

مجموعه پزشکی خانواده

هیستریکتومی

(برداشتن رحم)



هیستریکومی

(بوداشتن رحم)

تألیف
گریستین وست

ترجمه
دکتر آیدن صراطی نوری



سرشناسه: وست، کریستین. West, Christine.
عنوان و نام پدیدآور: هیستریکتومی / تألیف کریستین وست؛ ترجمه آیدن صراطی نوری.
مشخصات نشر: تهران: کتاب ارجمند، ارجمند: نسل فردا، ۱۳۹۰.
مشخصات ظاهری: ۱۳۶ ص. جیبی
شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۲۰۰-۰۵۹-۰
وضعیت فهرست‌نویسی: فیپا
یادداشت: عنوان اصلی: Understanding hysterectomy and the alternatives, 2004.
موضوع: رحم‌برداری — به زبان ساده.
شناسه افزوده: صراطی نوری، آیدین، مترجم
رده‌بندی کنگره: ۱۳۹۰ ۴/۵/۳۹۱ RG
رده‌بندی دیویی: ۶۱۸/۱۴۵۳
شماره کتابشناسی ملی: ۲۲۷۶۱۱۵



کریستین وست
هیستریکتومی (برداشتن رحم)
ناشر: کتاب ارجمند (با همکاری انتشارات ارجمند و نسل فردا)
ترجمه: دکتر آیدن صراطی نوری
چاپ اول، ۲۲۰۰ نسخه ۱۳۹۰
صفحه‌آرایی: پرستو قدیم‌خانی، طراحی جلد: فاطمه پاشاخانلو
چاپ: سامان، صحافی: دیدآور
شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۲۰۰-۰۵۹-۰
بهاء: ۱۹۰۰ تومان
www.arjmandpub.com

این اثر، مشمول قانون حمایت مؤلفان و مصنفان و هنرمندان مصوب ۱۳۴۸ است، هرکس تمام یا قسمتی از این اثر را بدون اجازه مؤلف (ناشر) نشر یا پخش یا عرضه کند مورد پیگرد قانونی قرار خواهد گرفت.

مرکز پخش: انتشارات ارجمند

دفتر مرکزی: تهران بلوار کشاورز، بین خ کارگر و ۱۶ آذر، پلاک ۲۹۲ تلفن ۸۸۹۷۷۰۰۲
شعبه اصفهان: خیابان چهارباغ بالا، پاساژ هزارجریب تلفن ۶۲۸۱۵۷۴-۰۳۱۱
شعبه مشهد: خیابان احمدآباد، پاساژ امیر، کتاب دانشجو تلفن: ۸۴۴۱۰۱۶-۰۵۱۱
شعبه بابل: خیابان گنج‌افروز، پاساژ گنج‌افروز تلفن ۲۲۲۷۷۶۴-۰۱۱۱
شعبه رشت: خیابان نامجو، روبروی ورزشگاه عضدی تلفن ۳۲۳۲۸۷۶-۰۱۳۱

مقدمه

هیستریکتومی (رحم برداری)، که به معنی خارج ساختن رحم به طریقه جراحی است، یکی از شایع ترین جراحی های انجام شده در کشورهای غربی است. می توان انتظار داشت که در سن ۵۵ سالگی، در حدود یک زن از هر پنج زن بریتانیایی رحم خود را از دست بدهد. در برخی از کشورها از جمله ایالات متحده و استرالیا این نسبت بالاتر نیز می باشد اما در خاورمیانه به علت تفاوت های فرهنگی و مذهبی پایین تر است. در کشورهای اسکانندیناوی که برای درمان اختلالات قاعدگی بیشتر از دارودرمانی استفاده می شود، زنان کمتری تحت هیستریکتومی قرار می گیرند.

فهرست

۷	مقدمه.....
۱۲	رحم: ساختمان، عملکرد و.....
۱۲	مشکلات شایع.....
۳۰	معاینات و آزمایشات.....
۳۸	دارودرمانی برای اختلالات قاعدگی.....
۵۱	انواع مختلف هیستریکتومی.....
۵۹	رحم‌برداری به علت سرطان.....
۸۱	رحم‌برداری و ارتباط آن با تخمدان‌ها.....
۹۴	عوارض احتمالی.....
۱۰۳	آمادگی برای رحم‌برداری.....
۱۱۴	پس از جراحی.....
۱۲۵	شرح چند مورد.....
۱۳۱	سئوال‌ات و پاسخ‌ها.....

