً ما يكون هذا الإجراء الأفضل، إذا كانت قناة فالوب المعاكسة تبدو طبيعية.
- بضع البوق/ فتح قناة فالوب - إذا كان الضرر ضئيلاً، وكان هناك قلق بشأن قناة فالوب الأخرى، فيمكن أحياناً إزالة الحمل خارج الرحم من القناة بعمل شق صغير، وترك القناة سليمة ولكن بفتحة صغيرة.

هل توجد بدائل للجراحة؟

كما نوقش سابقاً، فإن الجراحة خيار العلاج الأكثر أماناً لك لأن صحتك قد تكون في خطر. إذا كانت لديك أسئلة أخرى عن هذا الموضوع، يرجى مناقشتها مع طبيبك أو ممرضتك.

ما مخاطر العملية الجراحية؟

تحدث مضاعفات طفيفة في حالة أو حالتين من أصل 100. وتشمل:

- عدم القدرة على تحديد الحمل خارج الرحم.
- أنسجة الحمل مستمرة، عند إجراء بضع البوق (4-8 من أصل 100) • الألم
- العدوى بعد العملية.
- نزف بسيط وكدمات حول موقع الشق (القطع).
- فتق في مواقع القطع
- الغثيان والقيء.

المضاعفات الرئيسية بعد تنظيف البطن نادرة. تحدث تقديراً في حالة أو حالتين من أصل 1000.

وتشمل:

- عدم القدرة على إجراء تنظيف البطن ووجوب إجراء بضع البطن.
- تلف أحد الأعضاء، مثل الأمعاء أو المثانة.
- تلف الشريان الرئيسي (الأوعية الدموية).
- تلف الأعصاب في الحوض.
- المضاعفات الناتجة عن استخدام ثاني أكسيد الكربون أثناء العملية، مثل فقاعات الغاز التي تدخل الأوردة أو الشرايين.
- رد فعل تحسسي خطير للمخدر. يتوجب عادةً إجراء جراحة أخرى لعلاج أي مضاعفات كبيرة.

الموافقة

يجب علينا، بموجب القانون، الحصول على موافقتك على إجراء أي عملية. سيشرح الموظفون المخاطر والفوائد والإجراءات البديلة التي قد يلزم تنفيذها، اعتماداً على ما هو موجود في وقت تنظيف البطن. بعد ذلك، سيطلب منك التوقيع على استمارة الموافقة. إذا كان لديك شك في أي جانب من جوانب العلاج المقترح، فيرجى عدم التردد في التحدث إلى أحد الموظفين.

كيف يمكنني إعداد نفسي للعملية؟

تأكد من فهمك الكامل للإجراء من خلال إبراز أي أسئلة أو مخاوف. يوجد قسم في هذا الكتيب يمكنك استخدامه لكتابة أسئلتك وأخذها معك عند دخولك إلى المستشفى حتى تتمكن من مناقشة مخاوفك.

إذا كان ذلك ممكناً (وقد لا يكون ممكناً، بسبب ضرورة الجراحة المعلقة)، نظمي أوضاع منزلك كي للتخلص من القلق بشأن مسؤولياتك، مثل الأعمال المنزلية والتسوق ورعاية الأطفال وما إلى ذلك.

ينصح بإحضار حقيبة ليلية بها أدوات النظافة والمناشف الصحية معك، تحسباً لوجوب البقاء في المستشفى. مرة أخرى، إذا أمكن، يجب أخذ حمام أو دش قبل العملية. يرجى إزالة أي ثقب في الجسم وإزالة طلاء الأظافر من أصابع اليدين والقدمين. يجب ترك الأشياء الثمينة والمجوهرات في المنزل.

من المهم جداً ألا تأكلي أو تشربي مدة 6 ساعات على الأقل قبل العملية. ويشمل ذلك الحلويات ومضغ العلكة. قد يسمح لك بشرب الماء لمدة تصل إلى ساعتين قبل الجراحة - ستؤكد لك ممرضتك ذلك.

كم من الوقت يستغرق الإجراء؟

سيستغرق الأمر عادة ما بين 30 إلى 60 دقيقة، ولكن إذا توجب إجراء بضع البطن، فقد يستغرق الأمر وقتاً أطول. يجب العودة إلى الجناح في ساعة أو ساعتين بعد وقت قصير في التعافي.

