



ورقة معلومات المريض

التعامل الطبي 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 بعقار يسمى الميثوتريكسات. تهدف هذه النشرة إلى تزويدك ببعض المعلومات العامة عن الميثوتريكسات واستخدامه في التعامل مع الحمل خارج الرحم والمساعدة في الإجابة عن بعض الأسئلة التي قد تكون لديك. الغرض منها أن تكون دليلاً فقط، وستتاح لك الفرصة للتحدث إلى ممرضتك وطبيبك عن رعايتك وعلاجك.

ما الميثوتريكسات؟

الميثوتريكسات دواء للعلاج الكيميائي، استخدم لسنوات عديدة في علاج أمراض المناعة الذاتية والسرطان. يستخدم في السرطان لأنه يؤثر في الخلايا التي تنقسم بسرعة. في حالتك، يمنع الخلايا الجنينية من الانقسام والتكاثر وهي طريقة غير جراحية لإنهاء الحمل في مراحله المبكرة. في غضون بضعة أيام أو أسابيع من تلقي حقنة الميثوتريكسات، ينتهي الحمل بتجربة مشابهة للإجهاض المبكر.

تمت دراسة هذا الدواء لاستخدامه حالات في الحمل خارج الرحم مع العديد من المريضات وتبين أنه آمن وفعال للغاية. ومع أن ترخيص الشركة المصنعة لهذا الدواء لا يشمل بالتحديد استخدامه في حالات الحمل خارج الرحم، إلا أن طبيبك سيوصي باستخدامه.

لماذا عرض علي هذا العلاج؟

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

ما مزايا الميثوتريكسات؟

إذا لم يكن الحمل خارج الرحم متقدماً جداً، أو لم يحصل تمزق، فهو علاج مناسب للأسباب التالية:

- نسبة النجاح جيدة لعلاج الحمل خارج الرحم المبكر (أكثر من 90%).
- يتجنب الجراحة والمخاطر المرتبطة بها من وجود مخدر.
- من غير المرجح أن تتسبب الجراحة في مزيد من التلف لقناة فالوب.
- يوفر أفضل فرصة للحفاظ على الخصوبة بعد العلاج.
- ليس عليك البقاء في المستشفى.

- قد يستغرق الأمر بضعة أسابيع ليكتمل العلاج.
- قد تواجهين آثارا جانبية من الدواء نفسه، مثل الغثيان والقيء والإسهال.
- قد يظهر خلل خفيف ومؤقت في اختبارات الدم لوظائف الكبد ومن غير المحتمل أن تكوني على دراية بها. قد تحتاجين إلى مزيد من اختبارات الدم أثناء العلاج.
- الزيارات المتكررة للمستشفى ضرورية بما في ذلك اختبارات الدم.
- قد تحتاجين إلى جرعة ثانية من الدواء.
- ينصح بالانتظار لمدة 3 أشهر على الأقل قبل محاولة الحمل مرة أخرى.
- تصبحين أكثر عرضة للإصابة (على سبيل المثال إذا قابلت شخصا مصابا بنزلة برد أو إنفلونزا).

هل العلاج مناسب للجميع؟

لا يمكنك تلقي هذا العلاج إذا كان لديك أي مما يلي:

- عدوى نشطة،
- فقر الدم الشديد أو نقص أي خلايا دم أخرى،
- مشاكل في الكبد،
- مشاكل في الكلى،
- فيروس نقص المناعة البشرية/ الإيدز أو نقص المناعة، • قرحة هضمية أو التهاب القولون التقرحي.

ما مدى نجاحه؟

في المتوسط، تحتاج النساء إلى علاج واحد فقط، ولكن في نحو 15% من الحالات قد يكون من الضروري إجراء حقن إضافي، وستحتاج حوالي 7% من النساء إلى جراحة بعد العلاج بالميثوتريكسات. يُحتمل ألا ينجح العلاج، ويستمر الحمل في النمو.

إذا حدث هذا، فتمزق الحمل خارج الرحم أمر محتمل، ويجب إجراء عملية جراحية. من المهم أن تتصلي بنا إذا زادت الأعراض فقد يتوجب عليك دخول المستشفى للمزيد من الرعاية.

ما الفحوص اللازمة قبل العلاج؟

يجب إجراء عدة قياسات لمستويات هرمون الحمل HCG، وسيجرى فحص للمهبل بالموجات فوق الصوتية، وبعد المناقشة وفحص الطبيب، سيجرى لك تقييم لمعرفة مدى ملاءمتك لتلقي الميثوتريكسات. يجب بعد ذلك إجراء بعض اختبارات الدم الإضافية قبل إعطاء العلاج. إذا كانت هذه النتائج مرضية، تُتخذ الترتيبات اللازمة لك لحقن الميثوتريكسات.

كيف يعطى العلاج؟

تعطيه ممرضة أو طبيب في العضلات الكبيرة للأرداف أو الفخذ. تُحسب جرعة كل مريضة على حدة وتُخلط في قسم الصيدلة. سيعطونك موعدا يجب أن تعود في فيه إلى المستشفى لأخذ الحقنة.