مقدمه

هیستریکتومی (رحم برداری)، که به معنی خارج ساختن رحم به طریقه جراحی است، یکی از شایع ترین جراحی های انجام شده در کشورهای غربی است. می توان انتظار داشت که در سن ۵۵ سالگی، در حدود یک زن از هر پنج زن بریتانیایی رحم خود را از دست بدهد. در برخی از کشورها از جمله ایالات متحده و استرالیا این نسبت بالاتر نیز می باشد اما در خاورمیانه به علت تفاوت های فرهنگی و مذهبی پایین تر است. در کشورهای اسکانندیناوی که برای درمان اختلالات قاعدگی بیشتر از دارودرمانی استفاده می شود، زنان کمتری تحت هیستریکتومی قرار می گیرند.

در حدود ۱۰ سال پیش یک روش جایگزین ابداع گردید که می تواند در برخی زنان نسبت به رحم برداری روش بهتری باشد. در این روش جدید که انهدام اندومتر لقب گرفته است فقط لایه مفروش کننده رحم برداشته می شود و هیچ برش جراحی روی شکم ایجاد نمی شود. این "جراحی حداقل تهاجمی" مزایا و معایبی دارد که بعداً با جزئیات بیشتر در

این کتاب شرح داده خواهد شد.

هیستریکتومی از این نظر که اغلب شامل برداشتن اعضای سالم و غیربیمار می‌باشد با سایر جراحی‌های عمدۀ متفاوت است. جدول صفحۀ ۹ علل انجام این جراحی را نشان می‌دهد. در بیش از یک سوم موارد اغلب یک مشکل قاعدگی مثل خونریزی شدید وجود دارد که هیچ علتی برای آن نمی‌توان یافت.

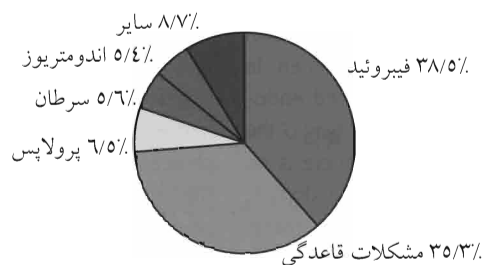
پزشک خانواده شما می‌تواند درمان دارویی اکثر این بیماری‌ها را تجویز کند اما تحقیقات نشان داده‌اند که برخی از این درمان‌ها مؤثرترند. در یک سال اخیر، بیش از ۸۰۰,۰۰۰ نسخه دارویی توسط پزشکان خانواده برای درمان خونریزی قاعدگی در بریتانیا و ویلز تجویز شده است در حالیکه ۷۳,۰۰۰ نفر تحت هیستریکتومی قرار گرفته و برای ۱۰,۰۰۰ نفر دیگر انهدام اندومتر انجام شده است. این گزینه‌ها بعداً در این کتاب شرح داده خواهند شد اما در کل می‌توان گفت که هیستریکتومی روش درمانی بسیار مؤثری است و اکثر زنان که تحت جراحی قرار می‌گیرند از نتایج آن رضایت دارند. احتمال دارد مشکلات و پشیمانی از انجام جراحی زمانی بوجود آید که جراحی به علل نادرست انجام شده یا بیمار از قبل تردیدهایی درباره انجام آن داشته باشد.

نه تنها شما به همراه پزشک خود باید بین انتخاب درمان طبی و جراحی و احتمالاً بین هیستریکتومی و انهدام اندومتر تصمیم‌گیری کنید بلکه حتی اگر تصمیم به انجام رحم‌برداری گرفته باشید ممکن است گزینه‌های بیشتری پیش رویتان قرار گیرد. در روزگار مادران ما، هیستریکتومی به احتمال قریب به یقین به معنی یک جراحی شکمی، یک بستری ۱۰ روزه در بیمارستان و دوران نقاهت طولانی‌مدت بود. امروزه می‌توان رحم را از طریق مهبل بدون بر جای گذاشتن جوشگاه (اثر بریدگی) بر روی شکم

چه کسی باید هیستریکتومی شود؟

این فهرست شایع‌ترین علل انجام هیستریکتومی را نشان می‌دهد گرچه برخی بیماری‌ها را می‌توان بدون جراحی نیز درمان کرد.

بیماری‌ها	درصد
فیبروئید	۳۸/۵
مشکلات قاعدگی	۳۵/۳
پرولاپس	۶/۵
سرطان	۵/۶
اندومتریوز	۵/۴
سایر	۸/۷
جمع	۱۰۰



خارج ساخت. گاهی اوقات فقط بخشی از رحم برداشته می‌شود (رحم‌برداری نیمه کامل). گاهی نیز ممکن است متخصص زنان توصیه به برداشتن تخمدان‌ها به همراه رحم نماید. همه این گزینه‌ها به طور مفصل

در فصل‌های بعدی مجدداً شرح داده خواهند شد.

