

راهنمای پرستاری (حین بستری

سر کلاژیا دوختن دهانه رحم)

اقدامات و توصیه های قبل از عمل

- شب قبل از عمل شام سوپ میل کرده و از نیمه شب ناشتا باشید.
- در صورت داشتن آرایش و لاک ناخن آن را پاک کنید.
- موهای موضع عمل قبل از عمل در صورت دستور پزشک تراشیده شود.
- قبل از انتقال به اتاق عمل مثانه (ادرار) را تخلیه نمایید.
- قبل از رفتن به اتاق عمل زیورآلات اجسام فلزی، گیره سر، دندان مصنوعی و... را خارج کنید .
- کلیه لباس ها(لباس زیر، جوراب و...) را درآورید و لباس مخصوص اتاق عمل بپوشید.
- در صورت داشتن سابقه بیماری سابقه حساسیت (دارویی، غذایی) پرستار و پزشک معالج را در جریان امر قرار دهید .
- در صورتی که بیماری خاصی دارید که تحت درمان هستید به پزشک و پرستار خود اطلاع دهید، زیرا ممکن است نیاز باشد داروهای شما قطع و داروهای جدید جایگزین میشود .
- قبل از رفتن به اتاق عمل برای شما سرم وصل میشود.

رژیم غذایی

- بی حرکتی پس از عمل می تواند باعث رکود خون در پاها و افزایش احتمال عفونت ریه ها گردد لذا ورزش های تنفسی تنفس عمیق و سرفه و چرخش پا را بلافاصله پس از عمل انجام دهید.

فعالیت

- در صورت هوشیاری کامل و عدم وجود مشکلات گوارشی مانند تهوع و استفراغ شما میتوانید رژیم مایعات را طبق دستور پزشک با اجازه پرستار شروع کنید.

مراقبت

- استراحت نسبی است ممکن است استراحت مطلق به مدت طولانی تری تجویز شود.
- کاهش فعالیت های فیزیکی و یا استراحت در بستر در هفته اول و استراحت نسبی در ادامه بارداری داشته باشید.
- برای خروج از بستر ابتدا مدتی در لبه تخت نشسته و پاها را آویزان نمایید در صورت نداشتن سرگیجه تاری دید و... با کمک تیم مراقبتی راه بروید.
- تمرینات تنفسی مانند سرفه موثر، تنفس عمیق و ورزش های تنفسی را به منظور جلوگیری از مشکلات تنفسی در بستر خود انجام دهید.
- جهت جلوگیری از ترومبوز ورید عمقی (ایجاد لخته) حرکات و چرخش پا ها را در بستر داشته باشید.

دارو ها

- برای استراحت در تخت بیشتر به سمت چپ بخوابید.
- بعد از سرکلاژ در بعضی از مواقع کمی خونریزی و لکه بینی ایجاد می شود که ممکن است ۱ الی ۲ روز ادامه داشته باشد که این مورد نگران کننده ای نیست .
- در صورت داشتن تهوع و استفراغ و سرگیجه اطلاع دهید.
- در صورت داشتن درد شکم و انقباضات رحمی اطلاع دهید .
- در صورت داشتن درد به پرستار اطلاع داده تا طبق تجویز پزشک اقدامات لازم جهت تسکین درد شما را انجام دهد.

رژیم غذایی

- در زمان بستری ممکن است آنتی بیوتیک جهت جلوگیری از عفونت ، مسکن برای تسکین درد و دارو جهت کنترل انقباضات رحمی طبق دستور پزشک در فواصل و زمان معین توسط پرستار تجویز می شود و ممکن است بعد از ترخیص نیز برای شما تجویز گردند.

فعالیت

- غذاهای دارای فیبر زیاد مثل میوه و سبزیجات تازه همچنین مایعات فراوان مصرف کنید.
- کاهش فعالیت های فیزیکی و یا استراحت در بستر در هفته اول و استراحت نسبی در ادامه بارداری داشته باشید.
- از نزدیکی تا یک هفته پس از سرکلاژ و یا باقیمانده بارداری خودداری نمایید.



منبع تهیه: کتابهای ویلیامز و پرونر سودارث

بازنگری در تهیه: خانم هاجر قربانی سوپر وایزر ارتقا سلامت

بیمارستان نفت آبادان

بازنگری تاییدکننده: دکتر شقایق استرکی متخصص زنان

وزایمان

تاریخ تهیه: بهار ۱۳۹۵

تاریخ بازنگری بعدی: تابستان ۱۴۰۴



- مراقبت های دوران بارداری را طبق دستور پزشک انجام دهید.

زمان مراجعه بعدی

- ۷ روز پس از عمل پزشک مراجعه نمایید.
- در صورت بروز علائم مانند پارگی کیسه آب تب بالای ۳۸ یا لرز انقباض رحمی و درد زیر شکم و کمر مثل دردهای زایمان تهوع و استفراغ خونریزی به بیمارستان مراجعه نمایید.
- در صورت داشتن درد از مسکن هایی که برای شما تجویز شده استفاده کنید و در صورتی که در مسکن کاهش نیافت به پزشک مراجعه کنید.

بیمار گرامی:

از اعتماد و حسن نظر جنابعالی نسبت به انتخاب این مجتمع

کمال تشکر را داریم.

پمفلتی که در دست دارید حاوی اطلاعات ضروری در خصوص

بیماری فعلی شما و چگونگی روند درمان و مراقبت آن میباشد

- از انجام کارهای سنگین تا پایان دوران بارداری خودداری کنید.

مراقبت

- پس از این مرحله ممکن است ترشحات خونی روشن تا چند روز وجود داشته باشد که معمولاً بعد از این زمان به شکل ترشحات موکوسی در می آید و ممکن است تا پایان حاملگی ادامه پیدا کند.
- هنگام اجابت مزاج زیاد فشار و زور نزنید.
- از دوش واژینال و تامپون استفاده نکنید.
- قبل از شروع دردهای زایمانی باید بخیه های دهانه رحم برداشته شود تا زایمان امکان پذیر باشد برداشتن بخیه دهانه رحم در انتهای حاملگی انجام میشود و یک عمل بدون درد است و نیاز به بیحسی و بیهوشی ندارد در صورت بروز دردهای زود هنگام و زایمان زودرس باید بخیه باز شود بنابراین در این مورد مواقع فرد در بیمارستان تحت مراقبت قرار می گیرد تا به موقع باز کردن بخیه دهانه رحم انجام گیرد.
- لباس زیر را روزانه تعویض کنید و از لباسهای زیر نخی استفاده و از پوشیدن لباس های حاوی الیاف مصنوعی و جوراب ها و جوراب شلوار های تنگ و پلاستیکی خودداری کنید.
- لباس زیر همیشه باید خشک باشد و از مرطوب شدن آن پرهیز کنید.