

دارو درمانی و مواردی که باید به خاطر بسپارید

الف) داروهای غیر هورمونی

۱) داروی مفنایمیک اسید: ضد درد، ضد التهاب، ضد تب

- دارو را به همراه یک لیوان آب مصرف نموده و ۳۰-۱۵ دقیقه پس از مصرف به حالت قائم بمانید. دارو را مطابق دستور بکار ببرید.
- در صورت فراموش نمودن یک نوبت بلافاصله پس از به خاطر آوردن آن را مصرف کنید مگر آنکه فرصتی تا نوبت بعدی وجود نداشته باشد
- مصرف این دارو باعث سرگیجه و خواب آلودگی میشود. تا مشخص نشدن واکنش بدن نسبت به دارو از رانندگی و سایر امور نیازمند هوشیاری پرهیز نمایید
- از مصرف همزمان این دارو با آسپرین، استامینوفن و بدون مشورت با پزشک پرهیز نمایید
- در صورت بروز علائم حساسیت مثل خارش، تب، لرز، تیرگی مدفوع، اسهال، سردرد مقاوم به پزشک اطلاع دهد
- قبل از شروع هر نوع درمان یا عمل جراحی، پزشک را از سابقه دارویی خود مطلع سازید.

۲) ترانس اگزالیک اسید یا ترانسید: بند آورنده خون

- عوارض جانبی این دارو تهوع و اسهال است.
- در صورتی که عوارض دیگری را در خود مشاهده کردید بلافاصله به پزشک مراجعه نمایید
- اختلالات بینایی، کاهش فشار خون از عوارض احتمالی میباشد.
- انجام معاینات پزشکی در مصرف طولانی مدت آن توصیه میشود.

۳) قرص آهن

- فرآورده های خوراکی آهن را بهتر است با معده خالی مصرف نمایید.
- دارو را باید حداقل یکساعت قبل از خواب و همراه مناسی آب مصرف کرد.
- به دنبال مصرف دارو رنگ مدفوع سبز یا تیره میشود
- رژیم غذایی غنی از آهن (سبزیجات برگ سبز، میوه های خشک شده، غلات، نخود و باقلای خشک شده) در تغذیه خود فراموش کنید.

ب) داروهای هورمونی

۱) قرصهای ضد بارداری

- قرصهای ضد بارداری در زنان سالم و غیر سیگاری و بدون عامل خطر مهم، و زنان زیر ۶۵ سال استفاده میشود
 - دوره درمان را کامل کنید
 - در ساعت معین و در فواصل ۲۴ ساعته مصرف نمایید.
 - در صورت شک به حاملگی، بلافاصله مصرف دارو را قطع کنید و به پزشک مراجعه کنید
 - قبل از شروع مصرف هر نوع داروی دیگر، حتما با پزشک مشورت نمایید.
 - در صورت فراموشی دارو در یک روز به محض بیدار آوردن، آن را مصرف نمایید ولی اگر تا مصرف دوز بعدی آن را بیدار نداشتید در نوبت بعدی دو قرص مصرف کنید.
 - شایع ترین عارضه این دسته از داروها سردرد، سرگیجه، تهوع، بی نظمی در خونریزی قاعدگی میباشد.
 - در صورت درد، تورم، و حساسیت در اندام های انتهایی، سردرد، درد قفسه سینه به پزشک مراجعه کنید.
- #### ۲) پروژسترون
- در صورت افزایش وزن تورم و ادم در پاها، سردرد، به پزشک مراجعه نمایید.

- در صورت هرگونه تغییر در الگوی خونریزی واژینال یا لکه بینی به پزشک مراجعه نمایید.
- در صورت شک به بارداری دارو را قطع کنید.
- انجام معاینات پزشکی در زمان مصرف توصیه میشود.

علائم هشدار

- در صورت بروز هر یک از علائم زیر به پزشک مراجعه نمایید.
- در صورتیکه فرد یائسه شده باشد یعنی یکسال است که خونریزی ندارد اما ناگهان دچار خونریزی رحمی میشود.
- اگر خونریزی قاعدگی بسیار کم و در حد لکه بینی باشد.
- اگر طول مدت قاعدگی بیشتر از ۳۵ روز شود.
- در صورتیکه داروهای ضد انعقاد مثل وارفارین، هپارین، آسپرین مصرف میکنند و ناگهان دچار خونریزی رحمی شود.
- در صورت وجود هرگونه ناراحتی حتما با پزشک مشورت نمایید.
- زمان و مکان مراجعه بعدی جهت ویزیت را به یاد داشته باشید.
- در مواقعی که فرد دچار خونریزی شدید میشود هموگلوبین خون او سریعاً پایین میآید که همراه آن علائمی از جمله سرگیجه، تاری دید، سردرد، درد عضلانی، تب، رنگ پریدگی، خواب رفتن و ... میباشد سریعاً به پزشک مراجعه نمایید.
- به خاطر داشته باشید عوارض ذکر شده داروها احتمالی میباشد

هموطن گرامی این پمفلت جهت ارتقای سلامتی شما تهیه و تدوین شده است بعد از مطالعه آن در صورت داشتن هرگونه پرسشی با پرستار و پزشک خود در میان بگذارید.



