

قبل آمیزش برای او توصیه می شود.

اگر چه انجام این عمل قبل از آمیزش قدرت باربری فرد را کاهش می دهند، در این خصوص متخصص مربوط با در نظر گرفتن شرایط بیمار و سقط های مکرر او، تشخیص صحیح خود را خواهد داد.

انواع سرکلاژ

۱- mcdonald stitc: در این نوع سوکلاژ مادر می تواند زایمان طبیعی انجام دهد.

۲- shirodcar stirch: در این نوع سرکلاژ ممکن است مادر بتواند زایمان طبیعی انجام دهد و در غیر این صورت باید تحت جراحی سزارین قرار بگیرد.

۳- abdominal: هنگامی که طول گردن رحم کوتاه باشد و یا آسیب دیده باشد، بافت کافی برای انجام عمل سرکلاژ وجود ندارد و از این روش انجام می شود. برشی در ناحیه شکم ایجاد می کنند و قسمت های بالا و پایین دهانه رحم را به هم متصل می کنند. مادرانی که با این روش تحت عمل سرکلاژ قرار می گیرند، تنها از طریق سزارین می توانند زایمان کنند.

۴- سرکلاژی است که قبل از بارداری شدن انجام می گیرد و مادرانی که با این روش تحت عمل سرکلاژ قرار میگیرند تنها از طریق سزارین می توانند زایمان داشته باشند.

• فواید سرکلاژ

• افزایش مدت زمانی که زن باردار بتواند جنین را در رحم خود نگه دارد .

• جلوگیری از زایمان زود رس

• کاهش میزان سقط جنین

• افزایش احتمال به دنیا آمدن نوزاد سالم و کامل

عوارض سرکلاژ

اگرچه این عمل در برخی از افراد لازم می باشد، اما همان طور که میدانید انجام هر عمل جراحی عوارضی دارد که بیمار باید از آن ها مطلع باشد. این عوارض شامل:

پارگی دهانه رحم، پارگی کیسه آمنیون، زایمان زودرس، عفونت مایع آمنیون و به دنبال آن عفونت رحم

منبع: پرونز و سوارث

شماره تماس: ۰۱۲-۵۸۳۶۲۲۴۰ (داخلی بخش زنان ۱۲۱)

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی خراسان شمالی

مرکز آموزشی پژوهشی درمانی امام خمینی (ره)

سرکلاژ

واحد آموزش مرکز آموزشی پژوهشی درمانی

امام خمینی (ره)

اردیبهشت ۱۴۰۳

کد سند: p-nm-61

با سلام و آرزوی سلامتی برای شما امیدواریم این بیمارستان یک مرکز آموزشی درمانی می باشد که دارای دانشجویان و فراگیران رشته های پرستاری، مامایی و فوریت می باشد که در شیفتهای متعدد در حال آموزش می باشند و دانشجویان در تمام فرایند تشخیص و درمان و مراجعات بعدی شما تحت نظارت مربیان و اعضای هیات علمی نقش دارند.

سرکلاژ

در بعضی از زنان دهانه رحم توانایی تحمل فشار ناشی از بزرگ شدن جنین و کیسه آب و جفت را ندارد و ممکن است خود به خود باز شود و زایمان زود رس انجام گیرد یا سقط جنین اتفاق بیفتد.

سرکلاژ

در زنانی که دچار نارسایی دهانه رحم هستند، قسمت انتهایی رحم آن ها که به واژن ختم می شود تا با بسته شدن دهانه رحم از تولد نوزاد نارس جلوگیری شود. هنگامی که رشد، نوزاد کامل شد، حدودا در هفته ۳۷ بارداری، این بخیه ها کشیده می شوند و معمولا تا قبل از تولد نوزاد از بین می روند.

اگر پزشک متخصص زنان تشخیص دهد که دهانه رحم زن بارداری در معرض خطر باز شدن است ، باید این عمل را انجام دهد معمولا اولین جنین که به علت این مشکل سقط جنین می شود سن حاملگی بالاتری نسبت به جنین های بعدی دارد یعنی در هر حاملگی وضع بدتر می شود.

چرا سرکلاژ انجام می گیرد؟

قبل از بارداری ، دهانه رحم در زنان حالت سفت و محکمی دارد. در اواخر بارداری سفتی دهانه رحم کاهش میابد تا شرایطی فراهم شود که دهانه رحم حین زایمان باز شود تا نوزاد به دنیا بیاید. حال اگر در طول دوران حاملگی دهانه رحم ضعیف و شل باشد فرد در معرض سقط جنین و یا زایمان زودرس قرر میگیرد.



اگر پزشک متخصص زنان مشکلات زیر را در ضمن بارداری مشاهده کند برای او عمل سرکلاژ پیشنهاد می دهد:

اگر فرد بی دلیل زایمان زود رس داشته باشد یا سابقه ی سقط جنین در سه ماه دوم بارداری داشته باشد یا دو سقط بی دلیل در سه ماه ی دوم بارداری داشته باشد.

اگر در سونوگرافی هفته ی ۲۰ تا ۲۴ بارداری، مشاهده می شود که طول گردن رحم در خانم کوتاه است به خصوص اگر این خانم سابقه ی سقط جنین در سه ماه دوم بارداری داشته باشد.

اگر قبل از هفته ۲۴ بارداری، اتساع (باز شدن) دهانه رحم در خانمی دیده شود این مورد حالت اورژانسی برای انجام عمل سرکلاژ محسوب می شود زیرا در غیر این صورت ممکن است به از دست دادن جنین منجر شود.

اگر فردی دچار سقط های مکرر شود و علیرغم استفاده از راه های درمانی و دارویی تحت نظر پزشک متخصص باز هم سقط جنین مبتلا می شود انجام عمل سرکلاژ قبل