



بیمارستان شهید محمد منتظری

در مورد عمل کیست تخمدان

چه می دانید؟

تاریخ تدوین: ۱۳۹۸/۰۹/۲۳

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴/۰۹/۰۹

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۷/۰۹/۰۹

کد: MH.BR.PE.SUF.۱۴۸

واحد آموزش به بیمار



توده حاوی مایع که درون یا روی یک یا هر دو تخمدان رشد می نماید را کیست تخمدان گویند. تخمدان ها محل شایعی برای کیست هستند.

• انواع کیست تخمدان:

انواع بسیاری از کیست تخمدان وجود دارد. شایع ترین نوع آن ها کیست فولیکولی می باشد که کیست در یکی از فولیکول ها که تخمک در آن

رشد می کند، نمو کرده و پر از مایع می شود. تصور می شود کیست های متعدد کوچک که در تخمدان رشد می نماید به علت اختلالات هورمونی ایجاد می شوند و به این حالت سندروم تخمدان پلی کیستیک گویند.

• علائم بیماری:

احساس ناراحتی در شکم، درد به هنگام مقاربت، بی نظمی قاعدگی که گاهی همراه با خونریزی شدید می باشد، خونریزی بعد از یائسگی

کیست های بزرگ می توانند موجب فشار روی مثانه و احتباس ادرار شوند و تکرر ادرار ایجاد کنند، اگر کیستی پاره شده یا دچار پیچ خوردگی شود موجب درد شدید شکم، تهوع و تب خواهد شد.

• تشخیص:

بیماری از طریق تست های زیر تشخیص داده می شود:

علائم بالینی، معاینه لگنی، سونوگرافی

ممکن است از لاپاراسکوپي جهت تایید، تعیین اندازه و محل وحتى برداشتن کیست استفاده شود.

• درمان

کیست های ساده:

از تجویز داروهای ضدبارداری برای سرکوب فعالیت تخمدان و تحلیل (کوچک شدن) کیست استفاده می شود و بیمار تحت نظر گرفته می شود.

سندرم تخمدان پلی

تجویز داروهای ضدبارداری خوراکی

کیست های بزرگ، مرکب،

اجزاء جامد: جراحی

دارو درمانی: در صورت تجویز داروهای ضدبارداری خوراکی، این داروها عوارضی مثل احتباس آب (تجمع آب در بدن)، افزایش وزن یا تهوع دارد. در صورتی که این علائم در شما شدید باشد یا سابقه بیماری قلبی یا فشار خون دارید، به پزشک خود اطلاع دهید.

• آموزش های قبل از عمل:

- شب قبل از عمل شام سبک (سوپ) میل کنید و از ساعت ۱۲ شب ناشتا باشید.

- لازم است قبل از عمل استحمام کنید و موهای ناحیه جراحی را کاملاً بتراشید، اینکار باعث کاهش احتمال عفونت می گردد.

- قبل از عمل طلا و جواهرات، اجسام فلزی، گیره سر، لنز و دندان و اعضاء مصنوعی خود را خارج کنید و لباس مخصوص اتاق عمل را بپوشید.

- احتمال دارد صبح روز عمل برای شما سوند ادراری گذاشته شود.

- در صورتی که تحت درمان بیماری های خاص مثل دیابت هستید به پزشک یا پرستار خود اطلاع دهید، زیرا در برخی موارد لازم است داروهای شما موقتاً قطع یا با سایر داروها جایگزین گردد.

-بی حرکتی پس از عمل می تواند سبب رکود خون در پاها و افزایش احتمال عفونت ریه ها گردد، لذا ورزشهای تنفسی و چرخش پاها را که به شما آموزش داده شده، بلافاصله بعد از عمل جراحی انجام دهید.

- عمل جراحی شما ممکن است تحت بیهوشی عمومی یا بی حسی نخاعی انجام شود.

• آموزش های بعد از عمل

روز اول نبایستی چیزی بخورید. از زمانی که پرستار به شما اجازه داد، ابتدا رژیم مایعات را شروع کرده و به تدریج با نظر پزشکتان می توانید از سایر مواد غذایی استفاده نمایید. درد بعد از عمل طبیعی است و پرستار شما با استفاده از

مسکن های تجویز شده توسط پزشک در تسکین درد به شما کمک می کند.

• خروج از تخت

معمولاً بعد از عمل سوند ادراری خارج شده و به شما اجازه داده خواهد شد تخت خود را ترک کنید، در این صورت لازم است ابتدا ۱۵ دقیقه لبه تخت نشست و پاهای خود را آویزان کنید، در صورتی که سرگیجه نداشتید با کمک پرستار از تخت خارج شده و راه بروید.

• مراقبت از محل عمل:

معمولاً ۴۸ ساعت بعد از عمل پانسمان ناحیه عمل در بیمارستان برداشته می شود و می توانید دوش سرپایی بگیرید؛ در غیر اینصورت در زمان مورد نظر با صلاحدید پزشک می توانید پانسمان را برداشته و دوش سرپایی بگیرید، سپس ناحیه ی عمل را با دستمال تمیز خشک کرده و نیازی به پانسمان مجدد نیست.

• مراقبت در منزل

پس از ترخیص تا یک هفته از غذاهای نفاخ (مثل حبوبات و پیاز) استفاده نکنید. از مواد غذایی ملین و فیبردار مانند سبزیجات، میوه و روغن زیتون استفاده کنید تا از یبوست جلوگیری شود. توصیه می شود از برداشتن اجسام سنگین و ایستادن

طولانی اجتناب کنید. یک هفته پس از ترخیص به درمانگاه مراجعه کنید، با صلاحدید پزشک بخیه های شما در این تاریخ کشیده خواهد شد.

• نکات قابل توجه :

توصیه می شود تا بهبودی کامل مراقبت های درمانی را پیگیری کنید و در تاریخ های مقرر به پزشک خود مراجعه نمایید.

خانم هایی که در سن باروری قرار دارند لازم است مطلع باشند که تنها حفظ یک تخمدان باعث باروری می شود، اما در صورتی که جراح مجبور به برداشتن هر دو تخمدان شوید ، شما دچار یائسگی شدید و توانایی باروری را نخواهید داشت.

اگر تخمدان های شما برداشته شده می توانید از جایگزین کننده های هورمونی با صلاحدید پزشک خود استفاده کنید.

حتماً با جواب پاتولوژی جهت پیگیری درمان به پزشک معالج خود مراجعه نمایید.