ما المتوقع بعد العملية؟

الانزعاج/ الألم

من الطبيعي أن تتوقعي بعض الألم الخفيف في البطن أو الساق أو طرف الكتف بعد العملية. قد توصف لك مسكنات الألم لأخذها إلى المنزل. ستشرح ممرضتك ذلك وعدد مرات تناولها. إذا لم يعطوك أي مسكن للألم عند الخروج، فيرجى استخدام مسكنات الألم التي لا تستلزم وصفة طبية، مثل الباراسيتامول أو المنتجات القائمة على الإيبوبروفين، ولكن اقرئي دائماً الملصق/ التعليمات قبل تناولها.

آلام الغاز مشكلة شائعة تعاني منها النساء بعد تنظير البطن، بسبب الغاز الذي يوضع في البطن. يمكن أن يساعد استخدام كيس الحرارة أو شرب شاي النعناع، جنباً إلى جنب مع الحركة.

النزف المهبلي

من الشائع حدوث النزف المهبلي الخفيف لمدة تصل إلى أسبوعين بعد العملية. لا تستخدم سدادات قطنية (تامبون) خلال هذه الفترة، استخدم فقط المناشف الصحية. قد تزيد السدادات القطنية من خطر الإصابة بالعدوى. إذا شعرت أن نزفك ثقيل جداً أو طويل الأمد أو له رائحة كريهة، فيرجى طلب المشورة من طبيبك أو الاتصال بخدمات طوارئ أمراض النساء عندنا.

الجروح

ستغلق جروحك إما بخياطة صغيرة جداً (غرزة) أو بغراء جراحي. عادة ما تذوب الغرز في غضون 10-14 يوماً. إذا لم تذوب، وسببت عدم الراحة، فيرجى طلب المشورة من طبيبك أو الممرضة الممارسة، فقد تكون قادرة على إزالتها. قد تترك المواقع الملصقة بالغراء للشفاء بنفسها، ولا يلزم التدخل.

يمكن ملاحظة بعض النز من الجروح خلال 24 ساعة من إجراء العملية ويمكن وضع ضمادة جافة. بعد هذا الوقت، يجب تركها مكشوفة والحفاظ عليها نظيفة وجافة. إذا استمر النز و/ أو أصبحت المناطق حمراء أو ملتهبة أو كريهة الرائحة، فيرجى طلب المشورة من طبيبك، فربما أصبت بعدوى خفيفة. تأكد دائماً من غسل يديك قبل وبعد العناية بجروحك.

يمكنك الاستحمام و/ أو أخذ دوش كالمعتاد - لا يهم إذا كانت هناك غرز أم غراء الرطب.

ومع ذلك، يرجى التأكد من تجفيف جروحك جيداً بمنشفة نظيفة بعد ذلك.

هل ستظهر ندبة؟

إذا جرى لك تنظير البطن، فإن الشقوق المعمولة صغيرة جداً، وبالكاد ستكون الندوب مرئية بعد بضعة أشهر. تستغرق ندوب فتح البطن وقتاً أطول لتتلاشى وقد لا تتلاشى تماماً.

ما الخطط التي يجب أن أضعها للعودة إلى المنزل؟

عادة ما تجرى العملية كحالة نهائية، لذلك يجب عليك وضع خطط لشخص ما لاصطحابك من المستشفى والمبيت معك طوال الليل. يجب أن تكون ممرضتك قادرة على إعطائك وقتاً تقريبياً لخروجك إلى المنزل. إذا جرى لك عملية فتح البطن، فيجب البقاء في المستشفى لفترة أطول.

متى يمكنني العودة إلى أنشطتي العادية؟

لا يمكن استخدام هذه النصيحة إلا كدليل لأن التعافي من العملية يختلف من امرأة لأخرى. إذا جرى عملية فتح البطن، فقد يستغرق تعافيك وقتاً أطول من الدليل المقترح في الأسفل. من الطبيعي أن تشعر بالتعب لبضعة أيام بعد العملية، وقد تحتاجين إلى الراحة.

العمل

يمكنك عادة العودة إلى العمل في غضون 7-10 أيام (2-4 أسابيع لبضع البطن). تسمح لك معظم أماكن العمل بالإقرار الذاتي لمدة تصل إلى 7 أيام، ولكن يرجى إخبار موظفي المستشفى إذا حصلت مشكلة واحتجت إلى مذكرة مرضية.

