



کیست تخمدان

گروه هدف: بیمار و همراهیان



تاریخ تدوین: ۹۶/۱/۱۵

تاریخ بازنگری: ۹۷/۸/۱۵

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۰/۱/۱۵

شماره بازنگری: ۳

شماره سند: 89 p-pH

واحد آموزش به بیمار

بیمارستان و زایشگاه خیریه جوادالائمه (ع)

کیست های کوچک معمولاً بدون علامت هستند و کیست های کوچک تر از ۶ سانتی متر هیچ مشکلی ایجاد نمی کنند و فقط نیاز به پیگیری دارد.



در مواردی که کیست ها بزرگ تر شوند و یا دچار خونریزی یا پارگی می شوند می توانند باعث درد شکمی، حالت تهوع، استفراغ و سرگیجه شوند.

درمان:

در کیست های کوچک و ساده تخمدان پلی کیستیک از داروهای ضد بارداری خوراکی برای سرکوب فعالیت تخمدان و کوچک شدن کیست استفاده می شود. درمورد کیست های بزرگ، مرکب، مشکوک و دارای اجزا جامد عمل جراحی انجام می شود.

آدرس:

مشهد - خیابان طبرسی - حد فاصل میدان و چهارراه
مقدم - بیمارستان و زایشگاه خیریه جوادالائمه (ع)

تلفن: ۰۵۱-۳۳۶۸۲۱۳۵-۷

نشانی سایت: www.jmhc.ir

معمولاً ۲۴ ساعت بعد از عمل پانسمان ناحیه عمل تعویض می شود و روز سوم بعد از عمل با صلاح دید پزشک معالج شما اجازه ترخیص به شما داده می شود.

آموزش های بعد از ترخیص:

- پس از ترخیص تا یک هفته از غذاهای نفاخ مثل حبوبات و پیاز استفاده نکنید. از مواد غذایی ملین و فیبر دار مانند سبزیجات و میوه و روغن زیتون استفاده کنید تا از یبوست جلوگیری کنید.
- توصیه می شود از برداشتن اجسام سنگین و ایستادن به مدت طولانی خودداری کنید.
- یک هفته پی از ترخیص به درمانگاه مراجعه کنید با صلاح دید پزشک بخیه های شما کشیده می شود.

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

- خانم های در سنین باروری مطلع باشند در صورتی که جراح مجبور شود یک تخمدان شما را بردارد شما می توانید با یک تخمدان باردار شوید.

- در صورتیکه هردو تخمدان برداشته شود شما دچار یائسگی شده اید و باید در صورت صلاح دید پزشکتان از جایگزین های هورمونی استفاده کنید.

- حتماً جواب پاتولوژی جهت پیگیری درمان به پزشک خود مراجعه نید.

کیست تخمدان چیست؟

توده حاوی مایع که درون یا روی یک یا هر دو تخمدان رشد می کند را کیست تخمدان گویند.

علائم بیماری:

کیست های کوچک معمولاً بدون علامت هستند و کیست های کوچک تر از ۶ سانتی متر هیچ مشکلی ایجاد نمی کند و فقط نیاز به پیگیری دارد در مواردی که کیست ها بزرگ تر شوند و یا دچار خونریزی یا پارگی می شوند می توانند باعث درد شکمی، حالت تهوع و استفراغ شوند.



تشخیص:

بیماری از طریق تست های زیر تشخیص داده می شود:

- ✓ علائم بالینی
- ✓ معاینه لگنی
- ✓ سونوگرافی

ممکن است از لاپاراسکوپ جهت تایید و تعیین اندازه و محل برداشتن کیست استفاده شود.

آموزش های لازم قبل از عمل:

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

قبل از عمل جهت کاهش احتمالی عفونت استحمام کنید.

قبل از عمل زیورآلات، اجسام فلزی، گیره سر، لنز و ندان مصنوعی را خارج کنید و لباس اتاق عمل بپوشید. عمل جراحی تحت بیهوشی عمومی یا بی حسی نخاعی انجام می شود.



منبع: داخلی جراحی برونز

Mid Line Phus

آموزش های بعد از عمل:

روز اول نباید چیزی بخورید. از زمانی که پرستار اجازه داد ابتدا رژیم مایعات را شروع کرده و به تدریج با نظر پزشکتان رژیم معمولی را شروع کنید.

درد بعد از عمل طبیعی است و پرستار شما با استفاده از مسکن های تجویز شده توسط پزشکتان در تسکین درد به شما کمک می کند.

بی حرکتی پس از عمل می تواند سبب لخته شدن خون در پاها و افزایش احتمال عفونت ریه گردد. لذا توصیه می شود بعد از عمل تنفس های عمیق داشته باشید، سرفه های موثر داشته باشید و اندام تحتانی را در تخت حرکت بدهید و چرخش پاها را مرتباً انجام دهید.

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