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل

مرکز آموزشی درمانی علوی

خودمراقبتی

خونریزی های غیر طبیعی رحم

(Abnormal Uterine Bleeding)

تهیه کننده: ناهید پناهی (کارشناس آموزش به بیمار)

زیر نظر: دکتر مبارکی

تأیید کننده علمی: کارگروه علمی بیمارستان علوی

تاریخ بازبینی: ۱۳۹۸

خونریزی

یکی از نشانه های زنان به بلوغ رسیده تغییرات دوره ای در دستگاه تولید مثل است که به آن عادت ماهانه گفته میشود که با خونریزی همراه است معمولاً در ۲۸ روز یکبار تکرار میشود که از اولین روز شروع خونریزی تا اولین روز خونریزی بعدی حساب میشود. اما در افراد مختلف طول مدت بین ۲۱ تا ۳۵ روز تفاوت دارد و مدت زمان خونریزی ۳ تا ۷ روز طول میکشد که در طول این دوره مقدار خونریزی طبیعی ۳۵ سی سی و حداکثر ۸۰ سی سی می باشد. اگر در هر ساعت بیشتر از یک عدد نوار بهداشتی استفاده شود یا لخته های بزرگ با خونریزی دفع شود فرد به خونریزی غیر طبیعی دچار شده است.

علتهای شایع خونریزی غیر طبیعی رحم بر اساس

گروه سنی

- قبلی از بلوغ : ضایعات دستگاه تناسلی ، جسم خارجی ، بلوغ زود رس ، تومور
- جوانی : عدم تخمک گذاری ، حاملگی ، مصرف داروهای هورمونی ، اختلالات انعقادی، تخمدان پلی کیستیک
- سنین باروری : داروهای هورمونی ، عدم تخمک گذاری ، فیبروم ها ، پولیپ سرویکال ، اختلال عملکرد تیروئید ، سرطان سرویکس
- حوالی یائسگی : عدم تخمک گذاری ، فیبروم ، پولیپ سرویکال و اندومتر اختلال عملکرد تیروئید ، سرطان های رحم
- بعد از یائسگی : داروهای هورمونی ، ضایعات آندومتر از جمله کانسر ، عفونت یا التهاب واژن،

تشخیص

- شرح حال و معاینه شامل بررسی زمان و مقدار خونریزی، الگوی خونریزی میباشد سابقه خانوادگی ، اختلالات خونریزی دهنده ، سابقه مصرف دارو ، تست بارداری جهت رد حاملگی لازم است .
- آزمایشات هورمونی و پاپ اسمیر (نمونه گیری از دهانه رحم)

آزمایشات هورمونی شامل پرولاکتین ، و هورمونهای جنسی و هورمونهای تیروئید میشود .

- سونوگرافی جهت ارزیابی پولیپ و فیبروم و گاهی رادیو گرافی از رحم و لوله های رحمی جهت ارزیابی نقایص داخل رحمی ، و بررسی وضعیت آئو دی و ... صورت میگیرد .
- کورتاژ تشخیصی جهت نمونه برداری از بافت رحم و بیو پسی رحم جهت تشخیص سرطان رحم انجام میشود.
- هیسترسکوپی در گام آخر جهت مشاهده مستقیم حفره رحم انجام می گردد .

تشخیص در مورد اینکه کدامیک از اقدامات فوق و یا با چه ترتیبی برای بیمار انجام شود به عوامل متعددی نظیر سن بیمار ، بیماریهای همراه ، الگوی خونریزی و سابقه دیابت ، وضعیت چاقی بیمار، وضعیت یائسگی و مدت خونریزی سابقه بیماری قند خون ، فشار خون ، وضعیت چاقی بیمار ، وضعیت یائسگی و مدت خونریزی بستگی دارد.

درمان

در اکثر موارد درمان طبی برای بیماران موثر واقع می شود . چنانچه در بررسی های صورت گرفته اختلال خاصی یافت شود نظیر عفونت دستگاه تناسلی ، ترشح پرولاکتین ، مشکلات تیروئیدی و... میبایست حتماً بیماری زمینه ای را درمان نمود اما در مواقعی که علت خاصی برای خونریزی غیر طبیعی یافت نشود بیمار تحت درمانهای دارویی قرار میگیرد . در نهایت اگر درمانهای دارویی موثر نباشد جراحی ، کورتاژ ، مد نظر قرار میگیرد . در بیماران دارای اضافه وزن اولین اقدام کاهش وزن میباشد .