



# سرکلاژ

## Cerclage



- بیمار باید چند روز در منزل استراحت نموده و از انجام کارهای سنگین تا پایان دوران بارداری خودداری نماید. انجام کارهای روزمره پس از اتمام دوره استراحت (۲ هفته) بلامانع می باشد.
- بعد از عمل سرکلاژ در بعضی مواقع کمی خونریزی یا لکه بینی ایجاد می شود که ممکن است در طی ۱ یا ۲ روز ادامه داشته و سپس قطع شود.

**در صورت بروز هر یک از علائم زیر باید به پزشک معالج اطلاع داده شود:**

بروز انقباضات رحمی و درد زیر شکم، کمر و دردهای زایمانی

- خونریزی واژینال
- ترشح زیاد واژینال
- پارگی کیسه آب
- تهوع و استفراغ
- تب بالای ۳۸ درجه یا لرز

در صورت بروز دردهای زود هنگام و زایمان زودرس باید بخیه سرکلاژ باز شود لذا باید در این مواقع فرد در بیمارستان تحت مراقبت قرار گرفته تا به موقع در خصوص باز کردن نخ بخیه اقدام شود.

قبل از شروع دردهای زایمانی، بخیه های دهانه رحم بازمی شود تا زایمان امکان پذیر باشد، برداشتن بخیه ها معمولاً در انتهای حاملگی انجام می شود و یک عمل بدون درد بوده و نیاز به بی حسی یا بیهوشی ندارد و در عرض چند دقیقه انجام می گیرد.

◆ تهیه و تنظیم مطالب: بخش میلاد

◆ طراحی و چاپ: روابط عمومی و انتشارات بیمارستان آتیه

[www.atiehhospital.ir](http://www.atiehhospital.ir)



# Cerclage

سرکلاژ یک روش جراحی است که در موارد نارسائی دهانه رحم برای جلوگیری از باز شدن رحم و خروج محصولات حاملگی (جفت و جنین) و سقط انجام می‌گیرد. نارسائی دهانه رحم، به حالتی گفته می‌شود که بافت دهانه رحم تحمل وزن محصولات حاملگی را نداشته و درطول حاملگی بدون هیچ‌گونه علامتی از قبیل درد و انقباضات رحمی و..... باز شده و باعث خروج محصولات حاملگی و سقط می‌شود. معمولاً سقط ناشی از نارسائی دهانه رحم در اولین بارداری در سه ماهه دوم رخ می‌دهد و ممکن است در بارداری‌های بعدی زودتر اتفاق بیفتد. در اثر باز شدن دهانه رحم، کیسه آب، به سمت خارج از دهانه رحم برجسته شده و معمولاً وقتی دهانه رحم تا حدود ۴ سانتی متر باز شود کیسه آب پاره و انقباضات رحمی شروع می‌شود و در نهایت به خروج جفت و جنین و سقط منتهی می‌شود.



## علل نارسائی دهانه رحم:

نارسائی دهانه رحم می‌تواند مادرزادی بوده و در اثر ناهنجاری‌های ساختمانی دهانه رحم ایجاد شود. در بعضی مواقع به دنبال آسیب‌های وارده به دهانه رحم در اثر دستکاری‌های جراحی و درمانی، عفونت، پارگی در اثر زایمان سخت یا سقط عمدی و.... ایجاد شود.

نارسائی دهانه رحم معمولاً زمانی تشخیص داده می‌شود که فرد سابقه سقط‌های بدون درد در سه ماهه دوم حاملگی داشته باشد البته معاینه فیزیکی و سونوگرافی نیز در تشخیص نارسائی کمک‌کننده می‌باشد.

## درمان نارسائی دهانه رحم:

در نارسائی دهانه رحم جهت حفظ و تداوم حاملگی، عمل سرکلاژ (دوختن دهانه رحم) انجام می‌شود و برای هر بار حاملگی ضروری است. عمل سرکلاژ از سقط و زایمان زودرس جلوگیری نموده و در ۸۵ تا ۹۰ درصد موارد نارسائی دهانه رحم، موفقیت‌آمیز می‌باشد و معمولاً بعد از هفته ۱۲ حاملگی انجام می‌گیرد ولی در صورت هرگونه شک به سقط اجتناب ناپذیر یا فراموش شده و یا پارگی کیسه آب این عمل نباید انجام شود. عمل سرکلاژ تحت بی‌حسی نخاعی یا بیهوشی عمومی انجام می‌گیرد و چند ساعت بعد از عمل در صورت ثابت بودن وضعیت عمومی مددجو مرخص می‌شود. بطور کلی در عمل سرکلاژ، با استفاده از نخ بخیه مخصوص دهانه رحم به روش خاص بسته می‌شود.

## مراقبت‌های قبل و بعد از عمل سرکلاژ:

- بیماری باید از یک هفته قبل تا دو هفته بعد از عمل سرکلاژ از نزدیکی پرهیز نماید.
- شب قبل از عمل باید یک شام سبک نظیر سوپ مصرف نماید و پس از آن دیگر هیچ نوع مواد خوراکی و آشامیدنی مصرف نکند.
- بعد از عمل سرکلاژ معمولاً فرد چند ساعت در بخش تحت مراقبت قرار می‌گیرد و در صورت ثابت بودن وضعیت عمومی، با صلاح دید پزشک مرخص می‌شود.