التمرين ورفع الأثقال

تجنبي رفع الأحمال الثقيلة والأعمال المنزلية والتمارين الشاقة لمدة 7-10 أيام (4-6 أسابيع لبضع البطن). بعد هذا الوقت، يجب أن تكوني قادرة على العودة بلطف مرة أخرى إلى برنامج تمرينك. يجب ألا تذهبي للسباحة حتى تلتئم جروحك وتتوقف الإفرازات المهبليّة.

القيادة

يجب ألا تقودي السيارة لمدة 24 ساعة على الأقل فقط عندما تشعر بالراحة عند ارتداء حزام الأمان ويمكنك إجراء توقف طارئ دون أي إزعاج في البطن. (6 أسابيع لبضع البطن). يرجى الاتصال بشركة التأمين للتأكيد.

الجنس

لا تستأنفي الجماع حتى يتوقف النزف المهبلي وتشعري بالاستعداد والراحة لعمل ذلك. قد يستغرق الأمر بعض الوقت قبل أن تشعر أن تشعري أنت وشريكك بالجاهزية - وهذا أمر طبيعي تماماً. إذا كنت لا ترغبين في الحمل، فاطلبي المزيد من النصائح من ممرضتك أو طبيبك أو عيادة تنظيم الأسرة لأن بعض أشكال منع الحمل قد تكون أنسب لك بعد الحمل خارج الرحم.

هل سأحتاج إلى موعد للمتابعة؟

يعتمد ذلك على نوع الجراحة التي أجريت والنتيجة. إذا جرى بضع البوق (إزالة الحمل خارج الرحم من القناة) قد يتعين عليك الحضور إلى المستشفى لإجراء مزيد من اختبارات الدم لضمان إزالة جميع أنسجة الحمل. سيرتب ذلك معك قبل التخرج من الجناح. قد يرغب طبيبك في ترتيب موعد للمتابعة لمناقشة الخطط أو العلاجات المستقبلية المتعلقة بخصوبتك.

إذا كنت بحاجة إلى مزيد من المعلومات أو توضيح المصطلحات، يرجى عدم التردد في التحدث إلى أحد الأطباء أو الممرضات، وستسره مناقشة مخاوفك.

بيانات التواصل

إذا كنت بحاجة إلى أي معلومات أو مساعدة إضافية، يرجى التواصل مع:

وحدة طوارئ أمراض النساء (EGU)

291 2561 (0161) (24 ساعة)

تقع EGU في مستشفى ويدنشو (استخدمي المدخل 15)

يُشغل القسم خدمة فرز هاتفية يجب عليك الاتصال بها والتحدث مع ممرضة مدربة تدريباً خاصاً قبل الحضور لتخطيط رعايتك

لا توجد خدمات طوارئ لأمراض النساء في مستشفى ساينت ماري الكائن في طريق أكسفورد



وحدة تقييم أمراض النساء (GAU/F5)
هاتف 0161 720 2010 استقبال GAU / هاتف 0161 604 5130 ممرضات GAU

من الاثنين إلى الجمعة - 07.30 - 20.30

السبت والأحد - 08:30 - 16:30

تقع GAU في مستشفى شمال مانشستر (الجناح F5، المدخل 1/ المدخل الرئيسي)

للمعاينة في GAU، تحتاجين إلى إحالة من طبيبك العام أو القابلة أو قسم الحوادث والطوارئ A & E أو غيرهم من أخصائيي الرعاية الصحية. GAU ليست وحدة إحالة ذاتية.



ممرضة متخصصة في فقدان الحمل المبكر
0161 276 6571: ساعات متغيرة من الاثنين إلى الخميس - الرد الآلي متوفر



خدمة الاستشارة (سرية)
0161 276 4319: الاثنين - الجمعة 8.30 صباحا - 4.30 مساء - الرد الآلي متوفر



<https://mft.nhs.uk/saint-marys/services/gynaecology/emergency-gynaecology/>

عناوين مفيدة

<https://ectopic.org.uk/> The Ectopic Pregnancy Trust صندوق الحمل خارج الرحم:

www.miscarriageassociation.org.uk The Miscarriage Association جمعية الإجهاض:
هاتف: 01924 200799

<https://cradlecharity.org/> Cradle Charity مؤسسة كريدل الخيرية:
هاتف: 0333 443 4630
البريد الإلكتروني: info@cradlecharity.org