

توده‌ی حاوی مایع که درون یا روی یک یا هر دو تخمدان رشد می‌نماید را **کیست تخمدان** گویند. تخمدانها محل شایعی برای کیست هستند.

انواع کیست تخمدان:

انواع بسیاری از کیست تخمدان وجود دارد. شایعترین نوع آنها **کیست فولیکولی** می‌باشد که کیست در یکی از فولیکول‌ها که تخمک در آن رشد می‌کند، نمو کرده و پر از مایع می‌شود. تصور می‌شود کیستهای متعدد کوچک که در تخمدان رشد می‌نمایند به علت اختلالات هورمونی ایجاد می‌شوند و به این حالت **سندرم تخمدان پلی کیستیک** گویند.

علایم بیماری:

♦ احساس ناراحتی در شکم
♦ درد به هنگام مقاربت
♦ بی‌نظمی قاعدگی که گاهی همراه با خونریزی شدید می‌باشد.

♦ خونریزی بعد از یائسگی
♦ کیستهای بزرگ می‌توانند موجب فشار روی مثانه و احتباس ادرار شوند و تکرر ادرار را ایجاد کنند.
♦ اگر کیستی پاره شده یا دچار پیچ‌خوردگی شود. موجب درد شدید شکم، تهوع و تب خواهد شد.

تشخیص:

بیماری از طریق تستهای زیر تشخیص داده می‌شود:

۱

♦ علائم بالینی

♦ معاینه لگنی

♦ سونوگرافی

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

درمان:

✓ **کیستهای کوچک و ساده:**

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

✓ **سندرم تخمدان پلی کیستیک:**

تجویز داروهای ضدبارداری خوراکی.

✓ **کیستهای بزرگ، مرکب، مشکوک و دارای**

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 صورتیکه این علائم در شما شدید باشد یا سابقه‌ی بیماری قلبی یا فشارخون دارید به پزشک خود اطلاع دهید.

آموزش‌های 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 ناحیه‌ی جراحی را کاملاً بتراشید، اینکار باعث کاهش

۲

احتمال عفونت می‌گردد.

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

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

★ در صورتی که تحت درمان بیماری‌های 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.

★ بی‌حرکتی پس از عمل می‌تواند سبب رکود خون در پاها و افزایش احتمال عفونت ریه‌ها 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 بیحسی نخاعی انجام شود.

آموزش‌های بعد از عمل:

♦ روز اول نایستی چیزی بخورید. از زمانی که پرستار به شما اجازه داد، ابتدا رژیم مایعات را شروع کرده و به تدریج با نظر پزشکتان می‌توانید از سایر مواد غذایی استفاده نمایید.

♦ درد بعد از عمل طبیعی است و پرستار شما با استفاده از مسکنهای تجویز شده توسط پزشک در تسکین درد به شما کمک می‌کند.

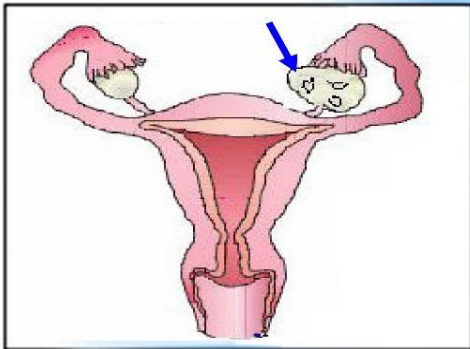
خروج از تخت:

معمولاً روز بعد از عمل سوند ادراری خارج

۳



کیست تخمدان



www.shlenjan.mui.ac.ir

تلفون شماره: 03152237326

واحد آموزش به بیماران 2209

کد پمفلت: Sh.L/EP/010/MC

نکات قابل توجه:

❖ درمان جراحی به صورت برداشتن کیست تنهاست و اگر شرایط خاصی بوجود آید تخمدان برداشته می‌شود.

❖ توصیه می‌شود تا بهبودی کامل مراقبت‌های درمانی را پیگیری کنید و در تاریخ‌های مقرر به پزشک خود مراجعه نمایید.

❖ خانم‌هایی که در سنین باروری قرار دارند لازم است مطلع باشند که تنها حفظ یک تخمدان باعث باروری می‌شود، اما در صورتیکه جراح مجبور به برداشتن هر دو تخمدان شود شما دچار یائسگی شده و توانایی باروری را نخواهید داشت.

❖ اگر تخمدان‌های شما برداشته شده می‌توانید از جایگزین‌کننده‌های هورمونی با صلاحدید پزشک خود استفاده کنید.

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

❖ در صورت تب، قرمزی، تورم، درد، ترشح از محل زخم هر چه سریع‌تر به پزشک خود مراجعه کنید.

شده و به شما اجازه داده خواهد شد تخت خود را ترک کنید، در اینصورت لازم است ابتدا ۱۵ دقیقه لبه‌ی تخت نشسته 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 ناحیه‌ی عمل در بیمارستان برداشته می‌شود و می‌توانید دوش سرپایی بگیرید؛ در غیر اینصورت در زمان مورد نظر با صلاحدید پزشک می‌توانید پانسمان را برداشته و دوش سرپایی بگیرید، سپس ناحیه‌ی 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 می‌شود ۴ الی ۶ هفته بعد از عمل برداشتن اجسام سنگین و ایستادن طولانی اجتناب کنید.



* یک هفته پس از ترخیص به درمانگاه مراجعه کنید، با صلاحدید پزشک بخیه‌های شما در این تاریخ کشیده خواهد شد.