



## مرکز آموزشی درمانی حضرت زینب(س) آموزش به بیمار

نام پمفلت:	حاملگی خارج رحم
تهیه کننده:	فاطمه ایزدی - خدیجه گورگانی - کارشناس پرستاری
منبع:	زنان و زایمان - ویلیامز
پزشک تایید کننده:	دکتر عقدکی - متخصص زنان وزایمان
تاریخ تهیه:	خرداد 1403

۶

و در صورت پایین نیامدن BHCG که بیشتر یا مساوی 15٪ کاهش پیدا نکند می شود و رضایت بخش نبودن sono TVS (سونوگرافی) برای بیمار عمل جراحی لاپاراسکوپی و یا لاپاراتومی انجام می شود



4

## درمان

در مرحله اول تحت نظر قراردادادن بیمار و چک BHCG که اگر کمتر از 1500 باشد بعد با صلاحدید پزشک سونو داخلی و BHCG بعد از 48 ساعت انجام می شود.

درمان طبی با متوتروکسات MTX که از طریق کلیه رفع می شود. در صورتی که کلیه مشکل کراتنن داشته باشند مصرف آن ممنوع می باشد.

که در صورتی که کمتر از هفته ششم باشد و قطر توده هم بیش از 3/5 سانتی متر نباشد و BHCG کمتر از 5000 باشد موفقیت با متوتروکسات

MTX زیاد خواهد بود و بعد از تزریق متوتروکسات روزهای 4 و 7 میزان BHCG اندازه گیری می شود.

## حاملگی خارج رحمی

در حالت طبیعی تخمک بارور شده در پوشش اندومتر حفره رحم لانه‌گزینی می‌کند که اگر لانه‌گزینی غیر طبیعی تخم‌زایا در محل خارج از حفره رحمی باشد حاملگی خارج رحمی می‌گویند.

حدود 90٪ درصد حاملگی خارج رحمی در قسمت‌های مختلف لوله‌های رحم لانه‌گزینی می‌کند.

## عوامل ایجاد کننده

- سابقه جراحی روی لوله رحمی مانند باز کردن لوله یا اشکال در بستن لوله
- التهاب لوله رحم
- چسبندگی اطراف لوله به دنبال عفونت
- سقط متعدد
- در خانم‌هایی که یک لوله فالوپ دارند.
- گذاشتن IUD، سیگار، برگشت خون قاعدگی، استفاده از دوش واژینال میکنند و اندومتریوز دارند.

## علائم و نشانه‌های حاملگی خارج رحمی

درد ناگهانی و شدید پایین شکم و بعد تندرns در شکم و لگن که شایع است. خونریزی غیر طبیعی و لکه‌بینی و در معاینه واژینال سرویکس ممکن است دردناک باشد.

## روش‌های تشخیصی در حاملگی خارج

### رحمی

- سونوگرافی ترانس‌واژینال TVS
- اندازه‌گیر سطح BHCG سریال
- کورتاژ رحم یا لاپاراسکوپی یا لاپاراتومی با توجه به جای قرارگیری حاملگی خارج رحم و صلاحدید پزشک