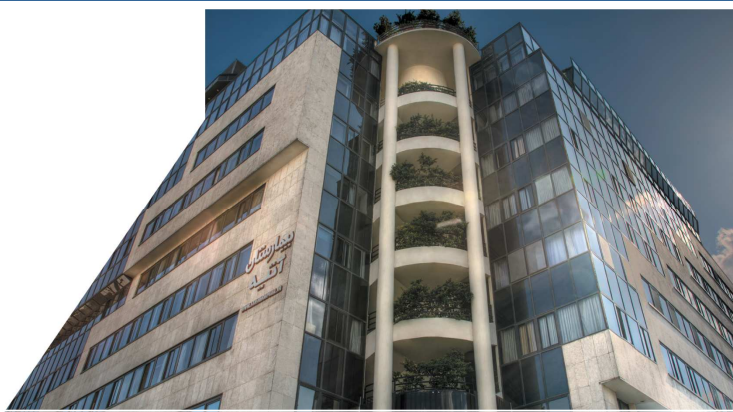




سیستول رکتوسل

در صورت داشتن برش جراحی در پرینه با استفاده از یک دستمال استریل محل را خشک کنید و یا برای خشک کردن و تأمین التیام از یک لامپ گرمایی یا سشوار از فاصله دور توصیه می‌شود. در مورد رژیم غذایی باید از غذاهای فیبردار و پروتئین دار استفاده کرد که از ایجاد یبوست و فشار بر محل عمل جلوگیری شود. در صورت ترشحات غیر طبیعی، درد لگنی، اشکال در رفع ادرار و مدفوع، خونریزی واژینال حتماً به پزشک معالج مراجعه نمائید.



◆ تهیه و تنظیم مطالب: بخش میلاد

◆ طراحی و چاپ: روابط عمومی و انتشارات بیمارستان آتیه

www.atiehhospital.ir

سیستول - رکتوسل

علائم بالینی

- احساس فشار در لگن
- مشکلات ادراری از قبیل بی اختیاری
- تکرر ادرار
- کمردرد و درد کمری نیز ممکن است وجود داشته باشد

نشانه ها در رکتوسل مانند سیستول است به استثنای نشانه های ادراری که در رکتوسل وجود ندارد.

فشار در رکتوم و یبوست، عدم کنترل گازهای روده ای و بی اختیاری مدفوع (در پارگی کامل) به وجود می آید.

آموزش بعد از جراحی

فعالیت در حد تحمل داشته باشید و از ایستادن به مدت طولانی و نشستن زیاد و بلند کردن اشیاء سنگین خودداری کنید.
در هنگام استراحت در تخت سر و زانوهای کمی بالاتر قرار بگیرند.

جهت کنترل عفونت بعد از جراحی پس از هر بار دفع ادرار یا اجابت مزاج با محلول نرمال سالین (سرم شستشو) گرم شستشو شود و از بتادین خیلی رقیق شده نیز می توان استفاده کرد.

سیستول

عبارتست از جابجایی مثانه به طرف پائین و واژن که معمولاً در اثر آسیب و فشار حین زایمان ایجاد می شود.

رکتوسل

معمولاً حین زایمان پیش می آید که رکتوم (انتهای روده بزرگ) به طرف بالا متمایل می گردد و با فشار به دیواره خلفی واژن به جلو می آید.