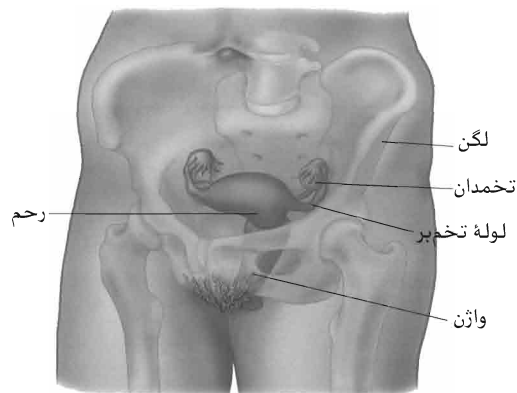
یک عامل دیگر که انتخاب نوع جراحی را برای شما بغرنج‌تر می‌سازد وابستگی آن به بیمارستان مورد مراجعه شما می‌باشد؛ یعنی ممکن است همه انواع جراحی که در این کتاب شرح داده می‌شوند برای همه قابل دسترسی نباشد. برخی متخصصان زنان از روش‌های جدید استفاده می‌کنند در حالیکه دسته‌ای دیگر روش‌های سنتی‌تر را که به خوبی امتحان شده‌اند مورد استفاده قرار می‌دهند تا زمانی که روش‌های جدیدتر بیشتر مورد ارزیابی قرار گیرند. پیشنهاد انجام رحم‌برداری می‌تواند به میزان آشنایی پزشک عمومی شما با درمان‌های طبی مختلف و نظر او درباره هیستریکتومی نیز بستگی داشته باشد.

به عنوان فردی که بیش از همه درگیر این مسأله هستید چگونه در قالب همه این‌ها می‌گنجید؟ آیا نوع رحم‌برداری یا محل جوشگاه واقعاً اهمیت دارد؟ ممکن است برخی زنان تصور کنند که بازگشت زود هنگام به سر کار یک ایراد محسوب می‌شود؛ برای سایرین ممکن است علل اقتصادی یا شغلی وجود نداشته باشد که خواهان به حداقل رساندن زمان بهبود باشند. هدف این کتاب تشریح درمان‌های طبی و جراحی مختلف قابل دسترسی می‌باشد. این کتاب به گونه‌ای طراحی شده که مکمل اظهارات پزشک عمومی و متخصص زنان شما و سایر شاغلین بهداشتی باشد که شما ملاقات خواهید کرد. با این حال، حتی در حین نگارش این کتاب ابداعات جدید به وقوع می‌پیوندند و در مورد درمان‌های موجود اطلاعات بیشتری در حال جمع شدن هستند. به همین سبب، این کتاب هرگز نمی‌تواند جایگزین اطلاعات دست‌اولی که شما از بیمارستان خود دریافت می‌کنید و گفت‌وگوهای آگاهانه با افراد دخیل در مراقبت از شما گردد.

نکات کلیدی

- ✓ رحم‌برداری تحت تأثیر گرایش‌های فرهنگی قرار دارد و در برخی کشورهای جهان (از جمله ایالات متحده آمریکا) بیش از سایرین انجام می‌شود.
- ✓ بیش از یک سوم رحم‌های برداشته شده سالم هستند.
- ✓ در اکثر موارد هم جایگزین‌های طبی و هم جایگزین‌های جراحی برای رحم‌برداری وجود دارند.
- ✓ تصمیم به انجام هیستریکتومی ممکن است دربرگیرنده بیش از یک گزینه جراحی باشد.

رحم: ساختمان، عملکرد و مشکلات شایع



رحم در مرکز لگن قرار گرفته و توسط بافت‌های لیفی که رباط نامیده می‌شوند پشتیبانی می‌شود.

رحم که آن را زهدان نیز می‌نامند عضو بسیار جالب توجهی است؛ این عضو قابلیت اتساع برای جا دادن به یک جنین کاملاً رشد یافته را دارد و می‌تواند در طول حیات شما در زمان عادت ماهیانه تا ۵۰۰ بار لایه مفروش‌کننده خود را تجدید کند. تنش‌ها و کشیدگی‌هایی که در حین بارداری به ساختمان‌های حمایت‌کننده آن وارد می‌شوند و ریزش و رشد