



IHH-PE-PA-WD03

حاملگی خارج رحمی

واحد آموزش به بیمار و سلامت همگانی

شماره تلفن: ۰۸۷۳۸۲۴۶۰۶۸

آدرس وب سایت بیمارستان:

<https://muk.ac.ir/Page?pageId=۲۳>

ویلیامز ۲۰۱۸- داروهای ژنریک ایران- برونر و سودارث



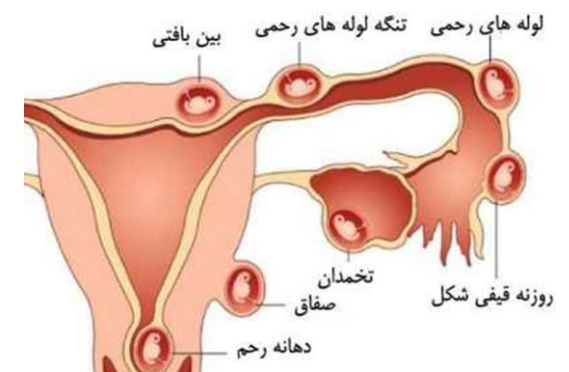
مراقبت های بعد از تزریق متوترکسات:

در معرض خورشید قرار نگیرید.
از تماس با افراد مبتلا به بیماریهای عفونی
پرهیز نمایید.
در صورت بروز خونریزی غیر طبیعی
گزارش گردد.
بررسی مخاط دهان از نظر قرمزی و ایجاد
زخم



تعریف:

جایگزین شدن تخم در هر قسمت دیگری به جز لایه داخلی رحم را حاملگی خارج از رحم گویند. حاملگی خارج از رحم بیشتر (۹۵ درصد) در لوله های رحم اتفاق می افتد و ۵ درصد باقیمانده در تخمدان، حفره شکم، دهانه رحم و یا در محل برش سزارین قبلی اتفاق می افتد. درمان آن در مواقع اورژانس به صورت برش از روی شکم و یا از طریق لاپاراسکوپی می باشد، اما درمان دارویی نیز با توجه به وضعیت بیمار قابل انجام است. دلایلی مثل عفونت های لوله رحمی، شکل غیر طبیعی لوله ها و یا چسبندگی های دور لوله ای و ... از عوامل خطر هستند.



علائم بیماری:

تاخیر در خونریزی قاعدگی، درد و خونریزی یا لکه بینی و تست حاملگی مثبت

تشخیص:

تشخیص این بیماری از طریق آزمایش خون و تست حاملگی مثبت و انجام سونوگرافی داخلی است. همچنین علائم بالینی بیمار بسیار کمک کننده است.

عوارض حاملگی خارج از رحم:

پارگی لوله، سقط لوله ای، خونریزی داخلی و ...

درمان انتظاری:

در صورتی که درد شکم شما حاد نباشد و خونریزی داخل شکمی وجود نداشته باشد از شما آزمایش خون گرفته می شود. و میزان هورمون های مترشح از جفت را اندازه گیری می کنند.

سپس این آزمایش را ۴۸ ساعت بعد مجدد تکرار می کنند.

در صورت افزایش میزان هورمون برای شما ممکن است بر اساس وضعیت بالینی و آزمایشگاهی تصمیم به تجویز آمپول متوترکسات به صورت عضلانی گرفته شود و دو روز بعد از تزریق مجدد آزمایش خون انجام می شود. چنانچه کاهش میزان هورمون مشاهده شود یعنی این آمپول موثر بوده است و شما نتیجه ی آزمایش را به پزشک معالجتان نشان می دهید و اگر افزایش هورمون باشد باید بستری شوید. و در صورت درد شدید با صلاحدید پزشک معالج تحت عمل جراحی قرار میگیرید.

در صورت حاملگی کوچک، برداشتن محصول حاملگی و ترمیم مجدد لوله و در بعضی موارد مثل پارگی لوله برداشتن لوله انجام می شود.