هل سأشعر بأي ألم؟

نعم، قد تشعرين بالألم في الحوض السفلي أو بالألم الظهر في أي وقت أثناء العلاج، مع أن معظم المريضات عادة ما يشعرن بالألم في اليوم الثالث أو الرابع. إذا لزم الأمر يمكنك تناول الباراسيتامول. (اقرني دائما الملمصق/ التعليمات قبل تناوله ولا تتجاوزي الجرعة اليومية القصوى).

أثناء وجودك في المنزل، من المهم إخطار خدمات طوارئ أمراض النساء (وحدة طوارئ أمراض النساء EGU/ وحدة تقييم أمراض النساء GAU) في حال:

- زيادة في الألم.
- الشعور بالألم في مكان جديد، على سبيل المثال، ألم طرف الكتف أو ألم المستقيم. (ألم في مؤخرتك).
- الشعور بالإغماء أو الدوار.
- الباراسيتامول غير كاف لإدارة الألم.

قد تكون علامة على تمزق الحمل.

هل سيحصل نزف مهبلية؟

نعم، وقد ينفاتون من بقع بنية داكنة إلى فقدان أثقل باللون الأحمر الفاتح. استخدمني المناشف الصحية بدلا من السدادات القطنية لتقليل خطر العدوى. إذا كنت قلقة من شدة النزف (تغيير الفوط كل ساعة)، يرجى التواصل مع وحدة طوارئ أمراض النساء EGU/ وحدة تقييم أمراض النساء GAU

نحن ندرك أنه قد يكون من المخيف البقاء في المنزل أثناء العلاج. من فضلك لا تتردد في الاتصال مع EGU/GAU إذا كنت قلقة بشأن الألم أو النزف.

ماذا عن الآثار الجانبية؟

لا تعاني معظم النساء من أي آثار جانبية بعد العلاج، لكن الآثار الجانبية العرضية (التي تصيب ما يصل إلى 15٪ من النساء) تشمل الغثيان والقيء وعسر الهضم والتهاب الفم والتعب الشديد.

هل يجب أن أكون في إجازة من العمل في أثناء العلاج؟

هذا قرار شخصي. ومع ذلك، فمن المجهد تلقي العلاج، وأنت تتعافين من فقدان طفلك الذي قد يكون حدثا محزنا للغاية في حياة المرأة. تشعر العديد من النساء أنه من الضروري الحصول على إجازة من العمل لبضعة أيام على الأقل، خاصة في الأسبوع الأول عندما الحاجة إلى زيارات متكررة للمستشفى. يمكنك عمل إقرار ذاتي للأسبوع الأول، أو يمكن للموظفين في المستشفى إصدار مذكرة مرضية لك.

ما المتابعة المطلوبة؟

تختلف من امرأة لأخرى، ولكن عليك الذهاب إلى المستشفى أسبوعيا على الأقل حتى يعود مستوى هرمون الحمل (hCG) إلى طبيعته. يستغرق هذا عادة ما بين 2-8 أسابيع. إذا تغيبت عن أحد مواعيد المتابعة دون إبلاغنا مسبقا، سنحاول الاتصال بك لإكمال مراقبتك. من المهم أن تدركي أننا سنحاول الاتصال بك مرة واحدة فقط.

من المهم جدا أن تحضري مواعيد المتابعة - فلن نعطي أي علاج، ما لم تلتزمي بالحضور. إذا كنت تعتقد أنك غير قادرة على الالتزام، فيرجى مناقشة خيار مختلف مع ممرضتك أو طبيبك.

هل يوجد شيء آخر يجب أن أعرفه؟

نعم، من المهم تجنب ما يلي طوال مدة العلاج:

- الكحول.
- التدخين.
- مستحضرات فيتامين تحتوي على حمض الفوليك.
- العقاقير غير الستيرويدية المضادة للالتهابات (مضادات الالتهاب غير الستيرويدية) مثل الأسبرين أو الإيبوبروفين أو ديكلوفيناك. الباراسيتامول العادي آمن للاستخدام (يرجى قراءة تعليمات الشركة المصنعة للجرعة والاستخدام، ويجب عدم تجاوز الجرعة اليومية القصوى).
- التعرض المباشر للشمس/ المصابيح الشمسية.
- تجنب الجماع، لأنه قد يتسبب في تمزق الحمل خارج الرحم.

- تجنبي الحمل لمدة 3 أشهر على الأقل بعد الحقن، لأن الميثوتريكسات قد يضر بالطفل الذي تحملين به خلال هذه الفترة. ننصحك باستخدام الواقي الذكري خلال هذا الوقت.
- يمكن طلب المزيد من المشورة بشأن وسائل منع الحمل من طبيبك أو عيادة تنظيم الأسرة.
- العلاجات العشبية.

ننصح أيضا بشرب كمية كافية من السوائل لتجنب الجفاف.

إذا كنت بحاجة إلى مزيد من المعلومات أو توضيح المصطلحات، يرجى عدم التردد في التحدث إلى أحد الأطباء أو الممرضات، وستسرهام 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 2010 720 (0161) استقبال GAU / هاتف 5130 604 (0161) ممرضات GAU



من الاثنين إلى الجمعة - 07.30 - 20.30

السبت والأحد - 08:30 - 16:30

تقع GAU في مستشفى شمال ماتشستر (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 صباحاً - 4.30 مساءً - الرد الآلي متوفر



عناوين مفيدة

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

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

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