

عمل بهتر است داروی خواب آور به بیمار داده شود تا خوب بخوابد و استراحت کند .

بیمار در موارد زیر ممکن است دچار اضطراب گردد که در این صورت باید پرستار و پزشک مربوطه توضیحات لازم را در مورد عمل جراحی به بیمار بدهند .

ترس از درد ، سرطان ، از دست دادن احساس زنانگی ، بد شکل شدن ، اختلال جنسیت ، قدرت باروری ، روابط با خانواده و همسر ، درد جراحی ، ناآگاهی در مورد عوارض بعد از عمل ، تنظیم و تطابق زندگی بعد از عمل و دوران نقاهت (بهبودی)

مراقبت و درمان بعد از عمل جراحی :

اصلی ترین مراقبت ، بعد از عمل جراحی صورت می گیرد . باید دقت بیشتری روی گردش خون اندام های تحتانی انجام گیرد . عفونت و خونریزی مهم ترین خطرات بعد از این عمل جراحی هستند . به دلیل نزدیکی محل عمل جراحی به مثانه ، ممکن است بعد از عمل مشکلاتی برای ادرار کردن

(برداشتن رحم)

در نوع کامل ، رحم و گردن رحم را بر می دارند . در بیماری های بدخیم باید رحم و لوله ها و تخمدان های هر دو سمت برداشته شود . عده ای از جراحان هیستریکتومی را با کمک لاپاروسکوپ انجام می دهند . این تکنیک فقط برای هیستریکتومی واژینال و در بیماران کاملا مناسب انجام می شود .

ایجاد شود که باید سریعاً به پرستار و پزشک مربوطه گزارش شود . ادم (تورم) یا آسیب عصبی گاهی باعث از بین رفتن موقت عملکرد مثانه می شود که باید از کتر فولی (لوله ادراری) استفاده شود .

مراقبت و درمان قبل از عمل جراحی :

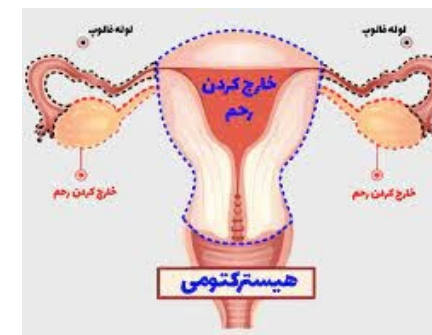
موی ناحیه پایین شکم ، عانه (شرمگاه) پرینه و کشاله ران باید تراشیده شود . لوله گوارش و مثانه باید قبل از رفتن به اتاق عمل تخلیه شود . عصر روز قبل از عمل تنقیه (پاکسازی روده ها) و دوش واژینال (پاکسازی واژن) با مواد ضد عفونی کننده انجام شود . شب قبل از



دانشگاه علوم پزشکی شیراز

بیمارستان حضرت ولیعصر ارسنجان

برداشتن رحم



نویسنده مدرک	راضیه دهقانی / کارشناس پرستاری
تایید کننده علمی	دکتر بدیعی / متخصص زنان
تاریخ تهیه	بهار ۱۴۰۲
منبع	کتاب پرستاری برونر سوارث
کد سند	Pa-B1-43/01

کتر ادراری در مثانه قرار می دهند و تا چند روز بعد از عمل نیز آن را خارج نمی کنند .

کنترل ، مراقبت و درمان عوارض :

خونریزی : بعد از عمل هیستروکتومی امکان خونریزی وجود دارد که بیمار باید تعداد پدهای مصرفی ، اشباع (پر شدن) آنها با خون را گزارش دهد و علایم حیاتی بیمار مرتب کنترل شود .

ترومبوز سیاهرگی عمقی (ایجاد لخته در سیاهرگ های اندام های تحتانی) :

به دلیل وضعیت خاص جراحی ، بی حرکتی و ادم (تورم) ، بعد از عمل جراحی خطر ایجاد لخته در اندام های تحتانی و آمبولی ریه (ایجاد لخته در ریه) وجود دارد که بهتر است از جوراب های الاستیک استفاده شود.

اختلال عملکرد مثانه :

امکان بروز مشکلات ادراری در این عمل جراحی زیاد است که به همین علت قبل از عمل جراحی یا حین عمل