



بسمه تعالی



مرکز آموزش، پژوهش و درمانی آیت الله طالقانی تبریز

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی

طالقانی تبریز

سالیپنگواو فور کتومی



(برداشتن تخمدانها و لوله های رحمی)

تهیه و تدوین: افسانه سلمانی (کارشناس پرستاری)

تدوین: بهار ۱۴۰۱

بازنگری: بهار ۱۴۰۳

منبع: بیماری های زنان نواک

کتاب آموزش به بیمار - ماری ام. کانابو

5

۵. راه بروید سرفه کنید تنفس عمیق داشته باشید.

۶. از خوردن غذاهای نفاخ (حبوبات، سبزیجات خام و...) خودداری نمایید

توصیه های بعد از ترخیص:

۱. می توانید روز دوم پس از عمل به صورت ایستاده حمام کنید. به هیچ عنوان روی بخیه ها را لیف نکشید و محل بخیه های روی شکم را با آب و کف صابون شستشو دهید.

۲. آنتی بیوتیک و مسکنهای تجویز شده را حتماً مصرف کنید.

۳. از غذاهای نرم استفاده کنید و از مصرف غذاهای سنگین و حبوبات خودداری نمایید تا اجابت مزاج راحتی داشته باشید

۴. یک هفته تا ده روز پس از عمل، جهت کشیدن بخیه ها به پزشک یا بیمارستان مراجعه کنید

۵- در صورت بروز تنگی نفس، تب و لرز یا ترشح چرکی از محل بخیه ها، بروز خونریزی شدید از محل زخم یا مهبل، تهوع و استفراغ، عدم اجابت مزاج، سوزش ادرار، ترشح مایع از واژن، درد شدید یک یا دو پهلو، مشکلات ادراری، رنگ پریدگی، اشکال در اجابت مزاج، هرگونه علائم حاد دیگر به بیمارستان و یا پزشک معالج مراجعه نمایید.

۶. از انجام دادن کارهای سنگین در منزل خودداری نمایید.

۷. برای نزدیکی زمان آن را از پزشک سوال نمایید

رژیم غذایی بعد جراحی در منزل:

۱. گزینه های ناسالم را با مواد غذایی سالم جایگزین کنید

۲. مصرف فیبر را در رژیم غذایی خود قرار دهید

۳. از غذاهایی که منجر به یبوست می شود، خودداری کنید

۴. میوه و سبزیجات تازه مصرف کنید

۵. آب بیشتری بنوشید

۶. پروتئین مصرف کنید

۷. سبزیجات

مراقبت های بعد از عمل:

۱. در صورت داشتن خونریزی - درد شکمی شدید - به پرستار بخش اطلاع دهید

۲. در صورت شروع رژیم مایعات کمی چای کم رنگ و یا آب کمپوت میل نمایید و در صورت عدم وجود حالت تهوع و استفراغ می توانید از سوپ استفاده نمایید.

۳. سعی کنید مرتب راه بروید چرا که راه رفتن باعث جلوگیری از نفخ و یبوست می شود.

۴. هنگام راه رفتن در بخش حتماً مراقب باشید که سرگیجه یا خونریزی شدید نداشته باشید در صورت نداشتن سرگیجه، ابتدا ۵ دقیقه در تخت بنشینید و پاهایتان را آویزان کنید. در صورت نداشتن سرگیجه می توانید با کمک پرسنل بیمارستان و یا همراهتان راه بروید. هیچ گاه بدون کمک از تخت پایین نیایید.

4

## جراحی سالپنگوآوفورکتومی چیست؟

سالپنگوآوفورکتومی جراحی برداشتن تخمدانها و لوله های فالوپ است. از بین بردن یک تخمدان و و یک فالوپ، سالپنگوآوفورکتومی یک طرفه نامیده می شود. زمانی که جراحی برای هر دو طرف اعمال شود، سالپنگوآوفورکتومی دوطرفه نامیده می شود.

## جراحی سالپنگوآوفورکتومی باز

این یک نوع جراحی سنتی است که نیاز به بیهوشی عمومی دارد. جراح پس از بیهوشی، برش هایی را در شکم شما ایجاد کرده و تخمدانها و لوله های فالوپ را خارج می کند. سپس محل برش ها را بخیه می زند.

## جراحی لاپاراسکوپی سالپنگوآوفورکتومی

این روش می تواند تحت بیهوشی عمومی یا موضعی انجام شود. لاپاراسکوپی لوله ای بلند با نور و دوربین است. بنابراین جراح می تواند بدون ایجاد برش های بزرگ، اندام های تحتانی شما را مشاهده کند.

1

در طی این روش، چندین برش کوچک برای رسیدن ابزار جراحی به تخمدانها و لوله های فالوپ ایجاد می شود. سپس تخمدان ها و لوله ها برداشته شده و سرانجام برش ها بسته می شوند.

## جراحی رباتیک سالپنگوآوفورکتومی

در این روش مانند لاپاراسکوپی برش های کوچکی ایجاد می شود. اما به جای اینکه جراح لاپاراسکوپی را انجام دهد از بازوی رباتیک استفاده می شود.

## چه افرادی می توانند جراحی سالپنگوآوفورکتومی را انجام دهند؟

جراحی سالپنگوآوفورکتومی برای موارد زیر ممکن است گزینه مناسبی باشد:

- سرطان تخمدان
- آندومتریوز
- تومورهای خوش خیم، کیست یا آبسه
- پیچ خوردگی تخمدان
- عفونت لگنی
- حاملگی خارج رحم

2

همچنین می توان از جراحی سالپنگوآوفورکتومی برای کاهش خطر ابتلا به سرطان تخمدان و پستان، در زنانی که در معرض خطر هستند استفاده کرد. این ممکن است شامل افرادی شود که دارای جهش ژن BRCA هستند.

## علائم هشدار بعد سالپنگوآوفورکتومی

در صورت مشاهده هر یک از موارد زیر پس از عمل، سریعاً به پزشک مراجعه کنید:

- قرمزی یا تورم در محل برش
- تب
- باز شدن زخم
- افزایش درد شکم
- خونریزی بیش از حد واژن
- ترشحات بد بو
- وجود مشکل در ادرار کردن
- حالت تهوع یا استفراغ
- تنگی نفس
- درد قفسه سینه
- غش

3